

RADICACIÓN N°:
CIUDAD:



FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO

## SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS ESPECIALES

1. DATOS PERSONALES			
NOMBRES:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	
TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:	
EMPRESA:	DEPENDENCIA:	CARGO:	TELÉFONO OFICINA Y EXT.:
DIRECCIÓN EMPRESA:			

2. SERVICIO A SOLICITAR			
<input type="checkbox"/>	<b>CULTURA Y RECREACIÓN</b> (Pasaportes parques, Taquicheques, Otros) DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:		VALOR: \$
<input type="checkbox"/>	<b>SALUD</b> (Valeras Medicina Prepagada) EMPRESA: <input type="checkbox"/> COLSANITAS <input type="checkbox"/> MEDISANITAS CANTIDAD: N° DE CONTRATO: FAMILIA:		VALOR: \$
<input type="checkbox"/>	<b>SERVICIOS COMERCIALES</b> (Farmasanitas, otros) DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:		VALOR: \$
<input type="checkbox"/>	<b>VACUNAS</b>	NOMBRE DEL VACUNADO	NOMBRE DE LA VACUNA
			VALOR TOTAL: \$
<input type="checkbox"/>	<b>SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTE DE TRANSITO SOAT</b>	FECHA DE EXPEDICIÓN: <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> A	FECHA VIGENCIA: <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> A
	APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR DEL SOAT		
	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	CIUDAD DE RESIDENCIA DEL TOMADOR:
	TELÉFONO:	DIRECCIÓN DEL TOMADOR:	CELULAR:
	CLASE DE VEHICULO:	SERVICIO:	CILINDRAJE:
	MOTOR N°:	N° SERIE/ N° CHASIS:	CAPACIDAD:
	MODELO:	PLACAS:	MARCA:
		TIPO DE VEHÍCULO:	PASAJEROS:
	ENTREGA DEL SOAT: <input type="checkbox"/> EN LA OFICINA DE FECOLSA <input type="checkbox"/> EN SU SITIO DE TRABAJO		DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO: <input type="checkbox"/> Pago de contado <input type="checkbox"/> Financiación por Fecolsa
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Si marcó financiación por Fecolsa continúe diligenciando el formulario del respaldo</li> <li>▪ Si marcó pago de contado favor anexar la consignación correspondiente.</li> </ul>

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA ASOCIADO</b></p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p><b>FIRMA AUTORIZADO POR FECOLSA</b></p>
--	--

# SOLICITUD DE CRÉDITO

## 3. VALOR SOLICITADO

<b>VALOR SOLICITADO:</b> \$	<b>VALOR EN LETRAS:</b>	<b>PLAZO EN MESES:</b>
--------------------------------	-------------------------	------------------------

## 4. REFERENCIAS PERSONALES O FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	DIRECCIÓN:
NOMBRE Y APELLIDOS:	PARENTESCO:	TELÉFONO:	DIRECCIÓN:

## 5. SOLVENCIA PATRIMONIAL DEUDOR

INMUEBLES		TIPO DE BIEN: CASA: <input type="checkbox"/> APARTAMENTO: <input type="checkbox"/> FINCA: <input type="checkbox"/> LOTE: <input type="checkbox"/>	VALOR COMERCIAL:	CIUDAD:
DEPARTAMENTO:		DIRECCIÓN:		TELÉFONO:
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ACREEDOR:	SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:
<b>VEHÍCULO ①</b>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:	PLACA:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VALOR COMERCIAL: \$		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$
<b>VEHÍCULO ②</b>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:	PLACA:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VALOR COMERCIAL: \$		SALDO ACTUAL DE LA DEUDA: \$
OTROS ACTIVOS: (Especifíquelos)				
TOTAL ACTIVOS: \$		TOTAL PASIVOS: \$		PATRIMONIO: (Total activos menos total pasivos) \$

## 6. INFORMACIÓN CODEUDOR

NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E.	NÚMERO:	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/> VIUDO		TELÉFONO OFICINA Y EXT:
TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:

