

FONDO DE EMPLEADOS MÉDICOS DE COLOMBIA "PROMEDICO"

Resolución No. 216 de Mayo 5 de 1975
promedico@promedico.com.co

SOLICITUD DE CREDITO



PROMEDICO
FONDO DE EMPLEADOS MÉDICOS DE COLOMBIA

DATOS GENERALES			
FECHA SOLICITUD	FECHA INGRESO	PLAZO SOLICITADO	VALOR SOLICITADO
		Meses	
DESTINO			

DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO
			AAA MM DD
ESTADO CIVIL SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL _____		PERSONAS A CARGO	
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO	
DIRECCIÓN CONSULTORIO	CIUDAD	TELÉFONO	
INSTITUCIONES DONDE TRABAJA	HORAS	\$	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

DATOS DEL CONYUGUE			
NOMBRES Y APELLIDOS		IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO
			AAA MM DD
DIRECCIÓN RESIDENCIA		CIUDAD	TELÉFONO
DIRECCIÓN DEL TRABAJO		CIUDAD	TELÉFONO
EMPRESA DONDE TRABAJA	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES	OTROS INGRESOS
CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SALARIO / PENSIÓN \$ _____		CUOTA ACTUAL PROMEDICO \$ _____	
CONSULTORIO \$ _____		CUOTA VEHICULO \$ _____	
OTROS INGRESOS \$ _____		CUOTA VIVIENDA O ARRIENDOS \$ _____	
		CUOTA OTRAS ENTIDADES (Incluya Trajetas de Crédito) \$ _____	
TOTAL \$ _____		TOTAL \$ _____	

BIENES RAICES			
TIPO DE BIEN	DIRECCION	CIUDAD	
MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL	VALOR HIPOTECA	HIPOTECADO A FAVOR DE
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	CIUDAD	
MATRICULA INMOBILIARIA	VALOR COMERCIAL	VALOR HIPOTECA	HIPOTECADO A FAVOR DE

VEHICULOS				
TIPO	MARCA Y MODELO	No. DE PLACA	VALOR COMERCIAL	RESERVA DE DOMINIO A FAVOR DE

REFERENCIAS		
BANCO O CORPORACIÓN	SUCURSAL O AGENCIA	NUMERO DE CUENTA
TARJETA DE CREDITO OTORGADA POR	NUMERO	CUPO ASIGNADO

DATOS DEL CODEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS _____		IDENTIFICACIÓN _____		FECHA DE NACIMIENTO	
				AAA	MM
ESTADO CIVIL	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	MEDICO		ASOCIADO A PROMEDICO
	CASADO (A) <input type="checkbox"/>	VIUDO (A) <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CUAL _____		NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CELULAR _____		CORREO ELECTRÓNICO _____			
DIRECCIÓN RESIDENCIA _____		TEL _____	CIUDAD _____		
DIRECCIÓN CONSULTORIO _____		TEL _____	CIUDAD _____		
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA _____		TIEMPO _____			
OTRO _____		TIEMPO _____			
SUELDO \$ _____		OTROS INGRESOS \$ _____			
CUENTA BANCARIA No. _____		BANCO _____			
VEHÍCULO MARCA _____		MODELO _____	No. MOTOR _____	PLACAS _____	
INMUEBLE QUE POSEE UBICADO EN _____		MATRICULA INMOBILIARIA _____			
VALOR COMERCIAL \$ _____		HIPOTECADO A FAVOR DE _____		VALOR HIPOTECA _____	

