



Solicitud de Préstamo

FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO "FONMIBUS"

CIUDAD:		FECHA:		VALOR PRESTAMO: \$	
EMPRESA:			FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: / /		
NOMBRE:				CEDULA:	
FECHA DE NACIMIENTO:			DIRECCIÓN:		
SUELDO: \$	CARGO:	TEL.	TEL RESIDENCIA	ESTADO CIVIL	
SALARIO INTEGRAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		BANCO:		CUENTA No:	
PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>	ORDINARIO <input type="checkbox"/>	CONVENIO: _____	ANTICIPO <input type="checkbox"/>	PRIMA <input type="checkbox"/>	CALAMIDAD <input type="checkbox"/>
PROPUESTA DE AMORTIZACIÓN DEL PRÉSTAMO					
PLAZO		VALOR		CUOTAS EXTRAORDINARIAS	
MESES	\$ _____	C/U (_____)	PRIMA DE \$ _____	C/U _____	
FIRMA DEL SOLICITANTE			<small>Autorizo de manera irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO "FONMIBUS" o a quien represente sus derechos u ostenten en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, a la Central de Riesgos, o a quien represente sus derechos. La permanencia de la información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contiene mis derechos y obligaciones, que por ser públicos conozco plenamente.</small>		
USO EXCLUSIVO FONMIBUS					
APORTES Y AHORRO \$ _____		CRÉDITO: _____			
DESCUENTOS SEGÚN DESPRENDIBLE DE PAGO: _____					
REMUNERACIÓN MENSUAL: \$ _____		DESCUENTO POR DEUDAS: \$ _____			
DESCUENTOS POR SEGURIDAD SOCIAL: \$ _____		OTROS DESCUENTOS: \$ _____			
TOTAL DESCUENTOS MES: \$ _____					
DEUDORES SOLIDARIOS					
			DEUDAS		
			AHORROS		
1	DIRECTAS (_____)	\$ _____	\$ _____		
	INDIRECTAS (_____)	\$ _____	\$ _____		
2	DIRECTAS (_____)	\$ _____	\$ _____		
	INDIRECTAS (_____)	\$ _____	\$ _____		
OBSERVACIONES COMITÉ :			OBSERVACIONES GERENCIA		
<input type="checkbox"/> APROBADO		<input type="checkbox"/> NEGADO		APLAZADO POR: <input type="checkbox"/> GERENTE <input type="checkbox"/> COMITÉ	
				FECHA: / /	
FIRMA		FIRMA		FIRMA GERENTE	
PRÉSTAMO No: _____		POR \$ _____		TASA _____	
CUOTAS MENSUALES DE \$ _____		A PARTIR DE _____			
PRIMA DE \$ _____		A PARTIR DE _____			
PAGARE No: _____		FECHA: _____			
Prometo (prometemos) pagar incondicionalmente al FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PUBLICO "FONMIBUS" o a su orden, en su oficina situada en Bogotá D.C. _____ el día _____ de _____, la suma de \$ _____ que al FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PUBLICO "FONMIBUS" le debemos a título de capital recibido, más la suma de \$ _____ que en la fecha adeudo (adeudamos) por concepto de intereses. Sobre capital incorporado en el párrafo presente se causarán intereses moratorios a partir de la fecha y sobre los intereses a partir del año vencido, a la tasa máxima legal permitida.					
DEUDOR			DEUDOR SOLIDARIO		
					
c.c.			c.c.		

CARTA DE INSTRUCCIONES

CIUDAD: _____ DÍA _____ MES _____ AÑO 201__

Señores

FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO "FONMIBUS"

Dejo (dejamos) expresa constancia que en la fecha he (hemos) otorgado a la orden del **FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO "FONMIBUS"** el pagaré impreso en el anverso del presente documento y expresa e irrevocablemente autorizo (autorizamos) a: **"FONMIBUS"**, para llenar los espacios en blanco de dicho título valor de acuerdo con las siguientes instrucciones: a) el valor del pagaré, b) el pagaré será exigible en la fecha que **"FONMIBUS"** unilateralmente determine; c) los intereses corrientes serán los vigentes al momento de la contabilización, y los intereses moratorios serán los máximos permitidos por la ley, d) autorizo (autorizamos) al **FONDO DE EMPLEADOS DE LAS EMPRESAS OPERADORAS DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO "FONMIBUS"**, para hacer exigible el saldo a mi (nuestro) cargo y exigir judicial y extrajudicialmente al pago de la totalidad de mis (nuestras) obligaciones, en caso de mora en el pago de una cualquiera de las cuotas pactadas o en caso de que cualquiera de los obligados deje de pertenecer como empleado de la empresa a la cual se encuentre vinculado al momento del desembolso del último crédito, e) expresa e irrevocablemente autorizamos a: _____ para que: 1-deduzca o retenga quincenalmente o mensualmente de mi (nuestros) salarios el valor de las cuotas quincenales o mensuales y semestrales pactadas; 2-deduzca o retenga de nuestros salarios, prestaciones sociales o indemnizaciones a que cada uno de nosotros tenga derecho a la terminación de su contrato de trabajo, las sumas necesarias con el fin de cancelar íntegramente los valores adeudados **"FONMIBUS"** por cualquier concepto f) en caso de retiro de **"FONMIBUS"** de cualquiera de los suscritos, expresamente declaramos que pignoramos a favor de **"FONMIBUS"** cualquier suma que quedare a mi (nuestro) favor hasta tanto el deudor presente un nuevo avalista debidamente aceptado por **"FONMIBUS"**, g) autorizo (autorizamos) a **"FONMIBUS"** para pagar con el producto del presente préstamo a: _____ la suma de \$ _____, h) autorizo (autorizamos) a **"FONMIBUS"** para que el valor neto del préstamo sea abonado a la cuenta corriente No. _____ o cuenta de ahorros No. _____ de _____.

DEUDOR

DEUDOR SOLIDARIO

	DEUDOR	DEUDOR SOLIDARIO
FIRMAS		
NOMBRES Y APELLIDOS		
CÉDULA DE CIUDADANÍA		
DIRECCIÓN RESIDENCIA		
TELÉFONO RESIDENCIA		
E-MAIL		