



FONDO DE EMPLEADOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
SOLICITUD DE PRÉSTAMO

No. _____

PARA SER DILIGENCIADO POR EL ASOCIADO

Primer Apellido _____	Segundo Apellido _____	Nombres completos _____
No. Documento de Identidad _____	Dependencia _____	No. teléfono o Extensión _____
Tipo de Préstamo: FONDO DE EMPLEADOS Ordinario <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> Bienestar Social <input type="checkbox"/> Extraordinario <input type="checkbox"/> Vivienda (FEJ) <input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/>		\$ Cantidad Solicitada _____
FONVIVIENDA Compra de Vivienda <input type="checkbox"/> Mejoras de Vivienda <input type="checkbox"/> Pago de Deudas <input type="checkbox"/>		Plazo (meses) _____
DESCONTAR LOS PRESTAMOS: Ordinario <input type="checkbox"/> Bienestar Social <input type="checkbox"/> Extraordinario <input type="checkbox"/>		Vivienda (FEJ) <input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/>

GARANTÍA DEPÓSITOS, AHORROS Y APORTES SI

Los préstamos deberán destinarse al fin para el cual se otorgan. El incumplimiento de ésta y demás disposiciones serán causal de exigencia inmediata de la obligación, sin perjuicio de las demás sanciones previstas en los Estatutos, Reglamentos de Crédito y Garantías del cual acepto en su totalidad. Como asociado usted tiene el derecho de poner deudor solidario cuando el monto descubierto no supere los siete salarios mínimos de la PUJ; o contribuir con el 1% del monto total del crédito para evitarse los deudores solidarios. Esta contribución no implica la exoneración de la responsabilidad legal como asociado de cancelar la totalidad de la deuda.

Autorizo al Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana para que el desembolso de este crédito sea abonado en mi cuenta:

Corriente **Ahorros** **Número** _____

BANCO _____

Sucursal _____

Autorizo al FEJ, 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 reflejara en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

Firma del Asociado _____ **Fecha** _____

Recibido Por:

INFORMACIÓN DEL FONDO

Fecha de Ingreso al FEJ _____	\$ Capacidad de Descuento _____	\$ Valor de la Cuota _____
Consulta centrales de riesgo: No. _____	<input type="checkbox"/> Reporte positivo	
Scoring interno: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Reporte negativo	

Observaciones: _____

ESTUDIO Y APROBACIÓN DEL COMITÉ DE CRÉDITO

APROBADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor aprobado:\$ _____
CONTRIBUCIÓN 1%	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuantía: \$ _____
DEUDOR SOLIDARIO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Cuantía: \$ _____

OBSERVACIONES: _____

Firma Comité de Crédito _____ **Firma Comité de Crédito** _____ **Vo. Bo. Control Social** _____
Fecha : _____

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Yo, _____, mayor de edad, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. _____ de _____

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable al Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana., o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para:

a) Consultar, en cualquier tiempo, y en cualquier central de información de riesgo legalmente autorizada, toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.

b) Reportar a cualquier central de información de riesgo legalmente autorizada, datos, tratados o sin tratar, tanto sobre el cumplimiento oportuno como sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias, o de mis deberes legales de contenido patrimonial, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa.

c) Conservar, tanto en el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana, y en cualquier central de información de riesgo legalmente autorizada, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) y d) de esta cláusula.

d) Suministrar a cualquier central de información de riesgo legalmente autorizada datos relativos a mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana, o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas.

En _____, a los _____, días del mes de _____, de dos mil _____.

FIRMA
CEDULA



FONDO DE EMPLEADOS DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
Resolución No. 2121 de 28 de septiembre de 1983, DANCOOP
NIT. 860.516.532-2

Formato	FEJ-004
Versión	3
Fecha	07/11/2019

LIBRANZA No.

Señor pagador: _____

Yo _____ identificado con la C.C. No. _____ de _____ en mi calidad de deudor identificado como aparece al pie de mi firma, obrando de conformidad con lo dispuesto en los artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 y con el Artículo 142 del CS.T., y a los numerales 1 y 5 del artículo 3 de la Ley 1527 de 2012 y demás disposiciones legales vigentes, autorizo expresa e irrevocablemente a descontar la cuota pactada en este documento en los plazos estipulados así:

Monto Crédito Total: (\$ _____) _____

_____ pesos m/cte. **Número de cuotas** (_____) _____ **Periodicidad:** _____

Monto de cada cuota: (\$ _____) _____

_____ **Tasa de interés:** _____% nominal mes vencido

Fecha primera cuota: _____ **Fecha última cuota:** _____

Esta autorización no me releva de la responsabilidad personal y directa de pago que contraigo con el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana-FEJ- y en consecuencia me obligó a cancelar las cuotas a que esté obligado, para mantener al día los pagos del crédito que concedió el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana-FEJ-, cuando por cualquier motivo no puedan ser descontadas por nómina.

Esta retención tendrá vigencia hasta el pago total de la obligación. Además autorizo de manera irrevocable que en caso de retiro de la empresa o de incumplimiento con lo pactado se originen, cualquiera que sea la causa sean descontadas del salario o mesada, y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adeudada, igualmente autorizo irrevocablemente para que se descuente de mis acreencias laborales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud a la vinculación con la empresa; para el efecto y en el caso de las cesantías, autorizo a mi Fondo de Cesantías para entregar el saldo de las mismas con el fin de cancelar el valor adeudado; o en caso de retiro definitivo de la entidad en la que laboro.

Dejo constancia que conozco que esta autorización de descuentos tiene continuidad y es válida para que cualquier empresa me efectúe los descuentos aquí indicados, hasta el momento en que se produzca la cancelación total de la obligación crediticia a mi cargo. En mi calidad de deudor, al suscribir esta libranza, adquiero la obligación de informar al OPERADOR DE LIBRANZA, sobre el cambio de empleador o entidad pagadora, sin perjuicio de que esta autorización de descuento, sirva para que el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana-FEJ solicite a cualquier empleador o entidad pagadora, el giro correspondiente de los recursos a que tenga derecho, para la debida atención de las obligaciones adquiridas bajo la modalidad de pago por libranza.

Declaro que conozco y acepto el plan de pagos, las condiciones del crédito, habiendo verificado que la tasa de interés asignada por el Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana -FEJ a ésta operación de crédito no supera la tasa máxima permitida legalmente. Manifiesto que con los descuentos aquí autorizados no se afecta mi mínimo vital.

De la misma manera manifiesto que la empresa solo actúa como canal de pago y que en el caso de trasladar esta libranza, todas las referencias que se hacen en ésta sobre _____ se entenderán que se refieren al nombre del nuevo EMPLEADOR

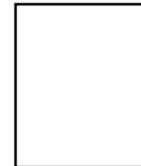
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá el _____ del mes de _____ de 20_____.

Deudor

Firma: _____

Nombre: _____

Documento: _____



ESPACIO PARA LA EMPRESA

En mi calidad de _____, expresamente autorizado para aceptar libranzas, con mi firma y el sello de la empresa acepto la libranza en las condiciones aquí estipuladas. Certifico que el original de esta libranza quedó en poder de la empresa _____ para hacer efectivos los descuentos que se describen en ella y para efectuar las deducciones en los casos de retiro del trabajador o para devolver el original de la libranza para que El Fondo de Empleados de la Pontificia Universidad Javeriana -FEJ- pueda radicarla en la empresa a la que se traslade (n) el (los) suscriptor(es) de esta libranza. Aceptación por parte de LA EMPRESA _____ Fecha _____

Firma _____ Cargo en LA EMPRESA _____