DECLARO(MOS) QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y VERDADEROS. AUTORIZO(MOS) DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE A PROMEDICO O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO A CUALQUIER TITULO LA CALIDAD DE ACREEDOR, A CONSULTAR, SOLICITAR, USAR, SUMINISTRAR, REPORTAR, PROCESAR Y DIVULGAR TODA LA INFORMACIÓN QUE SE REFIERA A MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO CREDITICIO, FINANCIERO Y COMERCIAL A LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA QUE ADMINISTRA LA ASOCIACIÓN BANCARIA DE COLOMBIA, CUALQUIER OTRA ENTIDAD NACIONAL O INTERNACIONAL QUE MANEJE O ADMINISTRE BASES DE DATOS O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS. LO ANTERIOR IMPLICA QUE MI (NUESTRO) COMPORTAMIENTO PRESENTE Y PASADO FRENTE A MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES PERMANECERÁ REFLEJADO DE MANERA COMPLETA EN LAS MENCIONADAS BASES DE DATOS CON EL OBJETO DE SUMINISTRAR INFORMACIÓN SUFICIENTE Y ADECUADA AL MERCADO SOBRE EL ESTADO DE MIS (NUESTRAS) OBLIGACIONES FINANCIERAS, COMERCIALES Y CREDITICIAS. POR TANTO, CONOCERÁN MI (NUESTRA) INFORMACIÓN QUIENES SE ENCUENTREN AFILIADOS A DICHAS CENTRALES Y/O QUE TENGAN ACCESO A ÉSTA, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. LA PERMANENCIA DE MI (NUESTRA) INFORMACIÓN EN LAS BASES DE DATOS SERÁ DETERMINADA POR EL ORDENAMIENTO JURÍDICO APLICABLE, EN ESPECIAL POR LAS NORMAS LEGALES Y JURISPRUDENCIA, LOS CUALES CONTIENEN MIS (NUESTROS) DERECHOS Y OBLIGACIONES, QUE, POR SER PÚBLICOS, CONOZCO (CONOCEMOS) PLENAMENTE. EN CASO DE QUE EN EL FUTURO, EL AUTORIZADO EN ESTE DOCUMENTO EFECTÚE UNA VENTA DE CARTERA O UNA CESIÓN A CUALQUIER TÍTULO DE LAS OBLIGACIONES A MÍ (NUESTRO) CARGO A FAVOR DE UN TERCERO, LOS EFECTOS DE LA PRESENTE AUTORIZACIÓN SE EXTENDERÁN A ÉSTE EN LOS MISMOS TÉRMINOS Y CONDICIONES.

NOTA ACLARATORIA:

DEUDOR: EN CASO DE DECLARARME EN ESTADO DE INSOLVENCIA ME OBLIGO A MANTENER EN LA RELACIÓN DE ACREEDORES LA PRELACIÓN A PROMEDICO DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LAS NORMAS ESPECIALES QUE REGULAN ESTAS ENTIDADES.
 DEUDOR(ES) SOLIDARIO(S): MANTENDRÉ MI OBLIGACIÓN AÚN EN EL EVENTO DE PRESENTARSE ACUERDO POR INSOLVENCIA.

DEUDOR
CC # _____

DEUDOR SOLIDARIO
CC # _____

PARA USO EXCLUSIVO DE PROMEDICO

CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO DEL ASOCIADO		
INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS	\$ _____	MORA: ULTIMO AÑO: DIAS _____ MONTO \$ _____ ULTIMO MES: DIAS _____ MONTO \$ _____
MENOS: CUOTA ACTUAL	\$ _____	
CUOTA VIVIENDA	\$ _____	OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
CUOTA VEHICULO	\$ _____	
*(ASOC. + CONY.+PERSONAS A CARGO) X F	\$ _____	
CUOTAS OTRAS ENTIDADES	\$ _____	
10% INGRESOS MENSUALES	\$ _____	
SUBTOTAL SUPERAVIT / DEFICIT	\$ _____	
CUOTA NUEVO CREDITO	\$ _____	
TOTAL SUPERAVIT / DEFICIT	\$ _____	
PORCENTAJE DE ENDEUDAMIENTO _____ %		
* F=GASTO ESTIMADO POR PERSONA _____		
		FIRMA _____

COMITE DE CRÉDITO

VALOR APROBADO	FECHA	ACTA No.	VALOR EN LETRAS
\$ _____	Día Mes Año	_____	_____
CONDICIONES DE APROBACIÓN DEL CRÉDITO			
LINEA DE CRÉDITO _____	TIPO DE CREDITO _____	PLAZO _____	TAZA _____
GARANTÍAS _____			

FIRMAS DEL COMITE DE CRÉDITO	FIRMA JUNTA DIRECTIVA
	ACTA No. _____
FIRMA DE LA ADMINISTRACIÓN	FECHA _____
	Vo. Bo. CARTERA _____