



SOLICITUD DE CRÉDITO

Version: 6
 Fecha de Aprobación: 23/05/2019

Ciudad y Fecha		Nombre del Asociado	CC. No
Código dependencia	Extensión	Valor Solicitado	Cuenta de Ahorros Nº Banco

DESTINO DE PRESTAMO			PLAZO
SOLIDARIDAD <input type="checkbox"/>	VIVIENDA <input type="checkbox"/>	PROMOCIONAL <input type="checkbox"/>	Plazo _____
CALAMIDAD <input type="checkbox"/>	FEVI HOGAR VIVIENDA <input type="checkbox"/>	ORDINARIO <input type="checkbox"/>	Número de Cuotas _____
SALUD <input type="checkbox"/>	REMODELACIÓN <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIO <input type="checkbox"/>	DESCUENTOS
EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	VEHICULO <input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA, ELECTRODOMÉSTICOS Y BICICLETAS <input type="checkbox"/>	Mensual(____)
VACACIONES <input type="checkbox"/>	COMPRA DE CARTERA <input type="checkbox"/>		1ra Quincena.....(____) 2a Quincena.....(____)
FIDELIDAD <input type="checkbox"/>	CONSOLIDACIÓN <input type="checkbox"/>		Quincenal(____)
UTILES - UNIFORMES - E IMPUESTOS <input type="checkbox"/>	BIENVENIDA <input type="checkbox"/>		

OBSERVACIONES:

En caso de ser aprobada mi solicitud, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad, consignar el valor aprobado a mi cuenta de nomina registrada en el Fevi, girar cheque o abonar en cuenta a nombre del proveedor, ya sea crédito promocional, o por compra de artículos o prestación de servicios en cualquiera de los eventos o convenios.

FIRMA Y CEDULA DEL ASOCIADO

INFORMACION FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL			
GASTOS MENSUALES			
Arriendo ó Cuota Vivienda	Gastos de Sostenimiento	Gastos Financieros	Otros gastos
Relación de bienes de su propiedad	Casa <input type="checkbox"/>	Apto. <input type="checkbox"/>	Finca <input type="checkbox"/>
	Otro Cual? <input type="checkbox"/>		Vr. Comercial <input type="checkbox"/>
Dirección	Ciudad		
Escritura número	Vr. Hipoteca		
Notaria y Fecha	Nº Mat. Inmobiliaria		
VEHICULO(S)			
Marca	Modelo		
Vr Comercial	Vr Deuda		
Marca	Modelo		
Vr Comercial	Vr Deuda		

COMPROBANTE DE PRESTAMO Y EGRESO CONSTANCIA DE RECIBO Y AUTORIZACIÓN

Hacemos constar de manera expresa que hemos recibido del FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" en calidad de mutuo, la cantidad de \$ _____.

Autorizamos expresamente por medio del presente documento a (entidad empleadora) _____ para:

1. Descotar de nuestro salario quincenalmente la suma de \$ _____ y entregarlos directamente al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" con destino a la cancelación del préstamo que se nos ha otorgado.
2. Autorizamos irrevocablemente al pagador para retener de nuestros salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier otra suma a la que tengan derecho el valor que cubre el crédito más sus intereses y entregarlos al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" en caso de retiro de la entidad o empresa.
3. Autorizamos al Fondo de pensiones y cesantías _____ para que descuenten de nuestras cesantías y entregue al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" las sumas que resulten a nuestro cargo por préstamos o servicios otorgados a nuestro favor, con saldo vigente en el momento de renuncia o cancelación de contrato de trabajo.
4. Autorizamos expresamente al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" para verificar la información contenida en el presente documento y en las solicitudes de crédito que le presentamos al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI".
5. Nos comprometemos durante la vigencia del crédito, a actualizar la información suministrada en la solicitud o la que reporta FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI", la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique a FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" cualquier modificación.
6. Autorizamos al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" para que en caso de que apruebe el crédito solicitado, se descunte del monto del mismo, los valores correspondientes al estudio de crédito y demás gastos y comisiones que se deriven del trámite de dicho crédito, según las tarifas establecidas por el FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI", las cuales aceptamos expresamente. La presentación de esta solicitud no implica ningún compromiso para el FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI". Los costos por avalúos, estudio de títulos, IVA y seguros, serán por cuenta del(los) solicitante(s). Igualmente declaramos que conocemos y aceptamos las condiciones generales de otorgamiento de créditos que utiliza el FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI" en concordancia con las normas legales Vigentes.
7. Autorizamos que una vez cancelados los créditos o en caso de desistimiento del mismo, se destruyan los pagares y cartas anexas del mismo, excepción hecha en los créditos de consolidación