## SOLVENCIA PATRIMONIAL CODEUDOR

INMUEBLES		TIPO DE BIEN: <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/> LOTE	VALOR COMERCIAL:
DIRECCIÓN:		DEPARTAMENTO:	CIUDAD:
PATRIMONIO DE FAMILIA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		HIPOTECA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ACREEDOR:
SALDO ACTUAL DE LA DEUDA:			
<b>VEHÍCULO ①</b>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VALOR COMERCIAL: \$	
<b>VEHÍCULO ②</b>	SERVICIO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> PÚBLICO	MARCA:	MODELO:
PIGNORADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		VALOR COMERCIAL: \$	
OTROS ACTIVOS: (Especifíquelos)			
TOTAL ACTIVOS: \$		TOTAL PASIVOS: \$	
PATRIMONIO: (Total activos menos total pasivos) \$			

## 7. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES ESPECIALES

De ser aceptada la presente solicitud de crédito, autorizo(amos) a mi(nuestro) empleador actual o al futuro que adquiera las obligaciones patronales de éste por fusión, transformación, escisión, etc., para que descuenta mensualmente de mi(nuestro) salario y demás derechos económicos que resulten a mi(nuestro) favor y transfiera al Fondo de Empleados de Colsanitas - FECOLSA o la entidad que en el futuro represente sus derechos, las sumas de dinero que adeude(emos) a éste por concepto del crédito acá solicitado, junto con sus intereses de plazo y mora, seguros, cuotas y sanciones, en los montos, condiciones y oportunidades que informe FECOLSA. El codeudor autoriza expresamente a FECOLSA para que en caso de incumplimiento en el pago del crédito acá solicitado por parte del deudor, transfiera el saldo a nuestras cuentas y solicite a nuestro empleador o pagador los descuentos a que haya lugar los cuales autorizamos también. En el evento de no verificarse los descuentos acá autorizados, me(nos) obligo(amos) a realizar oportunamente los pagos de las obligaciones a mi(nuestro) cargo en sus oficinas o mediante consignación en la forma que se me(nos) indique. Para los efectos anteriores declaro(amos) que me(nos) comprometo(emos) a cumplir estrictamente las disposiciones estatutarias y reglamentarias del Fondo, así como los mandatos de sus órganos de administración y vigilancia.

En mi(nuestra) calidad de titular(es) de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a FECOLSA, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a cualquiera de las centrales de riesgo existentes al momento del reporte o consulta. Esta autorización no se limita a la obligación que surja como consecuencia de la aprobación y desembolso del crédito ahora solicitado, sino que cubre todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en que intervenga(amos) como deudor(es) de FECOLSA o quien represente sus derechos. Así mismo, autorizo(amos) a la central de riesgo a que, en su calidad de operador, ponga mi(nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

MANDATO: Con base en el acuerdo solidario, encargo expresamente a Fecolsa para que a mi favor adquiera, a cualquier título, el (los) bien (es) y/o servicio(s) que se indica(n) en esta solicitud y en general todos aquellos que proporcionen bienestar al (la) suscrito (a) y su grupo familiar y a ello se comprometo el Fondo con la aceptación expresa o tácita de este mandato. Declaro(amos) que conozco(emos) el Estatuto y el Reglamento del Servicio de Crédito de FECOLSA y me(nos) comprometo(emos) a cumplir sus normas.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEUDOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CODEUDOR**

## 8. INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES

1. Diligencie la solicitud de crédito en original y sin enmendaduras.
2. Adjunte los dos últimos desprendibles de nómina del deudor y el (los) codeudor(es).
3. Envíe los documentos a las oficinas de FECOLSA en Bogotá Calle 99 No. 13 11.
4. En el caso de solicitar SOAT se debe anexar tarjeta de propiedad del vehículo y

- fotocopia del SOAT anterior.
5. Recuerde que si el valor aprobado es diferido a un plazo inferior a 3 meses no se cobrará interés.
6. Si el valor solicitado es inferior a 1SMMLV podrá diferirlo hasta en 6 meses.
7. Si el valor solicitado es superior a 1SMMLV podrá diferirlo hasta en 12 meses.