



NIT 830134115-5

FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS
EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA
REPÚBLICA - FEASSEC

SOLICITUD DE CRÉDITO

Versión 02 - 202208		
Fecha de solicitud		
Día	Mes	Año

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL DEUDOR

Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Tipo de documento: CC ___ CE ___ PP ___ Otro ___	Número de documento:	Teléfono fijo: Celular:	Correo electrónico:
Dirección residencia:		Barrio:	Departamento:
		Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___
¿Es deudor solidario de otros asociados al Fondo de Empleados? Si ___ No ___ ¿De quién?			

II. TIPO DE CRÉDITO SOLICITADO

Educación ___ Vivienda ___ Recreación y turismo ___ Crédito Exprés ___ Calamidad Domestica ___ Salud ___ Libre inversión ___ Mesada ___ Fidelidad ___ Compra de Cartera ___ Promocional o Campaña ___ Nombre de la promoción _____		
Monto solicitado: \$	Valor en letras:	Plazo (meses)
¿Cancela con este crédito uno anterior? Si ___ No ___ No. Obligación: Saldo de la obligación: \$ _____	Garantías ofrecidas: Aportes y Ahorros ___ Cesantías ___ Deudores solidarios ___ Prenda ___ Afianzadora ___ Hipoteca ___ Otro ___ ¿Cuál?	¿Compromete primas?: Si ___ No ___

III. INFORMACIÓN LABORAL

Ocupación: Empleado público ___ Empleado Privado ___ Pensionado ___	Entidad donde labora:	Tipo de vinculación: Elección ___ Provisionalidad ___ En Propiedad ___ Carrera Administrativa ___ Libre Nombramiento ___ Contrato Fijo ___ Contrato Indefinido ___ Contrato Prestación de Servicios ___ Independiente ___
Dirección empresa:	Barrio:	Departamento:
	Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___
Fecha de ingreso:	Cargo:	Sueldo básico mensual:
		Ciudad:
		Fondo de pensiones:
		Fondo de cesantías:

IV. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual	\$	Salud y Pensión	\$
Pensión	\$	Deducciones de nómina	\$
Comisiones	\$	Arriendo / Gastos familiares	\$
Honorarios	\$	Gastos personales	\$
Otros Ingresos	\$	Obligaciones financieras	\$
Describe otros ingresos:		Otros egresos	\$
INGRESOS TOTALES	\$	EGRESOS TOTALES	\$
Activo \$	Pasivo \$	Patrimonio \$	

Observaciones Adicionales

V. SOLVENCIA PATRIMONIAL DEUDOR

Inmueble 1: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$	¿Patrimonio familiar?: Si ___ No ___	¿Hipoteca?: Si ___ No ___
Dirección:	Departamento y ciudad:	¿Embargo?: Si ___ No ___	
	Matrícula inmobiliaria No.:	Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Inmueble 2: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$	Patrimonio familiar Si ___ No ___	Hipoteca: Si ___ No ___
Dirección:	Departamento y ciudad:	¿Embargo?: Si ___ No ___	
	Matrícula inmobiliaria No.:	Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Vehículo 1: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$	Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___
		Tipo de servicio: Particular ___ Público ___	
Vehículo 2: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$	Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___
		Tipo de servicio: Particular ___ Público ___	

VI. INFORMACIÓN GENERAL DEL DEUDOR SOLIDARIO 1

Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Tipo de documento: CC ___ CE ___ PP ___ Otro ___	Número de documento: No: _____	Teléfono fijo: Celular: _____	Correo electrónico:
Dirección residencia:		Barrio:	Departamento:
		Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___
¿Es deudor solidario de otros asociados al Fondo de Empleados? Si ___ No ___ ¿Quién?			

VII. INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR SOLIDARIO 1

Ocupación: Empleado público ___ Empleado Privado ___ Pensionado ___	Entidad donde labora:	Tipo de vinculación: Elección ___ Provisionalidad ___ En Propiedad ___ Carrera Administrativa ___ Libre Nombramiento ___ Contrato Fijo ___ Contrato Indefinido ___ Contrato Prestación de Servicios ___ Independiente ___
Dirección empresa:	Barrio:	Departamento:
	Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___

VIII. INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 1

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual	\$	Salud y Pensión	\$
Pensión	\$	Deducciones de nómina	\$
Comisiones	\$	Arriendo / Gastos familiares	\$
Honorarios	\$	Gastos personales	\$
Otros Ingresos	\$	Obligaciones financieras	\$
Describe otros ingresos:		Otros egresos	\$
INGRESOS TOTALES	\$	EGRESOS TOTALES	\$
Activo		Pasivo	
\$		\$	
		Patrimonio	
		\$	

Observaciones Adicionales

IX. SOLVENCIA PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 1

Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___	Tipo de servicio: Particular ___ Público ___
Inmueble 1: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$		Patrimonio familiar Si ___ No ___	Hipoteca: Si ___ No ___
Dirección:	Departamento y ciudad:		¿Embargo?: Si ___ No ___	
	Matrícula inmobiliaria No.:		Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Inmueble 2: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$		Patrimonio familiar Si ___ No ___	Hipoteca: Si ___ No ___
Dirección:	Departamento y ciudad:		¿Embargo?: Si ___ No ___	
	Matrícula inmobiliaria No.:		Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Vehículo 1: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$		Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___	Tipo de servicio: Particular ___ Público ___
Vehículo 2: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$		Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___	Tipo de servicio: Particular ___ Público ___

X. INFORMACIÓN GENERAL DEL DEUDOR SOLIDARIO 2

Primer apellido:	Segundo apellido:	Primer nombre:	Segundo nombre:
Tipo de documento: CC ___ CE ___ PP ___ Otro ___	Número de documento: No: _____	Teléfono fijo: Celular: _____	Correo electrónico:
Dirección residencia:		Barrio:	Departamento:
		Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___
¿Es deudor solidario de otros asociados al Fondo de Empleados? Si ___ No ___ ¿Quién?			

