



## SOLICITUD DE CREDITO - AUTORIZACION DE DESCUENTOS

FONDO DE EMPLEADOS DE CONTADORES PUBLICOS "FECONT" NIT. 900.667.935- 9  
 SOMOS TU MEJOR OPCIÓN DE AHORRO, CREDITO Y BIENESTAR  
 Avenida Cra 50 N°. 4 - 19 Teléfono BOGOTA, D. C. teléfonos 3114893635  
 Mayores Informes: [fdofecont@gmail.com](mailto:fdofecont@gmail.com), [gerencia@fecont.com](mailto:gerencia@fecont.com) página web [www.fecont.com](http://www.fecont.com)

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

RADICADO: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres del Asociado \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Valor solicitado \$ \_\_\_\_\_ Son \_\_\_\_\_

No. de Cuotas Mensuales \_\_\_\_\_ Inicia descuentos: \_\_\_\_\_ No. Cuotas \_\_\_\_\_  
 DD MM AAAA

INGRESOS \_\_\_\_\_ INGRESOS CONYUGUE \_\_\_\_\_ GASTOS \_\_\_\_\_

ACTIVOS \_\_\_\_\_ PASIVOS \_\_\_\_\_ Entidad con la cual está hipotecado o pignorado el bien \_\_\_\_\_

ORDINARIO/LIBRE INVERSION		EDUCACION	MEJORAS	FECONYA
---------------------------	--	-----------	---------	---------

### AUTORIZACIONES DEL ASOCIADO Y DEUDORES SOLIDARIOS

- Me comprometo a pagar mensualmente y oportunamente los valores adeudados a FECONT por este crédito, por concepto de Aportes-Ahorros y cualquier otro valor que adeude a FECONT, dentro de los 10 días del mes correspondiente y a enviar el soporte respectivo a FECONT, siguiendo los preceptos y obligaciones como asociados contenidos tanto en el Estatuto, como en los diferentes reglamentos que para el efecto expida la Junta Directiva de FECONT.
- Irrevocablemente AUTORIZO a la Empresa a la cual me encuentro vinculado para que se descuente de forma mensual de mi salario, Primas Semestrales, Vacaciones, Cesantías, Bonificaciones, Indemnizaciones, honorarios o cualquier otro valor a que tenga derecho, las sumas reportadas sobre mis obligaciones para con FECONT y los mismos sean consignados dentro de los cinco primeros días del mes siguiente, a la cuenta reportada por FECONT a la empresa correspondiente.
- Una vez sea aprobado este crédito pignoro o constituyo prenda a favor de FECONT sobre el valor de mis Aportes/Ahorros, Cesantías y cualquier inversión que presente a la fecha de aprobación, en garantía de este préstamo y de cualquier otra suma que adeude a FECONT. Por lo tanto, AUTORIZO de manera permanente e irrevocable para que la Empresa a la cual me encuentro vinculado, entregue o transfiera a FECONT el valor de mis Cesantías, Primas, Vacaciones, Sueldos, Bonificaciones, Indemnizaciones, Seguros de Vida, honorarios o cualquier otra suma que yo pueda recibir o reciban mis herederos de la Empresa en la que labore o tengo algún vínculo con el fin de cubrir los saldos adeudados a FECONT. Es entendido que la presente autorización de retención o entrega se imparte para cualquier entidad pública o privada en la que me encuentre vinculado laboralmente cualquiera sea la forma de contratación.
- Declaro expresamente que en el momento de mi retiro de la Empresa a la cual presto mis servicios cualquiera sea la forma de contratación, si el acreedor lo requiere y a través de la autorización del deudor, ésta deberá retener los valores adeudados a FECONT, los cuales serán consignados en la cuenta que para tal efecto FECONT informe a dicha empresa.
- En el evento de presentar mora en cualquier momento de la vida de este o cualquier otro crédito a mi favor, AUTORIZO expresamente a FECONT a reportar los descuentos ordinarios y/o extraordinarios por nómina o por cualquier otra forma de pago a la empresa con la cual tenga vínculo laboral independientemente de la forma de contratación, cuando lo estime conveniente.
- Autorizo a FECONT en forma expresa e irrevocable o a quien represente sus derechos en el futuro la calidad de acreedor para reportar, procesar, solicitar y divulgar a las centrales de riesgo y/o cualquier otra entidad que maneje bases de datos, todo lo relativo a información comercial de que disponga en cualquier tiempo y al cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras tanto de mi condición de deudor como deudor solidario.
- Autorizo a FECONT para el manejo de mis datos personales, de mi grupo familiar y deudores solidarios.
- Autorizo a FECONT que el producto de este crédito sea abonado en la CUENTA No.: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_ AHORROS: \_\_\_\_\_ CTE: \_\_\_\_\_ HUELLA

FIRMA DEUDOR: \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_ HUELLA

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO: \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_ HUELLA

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO: \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_

Estimado asociado favor diligenciar con letra legible y en tinta negra; anexar comprobantes de pago nómina de los 3 últimos meses y/o certificaciones laborales o de ingresos, extractos bancarios últimos tres meses, tanto del deudor como deudores solidarios y si requiere que se tenga en cuenta los ingresos del conyugue favor anexar los mismos soportes anteriores mencionados.