

# SOLICITUD DE CRÉDITO MEJORAMIENTO



**FONDESA**  
FONDO DE EMPLEADOS  
SEGURIDAD OMEGA Y ADMINISTRACIONES GJ

FECHA: D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ CODIGO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_  
EMPRESA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
VALOR PRESTAMO: \_\_\_\_\_ CUOTA MENSUAL: \_\_\_\_\_  
MEJORAMIENTO VIVIENDA \_\_\_\_\_ VEHICULO \_\_\_\_\_ EMPRENDIMIENTO \_\_\_\_\_ GENERACION RENTA \_\_\_\_\_

DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

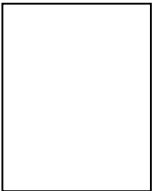
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA FINALIZACION: \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

*AUTORIZACIONES A LA EMPRESA. AUTORIZO: de manera permanente e irrevocable a la EMPRESA para que me sea deducido de todos los pagos derivados de la relación laboral y girado a FONDESA, como abono a el (los) crédito (s) que me llegare a aprobar dicha compañía, el valor que cubra la cuota mensual de el (los) mismo (s), incluidos los intereses remuneratorios, mas los cargos fijos generados y demás valores por mi debidos, de conformidad con lo estipulado en el pagaré y demás documentación que instrumenta la operación de crédito, para lo cual FONDESA informara a la EMPRESA el valor a deducir.*

*AUTORIZO: para que una vez termine mi contrato de trabajo, el valor correspondiente a la liquidación de mis prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, etc., sean destinados al pago del saldo insoluto de la (s) obligación (es) que he contraído a favor de FONDESA, girando a esta empresa los dineros por el monto que la misma defina. En caso de no existir dineros suficientes para cubrir la totalidad de lo debido me obligo a cancelar la diferencia a favor de FONDESA con sus correspondientes intereses de mora si es del caso. AUTORIZO de manera expresa a FONDESA para el manejo de datos personales de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013. AUTORIZO de manera expresa a FONDESA para consultar y reportar en cualquier momento el historial crediticio ante las centrales de riesgo, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederle un crédito o servicio. También AUTORIZO a la EMPRESA para que una vez termine mi contrato de trabajo, el valor correspondiente a la liquidación de mis prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, etc., sean destinados al pago de los saldos insolutos de las obligaciones que he contraído con FONDESA.*

|   |                                |  |
|---|--------------------------------|--|
| <b>NOMBRE COMPLETO:</b><br>_____<br>_____ | <b>FRMA:</b><br>_____<br>_____ | <br><b>HUELLA</b> |
| <b>CC :</b> _____ <b>CIUDAD:</b> _____    | _____                          |  |

|                     |
|---------------------|
| <b>APROBACION:</b>  |
| <b>VALOR:</b> _____ |
| <b>PLAZO:</b> _____ |
| <b>APROB:</b> _____ |
| <b>Gerente</b>      |

| SR. AFILIADO NO DILIGENCIAR (USO EXCLUSIVO DEL FONDO)                  | REQUISITOS |  | CUMPLE |    |
|--|------------|--|--------|----|
|  |            |  | SI     | NO |
| SOLICITUD DE LIBRANZA  |            |  |        |    |
| COTIZACION DEL PROYECTO  |            |  |        |    |
| CERTIFICADO DE TRADICION (SOLO PARA CASOS DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA) |            |  |        |    |

[www.fondesa.co](http://www.fondesa.co)

Av. 4N No. 2N-44 - Barrio Centenario

Teléfono: 667 79 99 - 485 18 96

info@fondesa.co