En cualquier momento de la vigencia del credito, el FEVI podrá constatar la utilización real del dinero solicitado y tomar las medidas correspondientes en caso de incumplimiento de lo estipulado para cada línea de crédito.

Tratamiento de Datos:

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, se le informa al titular de los datos personales que FEVI llevará a cabo los siguientes tipos de tratamiento de datos: recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información, con la finalidad de ofrecer, suministrar información de los productos y servicios, reportar, actualizar ante los operadores de información y riesgo, actualizar el resultado de las relaciones contractuales, dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, prevenir el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo entre otras. FEVI actúa de conformidad con el artículo 15 de nuestra Constitución Política garantizando que nuestros asociados puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que administre en la entidad. FEVI obtiene la autorización del titular de los datos dando su consentimiento por escrito en este documento.

Certificamos que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, lo firmamos, a los ____ días del mes _____ de _____ en la ciudad de _____.

RECIBI

 C.C No _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO (1)	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO (2)
C.C No	C.C No



PAGARÉ

Versión:	2
Fecha de Aprobación:	06/11/2019

PAGARÉ

No. _____

1) Nosotros:

_____ C.C. No. _____

_____ C.C. No. _____

_____ C.C. No. _____

2) Valor del Crédito aprobado: _____

3) Tasa de Interés: _____

4) Ciudad: _____

5) Numero de Cuotas: _____

6) Fecha de Vencimiento: _____

7) Ciudad y Fecha de otorgamiento: _____

Yo (nosotros), deudor (es) relacionado(s) en el numeral uno (1) del encabezado de este pagaré, identificado(s) y actuando en las condiciones que se indiquen en el espacio para firmas, expresamente declaro (amos) y acepto (amos): **PRIMERA:** Que adeudo (amos) al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS, en adelante **FEVI**, la suma en moneda legal colombiana expresada en el numeral dos (2) del mismo encabezamiento y que del mismo **FEVI** ya recibí (mos) a entera satisfacción, a título de mutuo comercial con intereses. Que pagaré (mos) intereses sobre saldos insolutos a la tasa de interés expresada en el numeral tres (3) del encabezado de este pagaré. **SEGUNDA:** Que me (nos) obligo (amos) a pagar solidaria, indivisible e incondicionalmente en dinero efectivo a **FEVI**, a su orden, o a quien represente sus derechos en sus oficinas de la ciudad indicada en el numeral cuatro (4) de la parte inicial de este pagaré, la cantidad mutuada junto con sus intereses. La cantidad mutuada la pagaré (mos) en el número de cuotas iguales y sucesivas expresado en el numeral cinco (5) de la parte inicial de este pagaré. La primera cuota la pagaré (mos) en la quincena siguiente a la fecha del desembolso del crédito y así sucesivamente cada quincena, mes y o semestre vencido, sin interrupción y así sucesivamente hasta la cancelación total del crédito. Los intereses los pagaré (mos) en la forma indicada en la cláusula primera de este pagaré. **PARÁGRAFO:** A las cuotas se les adicionará el valor de los gastos o sanciones tales como honorarios por cobranza judicial y/o extrajudicial, incluidos los honorarios de abogado que estimo (amos) en un quince por ciento (15%) de las sumas adeudadas por todo concepto, mora, etc. **TERCERA:** Que en caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas pagaré (mos) incondicional y solidariamente durante ella, intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida, sobre las cuotas vencidas hasta el momento en que **FEVI** dé de plazo vencido la obligación, caso en el cual los intereses moratorios los pagaré (mos) sobre el saldo insoluto del capital siendo de mi (nuestro) cargo exclusivo los gastos y costas de la cobranza, incluyendo los honorarios de abogado sin necesidad de requerimiento judicial extrajudicial alguno para que se me (nos) constituya en mora. **CUARTA:** En el evento que por disposición legal o reglamentaria se autorice cobrar intereses superiores a los previstos en este pagaré, tanto ordinarios como moratorios, **FEVI** los reajustara automáticamente, todo lo cual acepto (amos) desde ahora y me (nos) comprometo (mos) a pagar las nuevas tasas así como también cualquier otro costo adicional, impuesto o gravamen que afecte el capital y/o los intereses a partir de su promulgación. En consecuencia acepto (amos) la variación del valor de la cuota adicional que se produzca como resultado de los incrementos autorizados. Se pacta expresamente que los intereses pendientes producirán intereses en los términos del artículo 886 del código de comercio y demás disposiciones que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. **QUINTA:** Declaro (amos) que **FEVI** queda facultada para considerar de plazo vencido la presente obligación y exigirme (nos) judicial y/o extrajudicialmente el pago del saldo insoluto de ella con los intereses, impuestos, sanciones, honorarios y gastos en caso de ocurrencia de uno cualquiera de los siguientes eventos: **A.** Que le diere (mos) a este préstamo una destinación diferente a la enunciada en la respectiva solicitud de préstamos dirigida a **FEVI**. Para este efecto es suficiente el informe rendido por la persona que designe **FEVI** para supervisar la inversión. **B.** En caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas, seguros, gastos, intereses o del capital. **C.** En caso de que los bienes hubiere (mos) dado en garantía del pago de esta obligación y/o de otras que tuviere (mos) contraídas para con **FEVI** se extinguieren o se deterioraren o sufrieren desmejora tal que a juicio del **FEVI** lo haga insuficientes para garantizar las obligaciones que tuvieran (mos) contraída para con ella. **D.** En caso de que se me (nos) demandaren judicialmente por cualquier acción o que se me (nos) embarguen bienes. **E.** En caso que incurra (mos) en mora en el pago de cualquier otra obligación que en forma solidaria, conjunta o separada, hubiere (mos)

