FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFONICA COLOMBIA
Nit: 830.034.757-4

SOLICITUD DE CREDITO

#

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADO POR EL ASOCIADO

Fecha de solicitud _____ **Empresa** _____

Primer Apellido | **Segundo Apellido** | **Nombres**

No. Documento Identidad | **Ciudad de Residencia** | **Dirección de Residencia**

No. Celular

Tipo de Credito		**Garantías Ofrecidas**		
Libre Inversión		Aportes	X	$
Compra de Cartera		Póliza Afianzamiento		**Monto Solicitado**
Vehículo		Pignoración de Vehículo		
Educativo		Garantía mobiliaria		
Turismo		Otro		**Plazo (Meses)**
Otro				

¿Tiene Vivienda Propia?	**NO**	**SI**	**No. Matricula:**
¿Tiene Vehiculo Automotor?	**NO**	**SI**	**Placa:** **Marca:**

OBSERVACIONES

INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo Cuenta	Banco	Numero de Cuenta
Aho. Cte.		

REFERENCIA PERSONAL

Nombre Completo		Dirección Residencial	
No. Celular		Teléfono Fijo	

REFERENCIA FAMILIAR (Que no viva con el asociado)

Nombre Completo		Dirección Residencial	
No. Celular		Teléfono Fijo	

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA E INCLUSIÓN DE DATOS FINANCIEROS EN LA CENTRAL DE RIESGO

Autorizo(amos) a FECEL, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de riesgos que maneje o administre la base de datos, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, toda la información referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA Y RECIBIR INFORMACIÓN

AUTORIZO, ACEPTO LIBRE, VOLUNTARIA e IRREVOCABLEMENTE para ser notificado, comunicado, enterado o informado a mi dirección de correo electrónico personal que fue inscrita en FECEL, la cual declaro es mi DOMICILIO ELECTRONICO PERSONAL, la dirección suministrada se presume propia, por lo que me OBLIGO a utilizarla directamente y no podré alegar en ningún caso desconocimiento de la misma; así mismo seré responsable del buzón de entrada del correo electrónico indicado, spam y correo no deseado, manteniéndolos con la capacidad suficiente y actualizada, razón por la cual la omisión por el cumplimiento de dicha obligación no invalidará el trámite de la notificación realizada por medios electrónicos; de la misma manera me OBLIGO a informar cualquier cambio de DOMICILIO ELECTRONICO PERSONAL. En el caso de recibir correo electrónico certificado, DECLARO que tiene la misma validez jurídica y trazabilidad que un correo enviado por medios físicos, conforme a la Ley 2213 de 2022.

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR AFIANZADORA

Autorizo sea constituida una póliza de afianzamiento a favor de Fecel, para garantizar créditos u obligaciones a mi (nuestro) cargo, en el caso de que las obligaciones con FECEL superen el valor los ahorros y aportes; AUTORIZO a ZONA F PROYECTOS EMPRESARIALES SAS como afianzadora de FECEL para realizar el descuento por dicho servicio.

SARLAFT - DECLARACIÓN DE DESTINO DE FONDOS

Con el propósito de dar cumplimiento a las normas legales y en especial a lo contemplado en la Circular Externa 04 de 2017 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, DECLARO de manera voluntaria y dando certeza que todo lo consignado es cierto, que los dineros y recursos recibidos de FECEL no serán destinados a fines ilícitos, de conformidad con lo establecido en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique.

Formato: SER-FR-0100301. Versión: 03

Firma del Asociado

Huella

PAGARE No.: _____

Yo (nosotros)…….
.....
Prometo (emos) pagar, solidaria e incondicionalmente a la orden de **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, o a quien represente sus derechos, en la ciudad de Bogotá D.C.; la suma de …….....
.....
.....
($.....) moneda corriente, suma de dinero que prometo (emos) pagar, así: .....
.....
.....
En caso de mora, durante ella y mientras subsista, reconoceré (mos) intereses moratorios sobre el saldo insoluto del capital del presente pagaré a la más alta tasa legalmente certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia o la entidad que haga sus veces, sin perjuicio de las acciones legales que pueda ejercer el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, quien represente sus derechos, u otro acreedor legitimo para el recaudo de esta obligación. Acepto desde ahora cualquier cesión o endoso que de este Pagaré hiciere el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, a cualquier persona natural o jurídica. En caso de que este pagaré fuere para ser amortizado por cuotas, autorizo (amos) expresamente a el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, para declarar vencido el plazo pendiente de esta obligación y exigir el pago inmediato del saldo insoluto de capital judicial o extrajudicialmente, en caso de: **A)** incumpliese(mos) con el pago oportuno de una o más cuotas mensuales aquí previstas; **B)** incumpliese(mos) con el pago oportuno de una o más cuotas mensuales de otras obligaciones a favor de **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**; **C)** fuere(mos) demandado(s), o me (nos) fuere (n) perseguido (s) o embargado (s) bienes en ejercicio de cualquier acción; **D)** sea(mos) declarado(s) en estado de liquidación forzosa, sometido a liquidación voluntaria, concordato, concurso de acreedores, entre en reestructuración económica o inicie proceso de insolvencia de persona natural no comerciante. Igualmente, en el caso de incumplimiento, reconoceré(mos) las sumas de dinero que tuviese que sufragar el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, para hacer efectiva la obligación derivada del presente pagaré en caso de incumplimiento. El impuesto que se cause por el otorgamiento de este título valor, será de cargo de los suscriptores. En constancia de lo anterior, se firma el presente pagaré en la ciudad de Bogotá D.C., hoy…….

Huella

FIRMA _____

No. Documento: …… **Expedida en:** ….....

Nombre: …….....

Correo electrónico corporativo: ……

Correo electrónico personal: ……

Señores
FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"
Ciudad

Apreciados señores:

El(los) Suscrito(s).....
.....
Identificado(s) como aparece al pie de nuestra(s) firma(s), autorizo(amos) al **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL",** o, a quien represente sus derechos, o cualquier otro tenedor legítimo del pagaré que hemos suscrito a su favor, para que haciendo uso de sus facultades conferidas en el Artículo 622 del Código de Comercio llene los espacios en blanco en el **Pagaré No._____**, para lo cual debe ceñirse a las siguientes instrucciones:

1. El espacio **"*… la suma de…*",** podrá corresponder total o parcialmente, en letras, a las sumas de dinero que por capital, intereses corrientes, gastos de cobranzas, seguros, aportes, multas o contribuciones, se encontraran pendientes de cancelar al **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL**", al momento de ser diligenciado el pagaré, pudiendo o no, corresponder a distintas obligaciones, así se encuentren amparadas con otro(s) pagaré(s)o cualquier otro título valor o ejecutivo, de acuerdo con la liquidación(es) que de la obligación(es) a mi cargo efectué el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, liquidación(es) que desde ya acepto.
2. El espacio **"*…($.....)*…",** podrá corresponder total o parcialmente, en números, a las sumas de dinero que por capital, intereses corrientes, gastos de cobranzas, seguros, aportes, multas o contribuciones, se encontraran pendientes de cancelar al **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL",** al momento de ser diligenciado el pagaré, pudiendo o no, corresponder a distintas obligaciones, así se encuentren amparadas con otro(s) pagaré(s)o cualquier otro título valor o ejecutivo, de acuerdo con la liquidación(es) que de la obligación(es) a mi cargo efectué el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL",** liquidación(es) que desde ya acepto.
3. El espacio **"*…prometo pagar así*…"**, corresponderá a juicio de **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"**, a la forma de pago que mejor corresponda al estado de cuenta de la obligación(es) al entrar en mora, o presentarse cualquiera de las causales para exigir el pago del saldo pendiente previstas en el pagaré, con lo que, de todas formas, en caso de ser diligenciado este espacio a un solo pago, la fecha de este pago que será la misma de exigibilidad, y corresponderá a la del día en que sea llenado el pagaré, igualmente a juicio del **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL".**
4. El espacio **"… *hoy*…"** corresponderá a la fecha de la firma del pagaré.
5. Para llenar el pagaré el **FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA "FECEL"** no requiere dar aviso al firmante del pagaré ni de esta carta de instrucciones

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los____días del mes de_____ de_____.

Huella

FIRMA _____

No. Documento: …… **Expedida en:** ….....

Nombre: …….....

Correo electrónico corporativo: ……

Correo electrónico personal: ……

Fecha. _____

Señor: PAGADOR
Presente

Asunto: LIBRANZA (Autorización de Descuento Directo)
Crédito No. _____
FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFONICA COLOMBIA * FECEL *Nit. 830034757-4

Yo,_____identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____expedida en_____, en los términos de los Literales “a” y “b” del Artículo 59, del Numeral 1º del Artículo 149, Artículos150 y 152 del Código Sustantivo del Trabajo; Artículo 55 de la Ley 1481 de 1989; Artículo 69 de la Ley 1391 de 2010; Artículo 1º, Literal ”a” del Artículo 2º, Numeral 1º del Artículo 3º, Artículo 7º de la Ley 1527 de 2012; Ley 1527 de 2012; Artículo 14 de la Ley 1902 de 2018 y demás normas concordantes, AUTORIZO EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE para que de mi salario, honorarios, bonificaciones, prestaciones sociales, indemnizaciones, seguros y cualquiera otra remuneración o prestación legal o extra legal o de cualquier suma de la cual sea acreedor, me sean descontados los valores correspondientes a _____ cuotas mensualmente por valor de $_____ cada una, del crédito de la referencia otorgado por el FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA-FECEL.

Igualmente autorizo expresa e irrevocablemente para que las sumas descontadas mensualmente sean giradas y trasladadas dentro de los tres días hábiles siguientes de haber sido pagado mi salario u honorarios (Inciso 2º Artículo 6º Ley 1527 de 2012) directamente al FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA-FECEL, amortizando de esta forma el crédito que me fue concedido.

En caso de terminación de mi relación de trabajo o contrato de trabajo por cualquiera causa, también autorizo expresa e irrevocablemente para que sean descontadas de mi salario, honorarios, bonificaciones,prestaciones sociales, indemnizaciones, seguros y cualquiera otra remuneración, o prestación legal o extralegal, o de cualquier suma de la cual sea acreedor, el saldo del crédito mencionado (En caso que el crédito sea Hipotecario no aplica esta condición). De igual forma, autorizo expresa e irrevocablemente solicitar ante la Sociedad Administradora de Cesantías el giro de las sumas que tenga a mi favor para ser aplicados a mi obligación con el FONDO. Autorizo para qué en caso de ser requerido por el FONDO DE EMPLEADOS DE TELEFÓNICA COLOMBIA-FECEL-, se otorgue copia simple de mi liquidación de prestaciones en el momento de mi retiro. Así mismo, esta autorización se extiende y entiende para que los descuentos se efectúen de la misma forma y con los mismos efectos de la mesada pensional a que tuviese derecho.

AUTORIZO expresamente a FECEL a consultar mi ubicación laboral presente y futura, por cualquier medio legal. La presente libranza, puede ser trasladada a mi nuevo empleador; en el caso de cambiar de empleo, prestación de servicios y/o pago de honorarios, con el fin de realizar la continuidad de libranza expuesta en la ley 1527 de 2012.

Declaro que conozco el reglamento del crédito otorgado y su aceptación para lo cual me acojo a este, conociendo que la empresa solo es un canal de pago. La presente autorización irrevocable, no puede revocarse, modificarse ni suspenderse sino en virtud de sentencia judicial debidamente ejecutoriada.

Atentamente

Huella

FIRMA _____

No. Documento: ……..