XI. INFORMACIÓN LABORAL DEUDOR SOLIDARIO 2

Ocupación: Empleado público ___ Empleado Privado ___ Pensionado ___	Entidad donde labora:	Tipo de vinculación: Elección ___ Provisionalidad ___ En Propiedad ___ Carrera Administrativa ___ Libre Nombramiento ___ Contrato Fijo ___ Contrato Indefinido ___ Contrato Prestación de Servicios ___ Independiente ___
Dirección empresa:	Barrio:	Departamento:
	Ciudad:	Zona de ubicación: Rural ___ Urbana ___

XII. INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR SOLIDARIO 2

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Sueldo Básico Mensual	\$	Salud y Pensión	\$
Pensión	\$	Deducciones de nómina	\$
Comisiones	\$	Arriendo / Gastos familiares	\$
Honorarios	\$	Gastos personales	\$
Otros Ingresos	\$	Obligaciones financieras	\$
Describa otros ingresos:		Otros egresos	\$
INGRESOS TOTALES	\$	EGRESOS TOTALES	\$
Activo		Pasivo	
\$		\$	
		Patrimonio	\$

Observaciones Adicionales

XIII. SOLVENCIA PATRIMONIAL DEUDOR SOLIDARIO 2

Inmueble 1: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$	Patrimonio familiar Si ___ No ___	Hipoteca: Si ___ No ___
Dirección:	Departamento y ciudad:	¿Embargo?: Si ___ No ___	
	Matrícula inmobiliaria No.:	Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Inmueble 2: Casa ___ Apartamento ___ Finca ___ Lote ___	Valor comercial: \$	Patrimonio familiar Si ___ No ___	Hipoteca: Si ___ No ___
Dirección:	Embargo: Si ___ No ___	Departamento:	
	Ciudad:	Afectación vivienda familiar: Si ___ No ___	
Vehículo 1: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$	Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___
		Tipo de servicio: Particular ___ Público ___	
Vehículo 2: Camioneta ___ Automóvil ___ Moto ___	Valor comercial: \$	Marca:	Modelo:
Placa:	Pignorado: Si ___ No ___	Embargo: Si ___ No ___	Blindaje: Si ___ No ___
		Tipo de servicio: Particular ___ Público ___	

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

De ser aceptada la presente solicitud de crédito, autorizo(amos) a mi(nuestros) empleador(es) o pagador(es) actual o al futuro, para que teniendo en cuenta las limitaciones establecidas en la ley, descuenta, retenga y transfiera al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC de mi(nuestro) salario periódico y demás derechos económicos, simultáneamente el día que se me(nos) realice el(los) pago(s), las cuotas de capital, los intereses, seguros y demás componentes del crédito acá solicitado, en los montos y condiciones que reporte el FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC. Los codeudores autorizamos expresamente al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC para que en caso de incumplimiento en el crédito por parte del deudor principal, transfiera el saldo a nuestras cuentas y solicite a nuestro empleador pagador los descuentos a que haya lugar. En el evento de no verificarse los descuentos acá autorizados, me(nos) obligo(amos) a realizar oportunamente los pagos de las obligaciones a mi(nuestro) cargo mediante consignación en la forma que se me(nos) indique. Para los efectos anteriores declaro(amos) que me (nos) comprometo(emos) a cumplir estrictamente las disposiciones estatutarias y reglamentarias del Fondo, así como los mandatos de los órganos de administración y control.

AUTORIZACIÓN DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

En el evento que esta solicitud de crédito sea negada, autorizo(amos) al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC para que proceda a la destrucción de todos los documentos aportados y los que haya(amos) firmado para el efecto.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Para el cumplimiento del objeto de la asociación, autorizo expresamente el uso de mi información al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC y a sus aliados estratégicos comerciales, para contactarme, enviarme información, notificaciones y comunicados, vía mensaje de texto, llamadas al teléfono fijo o celular, comunicaciones escritas o correos electrónicos.

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES Y/U OPERADORES DE INFORMACIÓN

Autorizo al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi contraída(s) con FEASSEC para que reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) con el FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC, con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento del comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o de servicios que haya adquirido. Adicionalmente, autorizo al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC para solicitar, consultar y obtener mi información financiera, datos de seguridad social y parafiscales y/o datos personales que se encuentren en centrales u operadores de información o cualquier entidad autorizada para tratar mis datos, con el fin de que el FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC evalúe mi solicitud de crédito, actualice mis datos o realice mi perfilamiento como cliente, usuario o cliente potencial, teniendo en cuenta mi comportamiento financiero, comercial, pagos al sistema de seguridad social y parafiscales y/o de servicios que haya adquirido. Lo anterior, sin perjuicio del cumplimiento de la obligación que me asiste de actualizar anualmente mis datos personales. La presente autorización estará vigente mientras no la revoque mediante comunicación escrita dirigida al FONDO EDUCATIVO DE AHORRO Y SERVICIO SOCIAL DE LOS EMPLEADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DEL CONGRESO DE LA REPÚBLICA - FEASSEC.

FIRMAS

Deudor:	Deudor Solidario 1:	Deudor Solidario 2:
Firma	Firma	Firma
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Cédula:	Cédula	Cédula:

USO EXCLUSIVO DE FEASSEC

Saldo total de ahorros y aportes: \$	Valor préstamo aprobado: \$	Plazo: (meses)
Saldo total de Créditos activos: \$		
Nombre funcionario que aprueba:	Identificación:	Observaciones:
Firma aprobación	Anexos: Si ___ No ___ Cantidad _____	Especifique tipo de anexos: