



# SOLICITUD DE CRÉDITO

CIUDAD	AÑO	MES	DÍA	SOLICITUD No.

LÍNEA DE CRÉDITO	VALOR SOLICITADO	FORMA DE PAGO	RECOGE CRÉDITO
	\$		

## SOLICITANTE Y CODEUDORES

	NOMBRES	APELLIDOS	C.C. No.
SOLICITANTE			
1er. CODEUDOR			
2do. CODEUDOR			

## INFORMACIÓN GENERAL

	SOLICITANTE	1er. CODEUDOR	2do. CODEUDOR
ENTIDAD DONDE LABORA			
TIEMPO DE SERVICIO			
CARGO			
DEPENDENCIA			
TIPO DE CONTRATO			
No. NÓMINA			
DIRECCIÓN LABORAL			
DIRECCIÓN RESIDENCIA			
E-MAIL			
TELÉFONO	EXT.	EXT.	EXT.
CELULAR			
TIPO DE DESEMBOLSO: CHEQUE <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> AHORRO <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> BANCO <input type="checkbox"/> # CTA.			

## REFERENCIAS

FAMILIAR - NOMBRE			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO			
PERSONAL - NOMBRE			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO			
COMERCIAL O BANCARIA			
CUENTA No.			
TARJETA DE CRÉDITO			
CUPO			
DIRECCIÓN ENTIDAD			
TELÉFONO ENTIDAD			

## DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRE			
ENTIDAD DONDE TRABAJA			
SALARIO			
FECHA DE INGRESO			
DIRECCIÓN LABORAL			
TELÉFONO EMPRESA			

## INFORMACION ECONÓMICA

SUELDO MENSUAL			
OTROS INGRESOS			
GASTOS MENSUALES			
INGRESOS (-) GASTOS			
SALDO DEUDAS			
POSEE FINCA RAÍZ	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN			
VALOR COMERCIAL			
MATRÍCULA INMOBILIARIA			
ESCRITURA No.			
NOTARÍA - CIUDAD			
HIPOTECA A FAVOR DE			
SALDO DEUDA HIPOTECARIA	\$	\$	\$
VEHICULO MARCA-MODELO	<input type="checkbox"/> SI _____	<input type="checkbox"/> SI _____	<input type="checkbox"/> SI _____

## DOCUMENTOS A ANEXAR DEUDOR Y CODEUDOR(ES)

- Una (1) fotocopia de la cédula por única vez
  - Una (1) fotocopia del último desprendible de pago
  - Formulario debidamente diligenciado
1. Para créditos de 30 S.M.M.L.V. un (1) codeudor asociado o funcionario del Instituto
  2. Para créditos desde 30 S.M.M.L.V. hasta 50 S.M.M.L.V. dos deudores solidarios; uno de los cuales debe ser asociado.
  3. Para créditos superiores a 50 S.M.M.L.V. se requiere garantía real.

## HISTORIAL DE CRÉDITO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CONDICIONES DE ESTUDIO

MODALIDAD DE CRÉDITO \_\_\_\_\_ PLAZO \_\_\_\_\_

FECHA INICIO DESCUENTOS \_\_\_\_\_ FECHA FINAL DE PAGO \_\_\_\_\_

TASA DE INTERÉS: NOMINAL:  EFECTIVO ANUAL:

TIPO DE INTERÉS: VENCIDO:  ANTICIPADO:

MONTO DEL CRÉDITO SOLICITADO \$ \_\_\_\_\_

DESCUENTOS A EFECTUAR: \$ \_\_\_\_\_

Fondo Protección Cartera \$ \_\_\_\_\_

Libranza \$ \_\_\_\_\_

VALOR A GIRAR \$ \_\_\_\_\_

## RESULTADO ESTUDIO CRÉDITO

APROBADO  APLAZADO  NEGADO

### OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FIRMAS DE AUTORIZACIÓN

COMITÉ FINANCIERO ACTA No: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

JUNTA DIRECTIVA ACTA No: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_  
(Créditos solicitados por miembros del Comité de Crédito)

Presidente \_\_\_\_\_ Secretaría \_\_\_\_\_

GERENCIA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

1. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para FEDIMEL. 2. Cualquier falsedad detectada cancela automáticamente el trámite del crédito. 3. Me comprometo a anexar todos los documentos que FEDIMEL estime conveniente para la aprobación del crédito solicitado. 4. Autorizo (amos) a FEDIMEL a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información del sector financiero, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente como Asociados de FEDIMEL. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones se reflejará en la mencionada base de datos en donde se consignan de manera completa, todos los datos del actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de las obligaciones adquiridas.

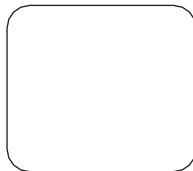
5. Indique el origen de los fondos (ej: salarios, pensiones, renta, herencia, etc.) \_\_\_\_\_, certifico bajo la gravedad de juramento que los fondos que declaro como garantía del presente crédito, proceden de actividades lícitas.

\_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE (Deudor)

C.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_



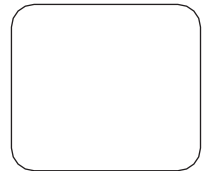
HUELLA DACTILAR  
ÍNDICE DERECHO

\_\_\_\_\_

FIRMA 1er. DEUDOR SOLIDARIO

C.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_



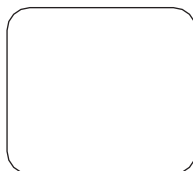
HUELLA DACTILAR  
ÍNDICE DERECHO

\_\_\_\_\_

FIRMA 2do. DEUDOR SOLIDARIO

C.C. \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_



HUELLA DACTILAR  
ÍNDICE DERECHO

## PARA USO EXCLUSIVO DE FEDIMEL

Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ 50% Disponible \_\_\_\_\_