



**APROBACION DE CREDITO
FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER
NIT 800.167.927-1**

INFORMACION GENERAL

Ciudad y Fecha _____	No. Radicación _____
Nombre _____	No. Cédula _____
Código _____	Distrito _____

CREDITO APROBADO Y FORMA DE PAGO

Valor de Crédito \$ _____	Plazo (mes) _____
Línea de Crédito: _____	Tasa de Interés _____
Forma de pago: Abono ordinario mediante deducción mensual por nómina de :	\$ _____

Cuotas Extraordinarias:	Concepto	fecha	Valor

AUTORIZACION PARA REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE AL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR PARA REPORTAR EN LAS CENTRALES DE RIESGO, DATOS REFERIDOS A: CUMPLIMIENTO OPORTUNO Y/O INCUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES CREDITICIAS, DEBERES CONSTITUCIONALES Y LEGALES DE CONTENIDO PATRIMONIAL O AL PAGO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON EL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR, DE TAL FORMA QUE ESTAS EXPRESEN UNA INFORMACIÓN VERAZ, PERTINENTE, COMPLETA, ACTUALIZADA Y EXACTA DE MI DESEMPEÑO COMO DEUDOR Y CODEUDOR DESPUÉS DE HABER CRUZADO Y PROCESADO DIVERSOS DATOS UTILES PARA OBTENER UNA INFORMACIÓN SIGNIFICATIVA.

AUTORIZACION A RECAMIER S.A. PARA EFECTUAR DEDUCCIONES

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE A RECAMIER S.A. PARA QUE: A) MENSUALMENTE DEL PAGO DE MI SALARIO, SEAN DEDUCIDOS LOS ABONOS ORDINARIOS INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO A FAVOR DEL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR. B) EN LAS FECHAS, POR LOS CONCEPTOS Y LOS VALORES INDICADOS EN ESTE DOCUMENTO ME SEAN DEDUCIDAS LA SUMAS CORRESPONDIENTES A CUOTAS ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS A FAVOR DEL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR. C) QUE POR SU INTERMEDIO DICHAS DEDUCCIONES SEAN ENTREGADOS AL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR DURANTE EL PLAZO INDICADO EN ESTE DOCUMENTO. D) EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO CON RECAMIER S.A. POR CUALQUIER CAUSA Y QUE EXISTA UN SALDO A FAVOR DEL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR, DEDUZCA O RETENGA EN MI LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE LOS SALARIOS, DESCANSOS, AUXILIOS O BENEFICIOS, SUBSIDIOS, PRESTACIONES LEGALES O EXTRALEGALES, E INDEMNIZACIONES A QUE TENGA DERECHO, EL VALOR NECESARIO PARA SALDAR Y/O ABONAR AL SALDO INSOLUTO AL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR A LA FECHA DE RETIRO DE LA COMPAÑÍA.

AUTORIZACION AL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR - PARA EFECTUAR RETENCIONES

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO E IRREVOCABLE AL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER FONDELAR PARA QUE EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO CON RECAMIER S.A. POR CUALQUIER CAUSA Y QUE EXISTA UN SALDO A FAVOR DEL FONDO DE EMPLEADOS DE RECAMIER - FONDELAR, PARA QUE RETENGA Y ABONE AL SALDO INSOLUTO LOS DINEROS QUE TENGA A MI NOMBRE POR CONCEPTO DE APORTACIONES Y DEPÓSITOS .

DOCUMENTOS ANEXOS

PAGARE FIRMADO EN BLANCO Y CARTA DE INSTRUCCIONES. FORMATO DILIGENCIADO DE INFORMACIÓN CODEUDORES Y DOCUMENTOS SOPORTES DE DICHA INFORMACIÓN. FORMATO APROBACION DE CREDITO CON FIRMA Y HUELLA.

APROBACIÓN DEL CREDITO		ACEPTACION DE LOS CODEUDORES	
Fecha de aprobación _____		Nombre Codeudor	Firma Codeudores
Instancia de aprobación _____			
Mediante Acta No. _____			
Asistente Administrativa _____			
Jefe Administrativa _____			

ACEPTACIÓN DE LA FORMA DE PAGO DEL CRÉDITO Y RATIFICACIÓN DE AUTORIZACIONES

Firma Asociado _____	Huella índice derecho
Nombre Legible _____	
No. Identificación _____	
Código de Nómina _____	