contraído con **FEVI**. **F.** Si para la obtención del crédito hubiere (mos) suministrado información inexacta o incompleta o hubiere (mos) realizado o dejado de realizar en cualquier forma acto que induzca a error a **FEVI**. **G.** Por giro de cheque (s) a favor de Fondo de Empleados AV Villas sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa. **H.** Por la muerte del (los) otorgante (s). **I.** En caso de que entre (mos) en concordato, concurso de acreedores o liquidación voluntaria o forzosa. **J.** La mala o difícil situación económica del (los) otorgante (s) del presente pagaré, calificada por el tenedor del mismo. **K.** La terminación de la relación laboral con la empresa con la que me (nos) encuentre (encontremos) vinculado (s) al momento de la solicitud y/o desembolso del (los) crédito (s) a mi (nosotros) otorgado (s). **L.** En caso de inhabilidad o incapacidad de uno o varios de quien (es) firma (mos) el presente documento. **M.** Por señalamiento público o judicial de cualquiera de nosotros como autor (es) o participe (s) de actividades ilegales, infracciones o delitos. **N.** En caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas en el presente pagaré. **O.** Las demás causales de la ley. **SEXTA:** Que autorizo (amos) expresamente a **FEVI** para debitar de cualquier deposito a mi (nuestro) favor ya sea en forma individual, conjunta o solidaria, los saldos exigibles a mi (nuestro) cargo y a favor de **FEVI** por virtud de las obligaciones que asumo (mimos) mediante este pagaré. **SEPTIMA:** Que no podré (mos) hacerme (nos) sustituir por un tercero en la totalidad o parte de las obligaciones emanadas de este pagaré sin la autorización previa, expresa y escrita de **FEVI**. Asimismo, acepto (amos) expresamente y autorizo (mos) de manera permanente e irrevocable a **FEVI** para conceder cualquier prórroga así se convenga con uno o alguno de los contratantes. La solidaridad e indivisibilidad subsisten en caso de prórroga o de cualquier modificación a lo aquí estipulado aunque se pacte con uno solo de los firmantes. **OCTAVA:** Que la mera ampliación del plazo, si se otorgase no constituye novación ni libera garantías, constituidas a favor de **FEVI**. **NOVENA:** Que expresamente declaro (amos) que las garantías que tengo (amos) constituida (s) o que se constituyan (mos) en el futuro conjunta o separadamente a favor del **FEVI**, garantizan la presente obligación y todas las que por cualquier concepto contraiga (amos) en el futuro. **DECIMA:** Que autorizo (amos) irrevocablemente a **FEVI** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a la Central de Información Del Sector Financiero (TransUnion) que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a cualquier otra entidad que administre o maneje bases de datos o a cualquier entidad financiera, todo lo relativo a la información comercial de que se disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis (nuestras) obligaciones presentes, pasadas y futuras en los términos legales. **DECIMA PRIMERA:** Serán de mi (nuestro) cargo todos los gastos e impuestos que se generen con ocasión del presente título valor. **DECIMA SEGUNDA:** Declaro (amos) que en mi (nuestro) poder ha quedado copia del presente instrumento.

