SuperFondo
FONDO DE EMPLEADOS

# SOLICITUD DE CRÉDITO

| DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| | | |

## INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | | CÉDULA No. | DE |
| EDAD | ESTADO CIVIL<br>S ___ C ___ V ___ OTRO ___ | SEXO<br>M ___ F ___ | CELULAR |
| DIRECCIÓN DOMICILIO | | CIUDAD | TELÉFONO DOMICILIO |
| CORREO ELECTRÓNICO | BANCO | CTE. ☐ AHO. ☐ No. | |

## INFORMACIÓN LABORAL

| | | |
|---|---|---|
| OFICINA O DEPENDENCIA | TELÉFONO (S) OFICINA | CARGO |

| FECHA DE INGRESO ENTIDAD | | | MODALIDAD SALARIAL (MARQUE CON UNA X) |
|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | SUELDO ____ S. INTEGRAL ____ MESADA PENSIONAL ____ |
| | | | |

## CRÉDITO SOLICITADO

| | | |
|---|---|---|
| VALOR CRÉDITO SOLICITADO | ADICIONAL ☐ | CANCELANDO SALDO ☐ |
| LÍNEA DE CRÉDITO | DESTINACIÓN | |
| GARANTÍA OFRECIDA | | PLAZO EN MESES |
| CUOTA QUINCENAL | CUOTA MENSUAL | CUOTA SEMESTRAL |

## CAPACIDAD DE PAGO

| INGRESOS MENSUALES | | DEDUCCIONES MENSUALES | |
|---|---|---|---|
| SUELDO | | EMPRESA | |
| DEL CÓNYUGE | | COOPERATIVAS Y FONDOS | |
| OTROS INGRESOS | | OTRAS DEDUCCIONES | |
| **TOTAL INGRESOS** | | **TOTAL EGRESOS** | |

## INFORMACIÓN DEL (OS) CODEUDOR (ES)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | | CÉDULA | DE |
| EMPRESA U OFICINA | CARGO | TELÉFONO OFICINA | TIEMPO DE SERV. (AÑOS) |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO RESIDENCIA | INGRESOS MENSUALES | |
| CORREO ELECTRÓNICO CODEUDOR | | | |
| APORTES Y AHORROS | OBLIGACIONES | PARENTESCO CON SOLICITANTE | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS | | CÉDULA | DE |
| EMPRESA U OFICINA | CARGO | TELÉFONO OFICINA | TIEMPO DE SERV. (AÑOS) |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO RESIDENCIA | INGRESOS MENSUALES | |
| CORREO ELECTRÓNICO CODEUDOR | | | |
| APORTES Y AHORROS | OBLIGACIONES | PARENTESCO CON SOLICITANTE | |

## PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERFONDO FONDO DE EMPLEADOS

| NÚMERO DE RADICACIÓN | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA ÚLTIMO CRÉDITO | VALOR ÚLTIMO CRÉDITO |
|---|---|
| | |

| EL SOLICITANTE TIENE EL SIGUIENTE ESTADO DE CUENTAS AL | DÍA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| LÍNEA CRÉDITO | SALDO | CUOTA MES | APORTES Y AHORROS | SALDO | CUOTA MES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | APORTES PAGADOS | | |
| | | | AHORRO PERMANENTE | | |
| | | | AHORRO DISPONIBLE | | |
| | | | OTROS AHORROS | | |
| **TOTAL** | | | **TOTAL** | | |

OBSERVACIONES

## RESULTADO DEL ESTUDIO

| APROBADO ☐ | NEGADO ☐ | APLAZADO ☐ |
|---|---|---|

VALOR APROBADO

**OBSERVACIONES**

Para garantizar el cumplimiento de esta obligación, autorizo a _____ para que se retenga de mi sueldo y se abone al *Superfondo Fondo de Empleados,* las cuotas de amortización anteriormente señaladas hasta la cancelación total del préstamo. En caso de retiro de _____, muerte u otro motivo, quedan pignoradas a favor del Superfondo Fondo de Empleados mis cesantías y demás prestaciones sociales a que tuviere derecho en _____, con el fin de cubrir la suma que adeude al Fondo de Empleados.

Igualmente, doy en prenda a favor del Superfondo Fondo de empleados, los aportes y ahorros que posea en él, los que tuviere en el futuro, lo mismo que las participaciones y cualquier otro derecho que me correspondan en la citada entidad. Me comprometo a pagar un interés corriente del ( %) anual y en caso de mora reconeceré un interés del ( %) anual, sin perjuicio de las acciones ejecutivas y judiciales que el Fondo de Empleados pueda establecer contra mi para la cancelación de la obligación, intereses y gastos causados.

**AUTORIZACIÓN:** Para efectos del estudio del presente crédito, autorizo al Superfondo Fondo de Empleados, realizar las consultas y reportes sobre mi historia crediticia ante las centrales de riesgos, e igualmente, compartir esta información con el Banco Itaú Colombia S.A., sus filiales y relacionadas, Protección S.A., Universia Colombia S.A.S., Banco Santander de Negocios Colombia y sus filiales, Superfondo Fondo de Empleados y con Entidades del Sector Solidario.

**NOTA:** **ADJUNTE A ESTA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

- **LAS DOS ULTIMAS COLILLAS DE PAGO DE SU SALARIO O MESADA PENSIONAL**
- **CERTIFICADO LABORAL O COMPROBANTE DE PENSIÓN**
- **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

_____

Firma del Solicitante

C.C. No. De: _____