

Número de radicado:

LINEA DE CRÉDITO SOLICITADA

LIBRE INVERSIÓN(Hasta 48 cuotas) # De Cuotas

EDUCATIVO(Hasta 36 cuotas) # De Cuotas

ROTATIVO(Hasta 12 cuotas) # De Cuotas

COMPRA DE CARTERA(Hasta 36 cuotas) # De Cuotas

LIBRE DESTINACIÓN(Hasta 60 cuotas - *reportados) # De Cuotas

Monto solicitado	Entidad bancaria	Número de cuenta	Tipo de Cuenta
\$			Ahorros Corriente

Pacto De Cuotas Con Primas / (20%)

JUNIO /	DICIEMBRE /	JUNIO /	DICIEMBRE /	JUNIO /	DICIEMBRE /
---------	-------------	---------	-------------	---------	-------------

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres			
Tipo de identificación	Fecha de expedición	Lugar	Nivel Academico		
C.C. C.E. N°	D D M M A A A A		Bachiller Universidad Tecnólogo Técnico Postgrado		
Dirección de residencia	Barrio	Ciudad	Correo Electronico		
Estado civil	Tipo de vivienda		N. Teléfono fijo		
Soltero Casado U. libre Separado Viudo	Propia Familiar Arrendada				
N. Teléfono Celular					
		¿Actualmente se encuentra en proceso de insolvencia? SI NO			

Empresa Contratante e Información Personal

TRANSBANKTESEVALPROSEGUR PROCESOSPGATRANSPORTADORAVIGILANCIA/ALARMASTECNOLOGIACOSMOSAVOSOTRAS

Cargo	Salario	Fecha de ingreso
		D D M M A A A A

Referencia Personal

Nombres y apellidos:

Número de contacto:

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES ESPECIALES:

Declaro que he recibido de Feprocol la suma indicada en el presente documento, en calidad de préstamo, obligándome a su pago en los términos y condiciones aquí establecidos, incluyendo intereses sobre saldos. Autorizo de manera expresa, libre e irrevocable al empleador o pagador para que, conforme a la Ley 1527 de 2012, realice el descuento directo de mi salario, prestaciones sociales, primas, bonificaciones y demás conceptos devengados, con el fin de atender el pago de las obligaciones adquiridas con Feprocol. En caso de terminación del contrato laboral, autorizo el descuento del saldo pendiente de mi liquidación final. Si este no fuere suficiente, me comprometo a asumir directamente el pago de la obligación en los términos pactados. Así mismo, autorizo a Feprocol para que consulte, reporte, procese y divulgue información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio y comercial ante centrales de riesgo y/o entidades que administren bases de datos, de conformidad con la normatividad vigente. De igual forma, autorizo el tratamiento de mis datos personales para las finalidades propias de la relación asociativa, crediticia y de servicios, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas aplicables, incluyendo su incorporación en las bases de datos de Feprocol. En el evento que esta solicitud de crédito sea cancelada, autorizo a Feprocol para que proceda a la destrucción de todos los documentos aportados y los que haya firmado para tal efecto. Entiendo que esta autorización incluye el uso de la información para fines estadísticos, comerciales, de contacto y oferta de servicios, así como su eventual transferencia a terceros aliados o encargados del tratamiento de datos. Autorizo de manera expresa e irrevocable que mis aportes sociales, ahorros permanentes y demás saldos a mi favor en el Fondo de Empleados sean dados en prenda y garantía de la presente obligación, facultando al Fondo para aplicarlos al pago total o parcial de la deuda en caso de incumplimiento y/o de declararme en insolvencia

Declaro que conozco y acepto los términos de esta autorización.

