



SOLICITUD DE CRÉDITO / LIBRANZA

(Diligenciar totalmente con letra legible, sin tachones ni enmendaduras)

NIT 800.220.575-9

Cra 7 No. 37-25 Of.203 - PBX: 3383713 Bogotá D.C.

Autorización descuento nominal
Pagaduría

Autorización descuento nominal
Nómina

Fecha solicitud

DD MM AAAA

Radicado

Pagaré No.

Valor causado crediprima

MODALIDADES

GENERAL ☐ CREDIFÁCIL ☐ CREDIPENSIÓN ☐
AUTÓNOMO ☐ CREDIHIPOTECA ☐ CREDISOLIDARIO ☐
EDUCATIVO ☐ CREDIMEJORAS ☐ CREDITECNOLOGÍA ☐
CREDICARRERA ☐ CREDIMPUESTO ☐ TARJETA ☐
CREDIEXPRESS ☐ CREDI70MAS ☐ COMPRA CARTERA EXT ☐

CREDIPRIMAS

SERVICIOS ☐
NAVIDAD ☐
PRODUCTIVIDAD ☐

MONTO SOLICITADO

\$

PLAZO EN MESES

Autorización: Autorizo a Fonjudicatura para que el desembolso del crédito se realice a mi nombre de la siguiente forma:

Cheque ☐ Cheque gerencia ☐

Transferencia ☐

VALOR CUOTA MES

\$

Cuenta Bancaria No.

Banco

Tipo de cuenta

Ahorros ☐

Corriente ☐

INFORMACIÓN ASOCIADO

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres

C.C. No.

Fecha nNacimiento

DD MM AAAA

Fecha expedición

DD MM AAAA

Estado civil

No. de personas a cargo

Hijos ☐

Otros ☐

Cuáles?

Dirección residencia

Barrio

Ciudad

Teléfono residencia

Vivienda

Propia ☐

Familiar ☐

Arrendada ☐

Entidad donde labora

Dir. Ofic. (piso-bloque-juzgado-torre)

Contrato

Provisionalidad ☐

Propiedad ☐

Carrera Admítina ☐

Descongestión ☐

Otro ☐

Cuál? _____

Teléfono oficina

Cargo

Profesión

Salario

Fecha de vinculación

DD MM AAAA

Correo electrónico

Teléfono celular

Fondo de cesantías

Nombre cónyuge/compañero(a) permanente

Teléfono celular

Cédula

Ocupación

Desempeña o ha desempeñado durante los ultimos años un cargo público o político segun lo establecido en el Decreto 830 de 26 de julio del 2021.Si_ No_ en caso afirmativo favor diligenciar personas expuestas publicamente.

CAPACIDAD DE PAGO

INGRESOS

Salario/Ingreso mensual devengado

\$

Otros ingresos comprobables

\$

\$

\$

Total ingresos

\$

EGRESOS

Descuentos de nómina

\$

Arriendo

\$

Obligaciones financieras

\$

Otros

\$

Total egresos

\$

PATRIMONIO

Posee propiedad finca raiz

Si ☐

No ☐

BIENES RAÍCES

Casa ☐

Apartamento ☐

Finca ☐

Otros ☐

Dirección

Teléfono

No. Escritura

Año

Notaría

Matrícula inmobiliaria

Valor comercial

\$

Hipoteca a favor de:

Cuota mensual

\$

VEHÍCULO

Marca

Modelo

Placa No.

Valor comercial

\$

Reserva de dominio

SI ☐

NO ☐

A favor de

Valor pignoración

\$

Cuota mensual

\$

REFEREN.

PERSONAL

Nombre

Teléfono

Correo electrónico

FAMILIAR

Nombre

Teléfono

Correo electrónico

REQUISITOS GENERALES PARA EL TRÁMITE

* Pagaré y carta de instrucciones firmada por solicitante y deudor(es) solidario(s)

* Formato autorización descuento en salario - Ley 1527

* Formato para seguro de vida - SURAMERICANA

* Fotocopia desprendibles de pago para solicitante y deudor(es) solidario(s)

* Constancia laboral

* Fotocopia documento de identidad deudor principal al 150%

* Carta autorización si el giro es a un tercero

* Fotocopia documento de identidad deudor solidario al 150%

* Línea Educativa: Fotocopia orden de matrícula y certificado de parentesco cónyuge / hijos(s).

