



TODOS LOS DATOS SOLICITADOS SON OBLIGATORIOS, POR FAVOR DILIGÉNCIELOS COMPLETAMENTE PARA QUE SU SOLICITUD SEA ATENDIDA

DATOS DEL SOLICITANTE									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS							CÉDULA CIUDADANÍA No.		
CORREO ELECTRÓNICO:			DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO				
CELULAR		CIUDAD		ÁREA O PROYECTO		TELÉFONO OFICINA		EXTENSIÓN	

SOLVENCIA Y CAPACIDAD DE PAGO SOLICITANTE										
INGRESO MENSUAL	\$	OTROS INGRESOS	\$	ESPECIFIQUE OTROS INGRESOS			GASTOS MENSUALES	\$		
CLASE DE ACTIVO		DESCRIPCIÓN			VR. COMERCIAL	TIENE OBLIGACIÓN HIPOTECA O PRENDA		SALDO OBLIGACIÓN		
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)					\$	SI NO		\$		
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)					\$	SI NO		\$		
VEHÍCULO (CARRO - MOTO)					\$	SI NO		\$		
MUEBLES Y ENSERES					\$	SI NO		\$		
Total ACTIVOS		\$	Total PASIVOS		\$	Total PATRIMONIO		\$		

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO									
LINEA DE CRÉDITO				VALOR		\$	PLAZO (Meses)		
AMORTIZACIÓN:	MENSUAL	%	PRIMAS	%	RECOGE CRÉDITOS:		SI	NO	NOS.
DESEMBOLSO: ABONO CTA. AHORROS BANCO:				NO.					
DESEMBOLSO O GIRO DE CHEQUE			A NOMBRE DE						
OBSERVACIONES									
GARANTÍA :		PERSONAL (CUBIERTO CON AHORROS Y APORTES)			PÓLIZA	CODEUDORES	PRENDARIA		

<p>1. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA Y AUTORIZO A FEMPAL PARA QUE LA VERIFIQUE</p> <p>2. ESTOY INFORMANDO DE MI OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE</p> <p>3. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A FEMPAL PARA CAPITALIZAR EL 1% DEL CRÉDITO AL FONDO MUTUAL DE BIENESTAR</p> <p>4. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A FEMPAL PARA QUE CUALQUIER VALOR QUE NO SE UTILICE DEL VALOR DE LA PÓLIZA DE AFIANZAMIENTO DEL CRÉDITO CAPITALIZARLO AL FONDO MUTUAL DE BIENESTAR</p> <p>5. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A FEMPAL PARA CONSULTAR, SOLICITAR Y REPORTAR ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO DEL PAÍS</p>	<p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right; font-size: small;">HUELLA</p>
--	--

SI USTED SELECCIONÓ LA OPCIÓN DE GARANTÍA CODEUDORES, LOS SIGUIENTES ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS POR LOS MISMOS

DATOS DEL DEUDOR SOLDIARIO 1									
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS							CÉDULA CIUDADANÍA No.		
CORREO ELECTRÓNICO:			DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO				
CELULAR		CIUDAD		ÁREA O PROYECTO		TELÉFONO OFICINA		EXTENSIÓN	

SOLVENCIA Y CAPACIDAD DE PAGO DEUDOR SOLDIARIO 1										
INGRESO MENSUAL	\$	OTROS INGRESOS	\$	ESPECIFIQUE OTROS INGRESOS			GASTOS MENSUALES	\$		
CLASE DE ACTIVO		DESCRIPCIÓN			VR. COMERCIAL	TIENE OBLIGACIÓN HIPOTECA O PRENDA		SALDO OBLIGACIÓN		
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)					\$	SI NO		\$		
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)					\$	SI NO		\$		
VEHÍCULO (CARRO - MOTO)					\$	SI NO		\$		
MUEBLES Y ENSERES					\$	SI NO		\$		
Total ACTIVOS		\$	Total PASIVOS		\$	Total PATRIMONIO		\$		

<p>1. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA Y AUTORIZO A FEMPAL PARA QUE LA VERIFIQUE</p> <p>2. ESTOY INFORMANDO DE MI OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE</p> <p>3. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A FEMPAL PARA CONSULTAR, SOLICITAR Y REPORTAR ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO DEL PAÍS</p>	<p>FIRMA DEL DEUDOR SOLDIARIO 1</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right; font-size: small;">HUELLA</p>
--	---

*** FAVOR IMPRIMIR A DOBLE CARA ***

DATOS DEL DEUDOR SOLIDIARIO 2							
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS					CÉDULA CIUDADANÍA No.		
CORREO ELECTRÓNICO:			DIRECCIÓN RESIDENCIA		TELÉFONO		
CELULAR		CIUDAD		ÁREA O PROYECTO		TELÉFONO OFICINA	EXTENSIÓN

SOLVENCIA Y CAPACIDAD DE PAGO DEUDOR SOLIDIARIO 2							
INGRESO MENSUAL	\$	OTROS INGRESOS	\$	ESPECIFIQUE OTROS INGRESOS		GASTOS MENSUALES	\$
CLASE DE ACTIVO		DESCRIPCIÓN		VR. COMERCIAL	TIENE OBLIGACIÓN HIPOTECA O PRENDA		SALDO OBLIGACIÓN
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)				\$	SI NO		\$
INMUEBLE (CASA - APARTAMENTO)				\$	SI NO		\$
VEHÍCULO (CARRO - MOTO)				\$	SI NO		\$
MUEBLES Y ENSERES				\$	SI NO		\$
Total ACTIVOS			\$	Total PASIVOS		\$	Total PATRIMONIO

1. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDÍCA Y AUTORIZO A FEMPAL PARA QUE LA VERIFIQUE
 2. ESTOY INFORMANDO DE MI OBLIGACIÓN DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE
 3. AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A FEMPAL PARA CONSULTAR, SOLICITAR Y REPORTAR ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO DEL PAÍS

FIRMA DEL DEUDOR SOLIDIARIO 2	
HUELLA	

FECHA DE RECIBO DE LA SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO

PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICACIÓN DE DATOS LABORALES	
CONCEPTO	INFORMACIÓN
CARGO DESEMPEÑADO	
FECHA DE INGRESO A LA COMPAÑÍA	
SUELDO	
DEDUCCIONES A FAVOR DE FEMPAL	
OTRAS DEDUCCIONES	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	
CAPACIDAD DE PAGO	

APROBACIÓN DEL CRÉDITO	
CONCEPTO	INFORMACIÓN
CUOTA MENSUAL PROPUESTA	
CUOTA CON PRIMA	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	
CAPACIDAD DE PAGO	
FECHA DE APROBACIÓN	
FIRMA Y SELLO DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	

PARA USO EXCLUSIVO DE FEMPAL

DATOS DE APROBACIÓN DEL CRÉDITO							
NIVEL DE APROBACIÓN:		GERENTE	<input type="checkbox"/>	COMITÉ DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	JUNTA DIRECTIVA	<input type="checkbox"/>
LINEA DE CRÉDITO				VALOR	\$	PLAZO (Meses)	
AMORTIZACIÓN:	MENSUAL	<input type="checkbox"/>	% PRIMAS	<input type="checkbox"/>	%	RECOGE CRÉDITOS:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOS. <input type="checkbox"/>
GARANTÍA:	PERSONAL (CUBIERTO CON AHORROS Y APORTES)	<input type="checkbox"/>	PÓLIZA	<input type="checkbox"/>	CODEUDORES	<input type="checkbox"/>	PRENDARIA <input type="checkbox"/>
	OTRA	<input type="checkbox"/>	CUAL:				

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL GERENTE