

**FONGRANELERA**FONDO DE EMPLEADOS
OPP GRANELES Y
BGP CONTAINER LOGISTICS
NIT. 806.027.767-4**SOLICITUD DE CREDITO**No. 220**I. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO**

MODALIDAD	VALOR SOLICITADO	PLAZO	DESTINACIÓN	FECHA SOLICITUD
-----------	------------------	-------	-------------	-----------------

II. INFORMACIÓN ASOCIADO SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
No. IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE INGRESO FONGRANELERA
DIRECCIÓN RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO FIJO
CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	ESTADO CIVIL	NUMERO PERSONAS A CARGO
REFERENCIA FAMILIAR	TELÉFONO	DIRECCIÓN FAMILIAR	CIUDAD
REFERENCIA PERSONAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN	CIUDAD

III. INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SALARIO, COMPENSACIÓN O INGRESO FIJO	\$	DEDUCCIÓN DE LEY (SEGURIDAD SOCIAL)	\$
PROMEDIO INGRESO VARIABLE	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
OTROS INGRESOS	\$	OTROS GASTOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS	\$
DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS		DESCRIPCIÓN DE OTROS GASTOS	

ES PROPIETARIO DE INMUEBLE Y /O VEHICULO () SI () NO					
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE	CIUDAD	HIPOTECA VIGENTE () SI () NO	MARCA	No. PLACA	PIGNORACIÓN VIGENTE () SI () NO

IV. GARANTIAS OFRECIDAS

APORTES	CODEUDOR	PRENDA	CLASE PRENDA
---------	----------	--------	--------------

INFORMACIÓN DE LA PRENDA					
NOMBRE DEL CODEUDOR	CIUDAD O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	No. DE IDENTIFICACIÓN Y FECHA DE EXPEDICIÓN	TELÉFONOS	EMPLEADO ()	INDEPENDIENTE ()
EMPRESA DONDE LABORA	CIUDAD	TELÉFONO	DEPENDENCIA		
INGRESOS PROMEDIO MENSUALES \$	EGRESOS PROMEDIO MENSUALES \$	ASOCIADO A FONGRANELERA SI () NO ()	FECHA DE INGRESO		
REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
REFERENCIA PERSONAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
NOMBRE DEL CODEUDOR (2)	DIRECCIÓN CIUDAD	No. DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	EMPLEADO ()	INDEPENDIENTE ()
EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCIÓN CIUDAD	TELÉFONO	DEPENDENCIA		
INGRESOS PROMEDIOS MENSUALES \$	EGRESOS PROMEDIOS MENSUALES \$	ASOCIADO FONGRANELERA SI () NO ()	FECHA DE INGRESO		
REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
REFERENCIA PERSONAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO			

15/07/2016 # 1901-2400

GRAFIC MAR - RICARDO RODRIGUEZ - NIT. 1130591607-8/317 715 6006/B/TURA

V. AUTORIZACIONES

CONSULTA A LAS CENTRALES DE RIESGO

Autorizo expresa e irrevocablemente con carácter permanente a FONGRANELERA para que con fines de control, supervisión y de información comercial consulte, procese, reporte, solicite, verifique y actualice ante la central de información de la asociación Bancaria y demás entidades financieras comerciales y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, la información relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito, saldo y tiempo de mora en el pago de mis obligaciones que directa o indirectamente tenga contraídas o vigentes hasta la total extinción de las mismas y después de ello durante el plazo máximo que para efecto autorice la ley.

DESCUENTO POR NOMINA

Autorizo expresamente al pagador de la respectiva entidad para que sea descontado de mi salario, compensaciones fijas, y variable, prestaciones sociales y bonificaciones por cualquier concepto, el valor correspondiente a las cuotas de las diferentes modalidades de créditos y servicios adquiridos con FONGRANELERA De igual forma autorizo para que en caso de retiro o desvinculación como empleado o trabajador asociado de mi entidad pagadora se descuenta de la liquidación definitiva de contrato de acuerdo cooperativo, el saldo existente en las obligaciones en el fondo de empleados o hasta el monto que alcance a cubrir. La anterior autorización aplica cuando he seleccionado como forma de pago el descuento por nomina y cuando a pesa de haber seleccionado por caja, presente (90) días o más en mora en el cumplimiento de mis obligaciones.

Autorizo a FONGRANELERA a transferir o recibir en mi nombre el dinero producto de la aprobación de esta solicitud de crédito

CUENTA No. _____ AHORROS _____ CORRIENTE _____ BANCO _____

A NOMBRE DE _____ CLASE Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN _____

ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

1. Certifico que toda la información es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada. para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que me hayan generado, respecto a la información aquí contenida, por lo que autorizo irrevocablemente a FONGRANELERA para verificarla.
2. Autorizo a FONGRANELERA para que en caso de que la solicitud sea negada, destruya los documentos aportados siendo por ende FONGRANELERA responsable por la destrucción.

VI. FIRMA

DEUDOR PRINCIPAL	CODEUDOR	DEUDOR (2)
FIRMA C.C.	FIRMA C.C.	FIRMA C.C.

VII. ESTUDIO DEL CRÉDITO

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL FONDO DE EMPLEADOS

CUPO PARA ESTE NUEVO CRÉDITO \$ _____

ENDEUDAMIENTO INTERNO CON FONGRANELERA

MODALIDAD DE AHORRO	\$	TOTALES	VR. CUOTA	CREDITOS	\$	VR. ACUMULADO	VR. CUOTA
APORTES SOCIALES	\$			LIBRE INVERSIÓN	\$		
AHORROS PERMANENTES	\$			VIVIENDA VEHICULO	\$		
REVALORIZACIÓN	\$			EDUCACIÓN	\$		
OTROS	\$			EXTRAORDINARIA	\$		
AHORROS TOTALES	\$			OTROS	\$		
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO				NUEVO CRÉDITO	\$		
TOTAL INGRESOS	\$			ENDEUD. EXTERNO	\$		
TOTAL DESCUENTOS	\$			DCTOS. EMPRESA	\$		
% DE DESCUENTO _____				TOTALES	\$		

CUOTAS EXTRAS SI _____ NO _____ VALOR \$ _____ FECHA: VER PROYECCIÓN

CALIFICACIÓN DE LAS CENTRALES DE RIESGOS _____ SE ADJUNTA EL SOPORTE

VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

APORTES Y AHORROS \$ _____ CESANTÍAS \$ _____ OTROS \$ _____

HIPOTECA AVALUO COMERCIAL _____ DE FECHA _____ ACEPTADA SI () NO ()

PIGNORACIÓN AVALUO COMERCIAL _____ DE FECHA _____ ACEPTADA SI () NO ()

APROBADO GERENCIA	APROBÓ COMITÉ CRÉDITO	APROBÓ JUNTA DIRECTIVA
FIRMA	FIRMA	FIRMA
	FIRMA	FIRMA
	FIRMA	FIRMA
OBSERVACIONES		