



**SOLICITUD DE CREDITO**  
**FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES**  
**PUBLICOS DEL CONGRESO**  
**DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA "FEASSEC"**

RADICADO No \_\_\_\_\_

Nit 830134115-5

Yo (Nosotros): \_\_\_\_\_  
 Identificado (s) con la (s) cédula (s) de ciudadanía número (s): \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ respectivamente,  
 presento (amos) esta solicitud de préstamo por valor de: \$ \_\_\_\_\_ hoy de \_\_\_\_\_ del  
 año \_\_\_\_\_ autorizo (amos) al Gerente de Feassec, para que el valor aprobado sea liquidado al respaldo llenando los espacios en  
 blanco y reportado a la Pagaduría respectiva para que sea descontado en \_\_\_\_\_ meses o en el plazo que el Fondo autorice,  
 a partir del mes de \_\_\_\_\_ del año 2.0 \_\_\_\_ para lo cual estoy (amos) suministrándole la siguiente información a FEASSEC:

Destinación del Préstamo: Educación ( ) Recreación ( ) G. Personales ( ) Salud ( ) Vivienda ( ) Vehículo ( ) Otros \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DEUDOR**

**DATOS DEL CODEUDOR**

Nombre \_\_\_\_\_  
 C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
 Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_  
 Dir RS \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Oficina \_\_\_\_\_ Tel Of. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_  
 Esta en Carrera SI \_\_\_ NO \_\_\_ Tiempo Serv. \_\_\_\_\_ U.T.L \_\_\_\_\_  
 Liquidación de Cesantías: Ninguna \_\_\_ Parcial \_\_\_ Total \_\_\_  
 Fecha Ultima Liquidación \_\_\_\_\_  
**PENSIONADO** \_\_\_ Sustituto(a) \_\_\_\_\_  
 Nombre de persona o familiar que no viva con ud \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Dir. RS \_\_\_\_\_ Tels \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
 C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
 Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_  
 Dir RS \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 Oficina \_\_\_\_\_ Tel Of. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_  
 Esta en Carrera SI \_\_\_ NO \_\_\_ Tiempo Serv. \_\_\_\_\_ U.T.L \_\_\_\_\_  
 Liquidación de Cesantías: Ninguna \_\_\_ Parcial \_\_\_ Total \_\_\_  
 Fecha Ultima Liquidación \_\_\_\_\_  
**PENSIONADO** \_\_\_ Sustituto(a) \_\_\_\_\_  
 Nombre de persona o familiar que no viva con ud \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Dir. RS \_\_\_\_\_ Tels \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SALARIO**

**DATOS DEL SALARIO**

Sueldo Básico o Pensión \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total Salario sin Descuento \$ \_\_\_\_\_

Sueldo Básico o Pensión \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total Salario sin Descuento \$ \_\_\_\_\_

**DESCUENTOS**

**DESCUENTOS**

Salud, Pensión \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total Descuentos \$ \_\_\_\_\_  
**NETO PAGADO** \$ \_\_\_\_\_

Salud, Pensión \$ \_\_\_\_\_  
 Otros \$ \_\_\_\_\_  
 Total Descuentos \$ \_\_\_\_\_  
**NETO PAGADO** \$ \_\_\_\_\_

Es Codeudor de otros Socios SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Es Codeudor de otros Socios SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Entidad donde tiene sus prestaciones: Fonprecon \_\_\_\_\_  
 Fondo Nacional del Ahorro \_\_\_ Otro (Cual) \_\_\_\_\_

Entidad donde tiene sus prestaciones: Fonprecon \_\_\_\_\_  
 Fondo Nacional del Ahorro \_\_\_ Otro (Cual) \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**FIRMA**

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA JUNTA DIRECTIVA**

Ah \$ \_\_\_\_\_ Ob \$ \_\_\_\_\_ Valor Préstamo \$ \_\_\_\_\_ Plazo ( ) Meses.