DEUDOR SOLIDARIO 1

Apellidos

Nombres

C.C.

De

Dirección residencia

Barrio

Teléfono residencia

Teléfono celular

Correo electrónico

Estado civil

Ciudad

Entidad donde labora

Dir. Ofic (piso-bloque-juzgado-torre)

Cargo

Profesión

Tipo de contrato

Teléfono Oficina

Fecha de vinculación

DDMMAAAA

DEUDOR SOLIDARIO 2

Apellidos

Nombres

C.C.

De

Dirección residencia

Barrio

Teléfono residencia

Teléfono celular

Correo electrónico

Estado civil

Ciudad

Entidad donde labora

Dir. Ofic (piso-bloque-juzgado-torre)

Cargo

Profesión

Tipo de contrato

Teléfono Oficina

Fecha de vinculación

DDMMAAAA

CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO

INGRESOS

EGRESOS

Salario /ingreso mensual

\$

Otros ingresos comprobables

\$

Total ingresos

\$

Descuentos nómina

\$

Gastos familiares

\$

Obligaciones financieras

\$

Total egresos

\$

PATRIMONIO

Posee propiedad finca raíz

Si

No

BIENES RAÍCES

Dirección

Teléfono

No. Escritura

Año

Notaria

Matricula inmobiliaria

Valor comercial

Hipoteca a favor de

Valor hipoteca

VEHÍCULO

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial

Reserva de dominio

A favor de

CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO

INGRESOS

EGRESOS

Salario /ingreso mensual

\$

Otros ingresos comprobables

\$

Total ingresos

\$

Descuentos nómina

\$

Gastos familiares

\$

Obligaciones financieras

\$

Total egresos

\$

PATRIMONIO

Posee propiedad finca raíz

Si

No

BIENES RAÍCES

Dirección

Teléfono

No. Escritura

Año

Notaria

Matricula inmobiliaria

Valor comercial

Hipoteca a favor de

Valor hipoteca

VEHÍCULO

Marca

Modelo

Placa

Valor comercial

Reserva de dominio

A favor de

REFERENCIA PERSONAL

Nombre

Correo electrónico

Teléfono

REFERENCIA PERSONAL

Nombre

Correo electrónico

Teléfono

AUTORIZACIÓN

Autorizo(amos) de manera irrevocable para que con fines estadísticos, de control, supervisión e información comercial, Fonjudicatura consulte, procese, reporte y divulgue a la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia y a cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismos fines el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones contraídas.

Declaramos también que conocemos y aceptamos los Reglamentos y Estatutos de Fonjudicatura.

Autorizo(amos) a Fonjudicatura ejercer el derecho al tratamiento y manejo de mis(nuestros) datos personales registrados en su base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Autorizo(amos) a Fonjudicatura que al momento de extinguirse la obligación o de no ser aprobada la presente solicitud destruyan los documentos en su totalidad.

Me (nos) comprometo(emos) que de NO ser descontada la cuota pactada por nómina, realizare(mos) la consignación correspondiente dentro del mismo mes.

Declaro(amos) conocer que transcurridos veinte (20) días calendario del inicio de la mora, tendre(mos) REPORTE NEGATIVO ante las centrales de riesgo de información financiera.

Autorizo(amos) a Fonjudicatura que este crédito sea de caracter rotativo

Deudor

Deudor Solidario1

Deudor Solidario 2

Deudor

Firma

Nombre

C.C.

Deudor Solidario 1

Firma

Nombre

C.C.

Deudor Solidario 2

Firma

Nombre

C.C.

PARA USO EXCLUSIVO DE FONJUDICATURA