FIRMA ASOCIADO

CÉDULA ASOCIADO

HUELLA

Estamento de aprobación:

GERENTE	JUNTA DIRECTIVA	COMITE	ACTA #	FECHA	D D M M A A A A
---------------------	-----------------------------	--------------------	--------	-------	---

Carta De Instrucciones Al Pagaré No. _____

Ciudad y Fecha:

Yo (nosotros) _____ mayor(es) de edad indentificado(s) con cédula de ciudadanía N° _____ Expedida(s) en _____ y plenamente capaz(ces) en virtud del presente documento faculto(amos) de manera expresa e irrevocable, al FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** o a la persona representante sus derechos o el CESIONARIO del pagaré para contemplar los espacios en blanco del pagaré N° _____ de acuerdo con lo dispuesto por el artículo 622 del código de comercio, conforme a las siguientes instrucciones:

1. Nombre e identificación de los deudores: se llenará con el nombre y número de documento e indentificación del codeudor principal y deudores solidarios.
2. Valor capital: se llenará en letras y números con el monto del capital, intereses remunerados moratorios, gastos judiciales o extrajudiciales, honorarios de abogados, comisiones y otros conceptos que se encuentren a mi (nuestro) cargo productos de la obligación adquirida con el FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** que figuren en sus libros y comprobantes de como secuencia del Crédito otorgado.
3. Fecha de Vencimiento: Se llenará con la fecha en la que se diligencien los espacios en blanco del pagaré que a su vez será a discreción del FONDO DE EMPLEADOS PROSEGUR o quien represente sus derechos, de acuerdo a estas instrucciones.
4. Cláusula aceleratoria: FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** podrá de ser necesario dar diligenciamiento al titulo valor ante las causales de aceleración de pago prevista en el pagaré N° _____.
5. Ciudad y fecha: Se llenara con el nombre de la ciudad y fecha de otorgamiento del Pagaré.

El pagaré prodrá ser llenado por el FONDO DE EMPLEADOS **FEPROCOL** o por su tenedor legítimo, sin previo aviso y en cualquier momento y a su discreción, para instrumentar obligaciones que sea (seamos) deudor (es) de acuerdo con estas intrucciones.

Atentamente.

EL DEUDOR PRINCIPAL

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA

DEUDOR SOLIDARIO

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____
Dirección _____
Tel - Cel: _____



HUELLA

Acreedor: **FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL**

NIT:

Deudor(es): _____

Valor del Pagaré: \$ _____

Vencimiento: _____

Intereses de Mora: _____

Máximo legal autorizado: _____

Yo (nosotros) _____ mayor(es) de edad, identificado(s) con cédula de ciudadanía N° _____ de _____ obrando en mi (nuestros) propio nombre, en virtud de presente pagaré y plenamente capaz (ces), manifiesto(amos) que me (nos) comprometo (emos) a pagar de manera solidaria, incondicional e irrevocable, a favor del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL, entidad legalmente constituida, identificada con NIT _____ y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, o a su ORDEN, o a quien represente sus derechos, la suma de: _____ de pesos MCTE (\$ _____), el día _____ del mes _____ del año _____ en dinero, en moneda legal colombiana, en una sola cuota, en la ciudad de Bogotá D.C; en la oficina del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL. En caso de mora en el pago del valor de este pagaré y sin perjuicio de las acciones legales a que tenga derecho me (nos) obligo (amos) a pagar intereses moratorios, liquidados a la tasa máxima legal vigente, desde la fecha de vencimiento del pagaré y hasta la fecha del pago total de la obligación. FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL, o el tenedor legítimo de este pagaré, podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente en los siguientes casos: a) cuando el deudor o deudores incumplan cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento, b) cuando los deudores inicien trámite de liquidación obligatoria, se sometan a proceso concordatario o convoquen a concurso de acreedores, ley de quiebra, o reestructuración e insolvencia, c) el giro de cheques a favor de EL ACREEDOR, que sean impagados por causas imputables a cualquiera de los obligados, d) el haber suministrado información inexacta en la documentación presentada a EL ACREEDOR para obtener el servicio, e) el que los bienes dados en garantía si hay lugar a dicha garantía, sufran desmejora, sean gravados, enajenados, en todo o en parte o dejen de prestar respaldo suficiente a las obligaciones contraídas con EL ACREEDOR, f) por la renuncia e incumplimiento en la constitución de las garantías exigidas por EL ACREEDOR en la aprobación de la respectiva operación comercial, g) perder la calidad de asociado, h) en los demás casos autorizados por la ley. Dejamos expresa constancia de que EL ACREEDOR podrá hacer uso de la cláusula aceleratoria aquí señalada ante la ocurrencia de cualquiera de las causales antes mencionadas, generando los efectos correspondientes, sin necesidad de requerimiento, comunicación o trámite adicional alguno. El acreedor queda facultado para prorrogar el plazo de vencimiento de este pagaré sin necesidad de que el deudor (es) firme (mos) una nota de prórroga respectiva. El recibo de abonos parciales no implica novación y cualquier tipo de pago que hiciere se imputará primero a los gastos, después a los intereses pendientes y por último a capital. Los pagos parciales serán anotados en este documento. En el evento de realizarse gestión jurídica, judicial o extrajudicial, para obtener el recaudo de este pagaré, reconocerá la totalidad de los costos, honorarios de abogado y todo gasto que se genere por esta razón. Serán además de nuestro cargo los gastos e impuestos que se causen por el otorgamiento de este pagaré. Reconocemos que la solidaridad e indivisibilidad subsisten en caso de prórroga, novación, refinanciación, reestructuración o de cualquier modificación de lo estipulado, aun cuando se pacte con uno solo de los obligados o deudores, en cuyo caso las garantías personales y reales otorgadas por el deudor (es) principal y solidarios quedarán vigentes. Autorizo(amos) de manera irrevocable los descuentos sobre toda suma que perciba(mos) con ocasión de mi (nuestra) relación con la empresa que genera el vínculo de asociación, con la que llegare a prestar mis (nuestros) servicios o quien me realice el pago de acuerdo a la legislación vigente para cubrir el monto total de mis obligaciones; así mismo autorizo (amos) que en caso de retiro definitivo de la empresa que genera el vínculo de asociación o a quien me realice el pago de acuerdo a la legislación vigente, para que de mis (nuestras) prestaciones, vacaciones, y demás sumas causadas que me (nos) correspondan en virtud de la relación contractual me(nos) sean descontadas sin límite a favor del FONDO DE EMPLEADOS FEPROCOL o a quien represente sus derechos y hasta cubrir el monto total de mis (nuestras) obligaciones. Aceptamos desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso, que de este título valor hiciere EL ACREEDOR a cualquier persona natural o jurídica y renunciemos a toda clase de requerimiento. Declaro(amos) que al momento de suscribir el presente pagaré me(nos) encuentro(amos) en buen estado de salud y que mis (nuestras) habilidades físicas no se encuentran de manera alguna reducidas ni se me(nos) ha diagnosticado ninguna enfermedad grave o incapacitante.

Para constancia se firma este documento en la ciudad de _____ a los _____ () días del mes de _____ del año _____

EL DEUDOR PRINCIPAL

Firma _____

Nombre _____

Cédula _____

Dirección _____

Tel - Cel: _____



HUELLA

DEUDOR SOLIDARIO

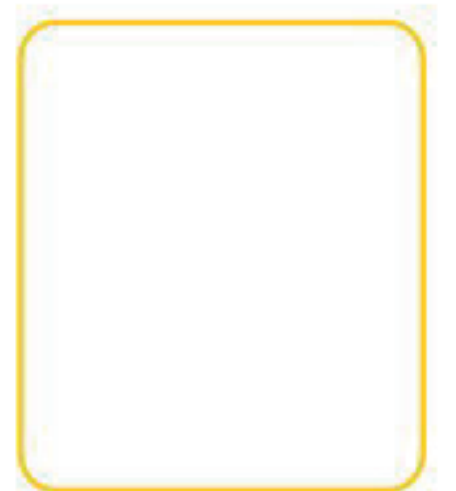
Firma _____

Nombre _____

Cédula _____

Dirección _____

Tel - Cel: _____



HUELLA

AUTORIZACION PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **FONDO DE EMPLEADOS DE FEPROCOL** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a quien represente sus derechos.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis 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 obligaciones financieras, comerciales y crediticias.

Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco 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 mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

Nombres y Apellidos

Firma

No. documento de identidad

Anexo N° 1

Documento aceptación de la garantía, declaraciones y autorizaciones

Señores
GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A.
Medellín

1. Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, actuando en nombre propio y/o en representación de _____ y/o _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____, actuando en calidad de deudor y/o codeudor, acepto (amos) la cobertura de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. para respaldar la operación aprobada por la Entidad y me comprometo a cancelar las comisiones por concepto de la garantía otorgada más el IVA. 2. Manifiesto (amos) que conozco (cemos) las condiciones, acepto (amos) que no habrá devolución de remuneración por prepago en caso de no haber un nuevo crédito y reconozco (cemos) que el pago que llegare a realizar GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., no extingue parcial, ni totalmente la obligación. Si como consecuencia del incumplimiento en el pago de la obligación adquirida, GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. se ve obligada a pagar esta obligación total o parcialmente, esta se subrogará ante la Entidad en calidad de acreedor por el valor pagado en mi nombre, incluyendo los valores pagados por intereses corrientes, de mora y demás conceptos que la Entidad haya reclamado, y en consecuencia, cancelaré (mos) a su favor, según acuerdo pactado con GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., el total de lo adeudado. 3. Pagaré y Carta de Instrucciones. El suscriptor de este documento se obliga a cancelar de forma irrevocable a favor de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. o a quien represente sus derechos el día _____ del mes _____ del año _____, en las oficinas de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. o en cualquier otro lugar que éste autorice, las sumas de dinero que en vigencia de la fianza otorgada ha cancelado al acreedor originario de la obligación, correspondiente a la suma de _____ (\$) _____ junto con los intereses corrientes causados liquidados a una tasa del _____% mensual e intereses moratorios liquidados a una tasa del _____% mensual. Todos los gastos e impuestos que cause este título valor son a cargo de los firmantes, al igual que los gastos de cobranza prejudicial y judicial, cuando a ello hubiere lugar. Los suscriptores de este documento el cual contiene un pagaré a la orden, en el cual se han dejado en blanco los espacios relativos a la cuantía por capital, tasas de interés, y fecha de vencimiento, los cuales están destinados a instrumentar las obligaciones en favor de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. en razón a la garantía de fianza prestada, autorizan al tenedor de este documento a llenar el pagaré de acuerdo con las siguientes instrucciones: a. GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. no requiere dar aviso a los suscriptores para el llenado de este documento; b. GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. podrá llenar el pagaré en el evento en que los deudores incumplan con el pago de la obligación derivada de la garantía de fianza prestada; c. La suma del pagaré será el valor total de las obligaciones que los deudores deben en razón de este contrato. d. La fecha de vencimiento será aquella en que sea llenado el pagaré por GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. o cualquier acreedor legítimo. e. La tasa de interés será la determinada por el acreedor sin que supere la tasa más alta legalmente permitida. f. El presente documento presta mérito ejecutivo. 4. Declaro (amos) que los recursos utilizados para el pago de las remuneraciones, o las recuperaciones a favor de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., por el servicio de fianza prestado mediante este instrumento, provienen de fuentes lícitas y no de ninguna actividad penalizada por la legislación colombiana. 5. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS. Como beneficiario (s) de la garantía autorizo (amos) a GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las Centrales de información TRANSUNION, DATACREDITO, PROCREDITO y/o a cualquier otra Entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines y/o en la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA, toda mi (nuestra) información referente al comportamiento crediticio y datos de contacto. Igualmente, a ser visitado(s) o notificado(s) o contactado(s) por canales físicos y/o virtuales a los datos de contacto que suministre (emos), actualice (emos) o que sean recolectados de Centrales de Información y/o bases de datos autorizadas. En ese mismo sentido, manifiesto (amos) que, de acuerdo con la Ley 2300 de 2023, como DEUDOR NO autorizo ser contactado por: WhatsApp _____, SMS _____, Visitas _____, Correo electrónico _____, Correo físico _____, Llamadas _____, ChatBoot _____. - Como CODEUDOR NO autorizo ser contactado por: WhatsApp _____, SMS _____, Visitas _____, Correo electrónico _____, Correo físico _____, Llamadas _____, ChatBoot _____. Me (nos) obligo (amos) a actualizar mis (nuestros) datos en el evento en que sean modificados. 