Observaciones \_\_\_\_\_

Vo. Bo. \_\_\_\_\_  
 Gerente

Rad. No \_\_\_\_\_

**FONDO DE EMPLEADOS DEL CONGRESO "FEASSEC"**  
**NIT 830.134.115-5**

**LIQUIDACIÓN PRESTAMO PARA DESCUENTO POR LIBRANZA**

Libranza No: \_\_\_\_\_  
 Fecha de liquidación: \_\_\_\_\_  
 Descuento a partir de: \_\_\_\_\_

DEUDOR: \_\_\_\_\_ IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_  
 DEUDOR SOLIDARIO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_  
 LÍNEA DE CRÉDITO: \_\_\_\_\_ TIPO DE TASA: \_\_\_\_\_  
 DEUDA ANTERIOR: \_\_\_\_\_ PRESTAMO: \_\_\_\_\_ INTERES CORRIENTE: \_\_\_\_\_  
 INTERES PENDIENTE: \_\_\_\_\_ TOTAL INTERES: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE DESEMBOLSO: \_\_\_\_\_ DIAS DE AJUSTE: \_\_\_\_\_  
 AHORRO MENSUAL: \_\_\_\_\_ AHORRO DURANTE EL PRESTAMO: \_\_\_\_\_ TOTAL SEGURO \_\_\_\_\_  
 GRAN TOTAL (PRESTAMO + SEGURO + AHORRO INCLUIDO): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PLAZO: \_\_\_\_\_  
 CUOTA MENSUAL A DESCONTAR: LIBRANZA. \$ \_\_\_\_\_ AHORRO. \$ \_\_\_\_\_  
 TOTAL DESCUENTO MENSUAL: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION:**

De conformidad con el Art. 55 del decreto 1481 de 1989, autorizo (amos) a la Entidad Pública o Privada, de orden Nacional, Departamental, Municipal, que me (nos) deba pagar suma alguna como empleado (s) y/o como pensionado para que deduzca o retenga la suma REPORTADA POR EL FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DEL CONGRESO "FEASSEC" y girarla a su nombre o a quien dicho Fondo indique en las fechas en que se me (nos) vayan a efectuar los pagos por cualquier concepto se me (nos) haga. Esta autorización de acuerdo con el artículo 56 del citado decreto la extendemos sin límites frente a cesantías, intereses de cesantías, primas y demás bonificaciones, ocasionales o permanentes que se causen a mi (nuestro) favor, las cuales quedan gravadas a favor del Fondo de Empleados "FEASSEC" y como garantía de esta obligación. "FEASSEC" queda facultado para exigir el pago total del capital indicado más sus intereses, a la Pagaduría y/o Tesorería pública o privada, del orden Nacional, Departamental, Municipal. En caso de ser necesario "FEASSEC" podrá exigir el cumplimiento por vía Judicial o Extrajudicial. En el evento que "FEASSEC" no pueda hacer efectivo el pago de la cuota mensual ni sea consignada por la pagaduría respectiva los valores que constan en esta libranza tendrá la obligación el (los) deudor (es) de consignar la cuota correspondiente en la cuenta bancaria que "FEASSEC" tenga vigente. En caso que no cumpla (amos) el pago de los saldos pendientes de una o más de las cuotas de capital y/o interés, "FEASSEC" podrá declarar insubsistentes los plazos de la obligación y pedir de inmediato su pago total, o el pago del saldo o saldos insolutos tanto de capital como de intereses, al deudor (es) de esta libranza, como también de las obligaciones, asesorías a que haya lugar, sin requerimiento judicial. Expresamente declaro (mos) excusada la presentación para el pago, el aviso del rechazo y el protesto. Autorizo (mos) a "FEASSEC" para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrarla Judicial y Extrajudicialmente, en el evento en que como deudor (es) incumpla (mos) la obligación. En caso de cobro judicial o extrajudicial, serán de mi (nuestra) cuenta las costas y gastos de cobranza, y desde ahora renuncio (amos) a favor de "FEASSEC" al derecho de designar secuestro y me someto (nos sometemos) a la jurisdicción de Juez o tribunal competente. Igualmente autorizo (amos) a "FEASSEC" para ceder, negociar y endosar la presente LIBRANZA. Para lo cual con mi (nuestra) firma doy (damos) consentimiento y autorización al pagador correspondiente para que sea cobrada en la fecha de su presentación. Así mismo autorizo (amos) al Fondo de Empleados del Congreso "FEASSEC" para hacer consultas y reportes a las centrales de riesgo.

Deudor

Codeudor

Firma \_\_\_\_\_  
 c.c

Firma \_\_\_\_\_  
 c.c

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_