La ciudad y fecha de otorgamiento del presente pagaré son señalados en el numeral siete (7) de la parte inicial del mismo. Para constancia de lo anterior firmo (amos)

NOMBRE DEUDOR: _____
 C.C. _____
 Dirección Residencia: _____
 Teléfono Residencia: _____
 Celular: _____
 Email Personal: _____

FIRMA

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____
 C.C. _____
 Dirección Residencia: _____
 Teléfono Residencia: _____
 Celular: _____
 Email Personal: _____

FIRMA

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____
 C.C. _____
 Dirección Residencia: _____
 Teléfono Residencia: _____
 Celular: _____
 Email Personal: _____

FIRMA



CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARÉ

Versión:	2
Fecha de Aprobación:	06/11/2019

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARE

PAGARÉ No. _____

Señores
FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS – FEVI
Ciudad

Apreciados señores:

Yo (nosotros) el (los) abajo firmante(s), autorizo (amos) expresamente a el FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS, en adelante FEVI, para llenar los espacios que se han dejado en blanco en el pagaré citado en la referencia, complementándolo en todas sus partes. El titulo valor podrá ser llenado sin previo aviso de acuerdo con las siguientes instrucciones: PRIMERO: Se diligenciará en el momento del desembolso o aplicación del crédito citado en la referencia a mi (nosotros) aprobado por FEVI, o en la fecha en que esta lo considere conveniente. SEGUNDO: En cuanto al número de pagaré corresponderá al mismo citado en la referencia de esta carta. TERCERO: En cuanto a los deudores el espacio del encabezado será llenado con el (los) nombre (s) del (los) firmante (s) del pagaré o en caso de representación con el (los) nombre (s) de la (s) persona (s) representada (s). CUARTO: El valor será igual al monto del crédito que me (nos) ha otorgado FEVI. QUINTO: El espacio destinado a la tasa de interés será diligenciado con aquella que FEVI tenga vigente para esta clase de créditos al momento del desembolso o aplicación del mismo. SEXTO: El espacio en blanco destinado al número de cuotas, será igual al número de cuotas quincenales, mensuales y semestrales que constituye el plazo aprobado a mi (nosotros) para la cancelación del crédito. SEPTIMO: El espacio destinado al lugar del pago, se diligenciará con la ciudad en la que se me (nos) otorgue el crédito. OCTAVO: El espacio destinado para colocar la fecha de vencimiento de las cuotas de amortización será diligenciado con el día que corresponda a la fecha de pago. NOVENO: El espacio en blanco destinado a la ciudad de otorgamiento del pagaré, se deberá diligenciar con aquella ciudad en la que se haya presentado la solicitud de crédito. DECIMO: FEVI queda facultada para colocar como fecha de otorgamiento del título valor, la del desembolso o aplicación del crédito. DECIMO PRIMERO: Declaro que en mi (nuestro) poder a quedado copia de las presentes instrucciones.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Form section for the first debtor with fields for name, C.C., address, phone, cell, email, and a signature box labeled FIRMA.