6. Autorizo (amos) a GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. a que conozca, actualice, conserve, custodie en servidores propios o en la nube, rectifique y utilice todos los datos personales suministrados a la Entidad o que sean actualizados o recolectados mediante gestión directa por personal humano o agentes virtuales, de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013. 7. GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. sociedad identificada con el NIT. 900220753, con domicilio en la ciudad de Medellín, Colombia en la Calle 11 A # 31 A – 89 Int 601 Ed. Bosko, y responsable del manejo de sus datos personales, le informa que éstos serán incluidos en una base de datos y posteriormente utilizados para las siguientes finalidades: a. Realizar la gestión de cobro directa o indirectamente por personal humano o agentes virtuales de las cuotas o créditos garantizados por GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. y que mediante el proceso de reclamación de la garantía haya sido cobrado por parte de la Entidad a GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A.; b. Informar sobre los servicios y promociones que tenga GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A.; c. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con las entidades que otorgan créditos y deudores garantizados. d. Evaluar la calidad de nuestros servicios. e. Realizar análisis de datos sobre contactabilidad, gestión, proyecciones estadísticas, habito de pagos y demás procesos relativos a la gestión de los clientes garantizados. e. Transmitir y transferir mis datos personales, comerciales y financieros, para que sean conocidos y tratados por terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros o en el exterior, presten servicios tecnológicos, logísticos, operativos, de mercadeo, seguridad y apoyo. 8. Así mismo, GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. como responsable del tratamiento de los datos personales aquí consignados, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013, informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos: acceder, conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; solicitar prueba de la autorización otorgada; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato; a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio y en general todos los derechos consignados en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012. Los derechos pueden ser ejercidos en los diferentes canales dispuestos por GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., ingresando a la página <https://www.garantiascomunitarias.com/consultas-pgrsf/> o a través del correo electrónico: info@garantiascomunitarias.com o en los teléfonos: (4) 604 45 95 - (4) 444 57 50. Se pone a su disposición el Manual Interno de Políticas y Procedimientos de Datos Personales de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., el cual contiene las políticas para el tratamiento de la información obtenida. En caso de recolección de información sensible o datos personales de menores de edad, conforme al artículo 12 de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, se le recuerda que, tiene derecho a contestar o no las preguntas que sean formuladas, y la entrega de los datos solicitados es facultativa. 9. Las partes que firman este contrato y el Anexo No. 1, aceptan de manera expresa e irrevocable, el mandato que por este instrumento se otorga y que se basa en las siguientes consideraciones: el(los) tomador(es) del crédito autoriza (mos) a facturar y recaudar por cuenta de la Entidad, el pago de la remuneración de la garantía otorgada por GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A., quien actúa como fiador del crédito y responde ante la Entidad en caso de no pago de la obligación por parte del tomador (es) del crédito, una vez recaudada la remuneración, la cual constituye un ingreso para terceros que recauda la Entidad y quien deberá transferir el dinero a GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. sin el cobro de la retención en la fuente. 10. Autorizo (mos) en forma irrevocable que, a mi retiro de la Entidad, los aportes consignados en ésta sean destinados en su totalidad para cubrir las obligaciones pagadas y/o garantizadas por GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A. 11. Acepto que por tratarse de una situación intuitu personae, el tomador (es) del crédito no está facultado para ceder o traspasar el presente contrato, salvo que medie autorización por escrito por parte de GARANTÍAS COMUNITARIAS GRUPO S.A.

En constancia de haber leído y aceptado lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de _____ a los _____ de _____ del año 20_____.

FIRMA: _____ C.C: _____
Deudor: _____
Correo electrónico: _____
Celular: _____
Dirección: _____



FIRMA: _____ C.C: _____
Codeudor: _____
Correo electrónico: _____
Celular: _____
Dirección: _____

