


FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC
SOLICITUD DE CRÉDITO

Ciudad: _____

Fecha: _____

LÍNEA DE CRÉDITO SOLICITADA

Ordinario <input type="checkbox"/>	Vehículo <input type="checkbox"/>	Proveedores <input type="checkbox"/>	Fidelización <input type="checkbox"/>	Cero Emisiones <input type="checkbox"/>
Extracupo <input type="checkbox"/>	Compra de cartera <input type="checkbox"/>	Calamidad <input type="checkbox"/>	Salud <input type="checkbox"/>	
Educativo <input type="checkbox"/>	Anticipo de Prima <input type="checkbox"/>	Unificación <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/>	

AFIANZAMIENTO EXTERNO

Valor \$ _____

FORMA DE PAGO

Este valor deberá sumarse al monto de crédito con base a la liquidación de comisión por la Afianzadora

Nómina Caja

VALOR SOLICITADO (PESOS): \$ _____

PLAZO EN MESES: _____ **Meses**

VALOR SOLICITADO (LETRAS): _____

CUOTAS FIJAS

Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____
Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____
Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____
Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____
Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____
Fecha _____	Valor \$ _____	Fecha _____	Valor \$ _____

DATOS PERSONALES DEL ASOCIADO

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres					
Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No. de identificación	Fecha de Expedición	Lugar		Fecha de Nacimiento		
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			Dirección de Residencia		Torre	Casa	Apto	Estrato	Barrio
Teléfono Fijo		Teléfono Celular		Correo Electrónico Corporativo		Correo Electrónico Personal			

DATOS LABORALES DEL ASOCIADO

Empresa donde labora		Cargo		Fecha de Ingreso	Salario Básico Mensual \$ _____	
Tipo de Contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>				Dirección Oficina		Teléfono Oficina

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL ASOCIADO

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Ingreso Básico	\$ _____	Arriendos	\$ _____
Comisiones	\$ _____	Gastos Personales	\$ _____
Honorarios	\$ _____	Obligaciones Financieras	\$ _____
Otros Ingresos	\$ _____	Otros Egresos	\$ _____
TOTAL INGRESOS	\$ _____	TOTAL EGRESOS	\$ _____

Describa otros ingresos (Adjuntar soportes) _____

DESCRIPCIÓN DE ACTIVOS

BIENES INMUEBLES	Tipo de Bien	Dirección		Ciudad / Departamento	Valor Comercial \$ _____	
	Hipoteca a favor de: _____					
VEHÍCULOS	Clase de Vehículo	Marca	Línea	Modelo	Valor Comercial \$ _____	
	Pignorado a favor de: _____					
TOTAL ACTIVOS			\$ _____	TOTAL PASIVOS		\$ _____

REFERENCIAS										
Familiar	Nombres y Apellidos				Parentesco		Teléfonos		Ciudad	
Personal	Nombres y Apellidos				Parentesco		Teléfonos		Ciudad	
DATOS DEL CODEUDOR (Diligenciar completamente SI APLICA para su crédito)										
Primer Apellido			Segundo Apellido			Nombres				
Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Tipo de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		No. de identificación		Fecha de Expedición		Lugar		Fecha de Nacimiento
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			Dirección de Residencia			Torre	Casa	Apto	Estrato	Barrio
Teléfono Fijo		Teléfono Celular		Correo Electrónico Corporativo			Correo Electrónico Personal			
Empresa donde labora			Cargo			Antigüedad		Dirección		
Ingresos Mensuales \$		Egresos Mensuales \$		Valor Activo \$		Valor Pasivo \$		Valor Patrimonio \$ 0		
BIENES INMUEBLES	Tipo de Bien		Dirección			Ciudad / Departamento			Valor Comercial \$	
	Hipoteca a favor de: _____									
VEHÍCULOS	Clase de Vehículo		Marca		Línea		Modelo		Valor Comercial \$	
	Pignorado a favor de: _____									
AUTORIZACIONES										
<p>1. Autorizo a mi empresa patronal para retener de mis sueldos las cuotas indicadas y trasladarlas a la tesorería del FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC.</p> <p>2. En caso de retiro de mi empresa patronal antes de la cancelación total de esta obligación, autorizo al FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC para abonar mis ahorros y aportes al saldo correspondiente y en caso de que fueran insuficientes, autorizo al pagador de la empresa patronal para que sean descontados de las prestaciones legales a que tengo derecho.</p> <p>3. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC consultar ante centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada, mi endeudamiento, información comercial disponible sobre el historial de cumplimiento de las obligaciones adquiridas, así como divulgar esas mismas entidades el comportamiento de las obligaciones que adquiera con el Fondo.</p> <p>4. Según los términos dispuestos por el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, el FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información en el marco de la relación Fondo Asociado. Los datos personales son y serán utilizados en el desarrollo de las funciones propias del Fondo en su condición de entidad perteneciente al sector de la economía solidaria, de forma directa o a través de terceros.</p> <p>5. En caso de ser aprobada mi solicitud de crédito, acepto tomar el seguro de vida deudores con la entidad aseguradora que el FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC disponga.</p>										
DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS										
<p>Yo, identificado(a) con el nombre y número de identificación como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en: la Circular Básica Contable y Financiera 004 de 2018 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 90 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.</p> <p>a) El origen de los recursos que depósito a mis productos o servicios a través del FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC, proceden del giro ordinario de actividades lícitas.</p> <p>b) Me obligo a no prestar mis productos o servicios a terceros malintencionados y declaro que NO he admitido NI admitiré que realicen transacciones a mi nombre con fondos provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que NO efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que no estén relacionadas con las mismas.</p> <p>c) Declaro que estos recursos que entrego, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y que el origen de mis recursos provienen del desarrollo de las siguientes actividades:</p> <p>_____</p> <p>d) Los recursos que obtenga mediante alguna financiación otorgada por el FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC, será destinados para los fines específicos que hayan sido requeridos y no para realizar actividades ilícitas.</p>										
AUTORIZACIÓN DE DESEMBOLSO										
Autorizo para que el valor aprobado mediante esta solicitud de crédito, sea consignado y/o transferido a la cuenta que se encuentra a mi nombre:										
Tipo: _____			Número: _____			Banco: _____				
FIRMAS										
FIRMA DEL SOLICITANTE IDENTIFICACIÓN No. _____			HUELLA DACTILAR	FIRMA DEL CODEUDOR IDENTIFICACIÓN No. _____			HUELLA DACTILAR			
ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS ICONTEC										
<i>Datos de la persona que revisa y confirma la información</i>										
Nombre _____			Cargo _____			Firma _____				