Form section for the first guarantor with fields for name, C.C., address, phone, cell, email, and a signature box labeled FIRMA.

Form section for the second guarantor with fields for name, C.C., address, phone, cell, email, and a signature box labeled FIRMA.



AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Versión:

2

Fecha de Aprobación:

06/11/2019

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Ciudad y Fecha:

Señores:

FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS "FEVI"

Ciudad:

Apreciados Señores:

Nosotros:

(Deudor) _____ C.C. _____

(Codeudor) _____ C.C. _____

(Codeudor 2) _____ C.C. _____

Mayor(es) de edad vecinos(as) de, _____, por medio del presente escrito autorizo(amos) para que consulten con la ENTIDAD EMPLEADORA, la información referente a mis(nuestros) ingresos y deducciones mensuales, así como los créditos que tenga(mos) contraídos, a fin de determinar mi(s) capacidad(es) de descuento.

Igualmente autorizo(amos) al FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS para consultar, solicitar, procesar, reportar, suministrar, rectificar, actualizar y divulgar en cualquier momento la información relacionada con mi(s) comportamiento(s) como asociado(s) de la entidad, a la Central de Información del Sector Financiero (TrasnUnion) que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo autorizo(amos) para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte de FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS o de terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales de autoridades competentes. Autorizo (amos) expresamente a FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS para verificar la información contenida en el presente documento y en las solicitudes de crédito que le presente a FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS. Igualmente, me(nos) comprometo(emos) durante la vigencia del crédito a actualizar la información suministrada en la solicitud o la que reporta FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS, la cual se entiende vigente hasta tanto le notifique a FONDO DE EMPLEADOS AV VILLAS cualquier modificación.

NOMBRE DEUDOR: _____
C.C.: _____
Dirección Residencia: _____
Telefono Residencia: _____
Celular: _____
FIRMA

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____
C.C.: _____
Dirección Residencia: _____
Telefono Residencia: _____
Celular: _____
FIRMA

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____
C.C.: _____
Dirección Residencia: _____
Telefono Residencia: _____
Celular: _____
FIRMA

	AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS	Versión: <div style="text-align: center;">2</div>
		Fecha de Aprobación: <div style="text-align: center;">06/11/2019</div>

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Ciudad y Fecha:

Señores Empleador:

Apreciados Señores:

Autorizo por medio de la presente que del valor de mis salarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier otra suma a la que tenga derecho por todo concepto en la **ENTIDAD EMPLEADORA**, me sean descontadas, las cuotas, saldos e intereses sobre préstamos o cualquier otro servicio que me otorgo el Fondo en los términos y condiciones pactadas en los correspondientes documentos de crédito o relacionados.

NOMBRE DEUDOR: _____ C.C.: _____ Dirección Residencia: _____ Telefono Residencia: _____ Celular: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
FIRMA	

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____ C.C.: _____ Dirección Residencia: _____ Telefono Residencia: _____ Celular: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
FIRMA	

NOMBRE DEUDOR SOLIDARIO: _____ C.C.: _____ Dirección Residencia: _____ Telefono Residencia: _____ Celular: _____	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
FIRMA	