

RADICACIÓN N°:
CIUDAD:

FECHA DE SOLICITUD		
DÍA	MES	AÑO



SOLICITUD DE BIENES Y SERVICIOS ESPECIALES

Convenios Cine

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:
CONVENIO:		<input type="checkbox"/> CINE COLOMBIA <input type="checkbox"/> CINEMARK	

BOLETAS Y COMBOS DE COMIDA

BOLETAS	Cantidad de boletas:	COMBOS DE COMIDA	Cantidad de combos
<input type="checkbox"/> Cine 2D. <input type="checkbox"/> Cine 3D.	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> COMBO ADULTO Gaseosa + crispeta + perro caliente. <input type="checkbox"/> COMBO JUNIOR Gaseosa + crispeta + chocolatina.	<input type="text"/> <input type="text"/>

FORMA DE PAGO: Pago de contado Financiación por Fecolsa

Si marcó financiación por Fecolsa continúe diligenciando el formulario de la parte inferior **SOLICITUD DE CRÉDITO**
 Si marcó pago de contado favor anexar la consignación correspondiente.

FIRMA ASOCIADO

FIRMA AUTORIZADO POR FECOLSA

SOLICITUD DE CRÉDITO

1. VALOR SOLICITADO

VALOR SOLICITADO:	VALOR EN LETRAS:	PLAZO EN MESES:
\$		

3. 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(mos) 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(cemos) el Estatuto y el Reglamento del Servicio de Crédito de FECOLSA y me(nos) comprometo(emos) a cumplir sus normas.

En mi calidad de titular de la información, autorizo a FECOLSA para que mis datos personales y/o sensibles suministrados, sean almacenados, recolectados, actualizados e incorporados en sus archivos o bases de datos, para el desarrollo de su objeto social y de la relación solidaria y contractual que nos vincula, de acuerdo con las finalidades establecidas en el Manual interno de políticas y procedimientos de protección de datos personales de FECOLSA, el cual declaro conocer.

FIRMA DEUDOR

4. INSTRUCCIONES Y RECOMENDACIONES

- | | |
|--|---|
| 1. Diligencie la solicitud de crédito en original y sin enmendaduras.
2. Recuerde que si el valor aprobado es diferido a un plazo inferior a 3 meses no se cobrará interés. | 3. Si el valor solicitado es inferior a 1SMMLV podrá diferirlo hasta en 6 meses.
4. Si el valor solicitado es superior a 1SMMLV podrá diferirlo hasta en 12 meses. |
|--|---|