



FONDO DE EMPLEADOS DE TRIPLEA SA ESP – "FONTRIPLEA" 802.000.342-8

FOR\_12  
FECHA:04 de  
Enero de 2023  
VERSION: 03**SOLICITUD DE CRÉDITOS**

Fecha de Solicitud (DD/MM/AAAA)		Ciudad:			
<b>I. INFORMACION PERSONAL</b>					
Tipo de Documento		Numero De Identificacion			
Nombre Completo		Sexo:			
Lugar Y fecha De Nacimiento		Estado Civil		Correo electronico:	
Número de Personas a cargo		Es usted cabeza de familia		Numero de Hijos	
Nivel de estudios	Teléfono Celular	tipo de vivienda		Nombre del Arrendador	
Barrio		Direccion de Residencia			
<b>REFERENCIAS</b>					
Vínculo	Nombre		Dirección	Ciudad	Telefono
Familiar					
Personal					
<b>II. INFORMACIÓN LABORAL</b>					
Empresa Donde Labora		Cargo		Fecha de Ingreso: (DD/MM/AAAA)	Sede
Tipo de Contrato	Ingreso Básico Mensual	Teléfono Oficina	Teléfono Corporativo		
<b>III. INFORMACION DEL CRÉDITO SOLICITADO</b>					
MONTO \$	Quincenas	TIPO DE CUOTA			
LINEA DE CREDITO	Meses				
MONTO \$	Quincenas	TIPO DE CUOTA			
LINEA DE CREDITO	Meses				
Recoger Deudas (Escribe las radicaciones de los créditos y/o servicios a recoger)					
Tipo de Desembolso					
<b>IV. CAPACIDAD DE PAGO (MEDICION DE LIQUIDEZ)</b>					
<b>INGRESOS MENSUALES</b>			<b>EGRESOS MENSUALES</b>		
Ingreso Básico Mensual		Arriendos			
Comisiones		Gastos Personales/Familiares			
Honorarios		Deducciones de Nómina			
Otros Ingresos		Obligaciones Financieras			
TOTAL INGRESOS		Otros Egresos			
Describe otros ingresos:		TOTAL EGRESOS			
<b>V. SOLVENCIA (PATRIMONIO)</b>					
Posee inmuebles a su nombre:					
Tipo de Bien		Direccion :			
Ciudad		Valor Comercial:			
Matricula Inmobiliaria:		Hipoteca a favor de:			

Posee Vehiculos a su nombre: \_\_\_\_\_  
 Tipo de Vehiculo \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_  
 Modelo: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_  
 Valor Comercial: \_\_\_\_\_ Pignoracion a favor de: \_\_\_\_\_

**VI. PIGNORACION**

Por medio de la presente autorizo a mi empleador a girar a Fontriplea los recursos provenientes de mis :

**VII. CESANTIAS**

Salario Actual \_\_\_\_\_ N° \_\_\_ de cesantias a comprometer \_\_\_\_\_

Autorizo a FONTRIPLEA a proyectar el crédito Educativo que estoy solicitando con el valor de mi salario actual. Y a su vez, autorizo a mi empleador a girar el 100% del valor de mis cesantías para amortizar el crédito durante su vigencia.

**VIII. PRIMAS**

Salario Actual \_\_\_\_\_ N° de primas a comprometer por valor de \_\_\_\_\_

Autorizo a FONTRIPLEA a proyectar con el valor proporcionado de mis primas el crédito de Línea Especial que estoy solicitando. Y a su vez, autorizo a mi empleador a girar este valor para amortizar el crédito durante su vigencia.

Firma del solicitante : x \_\_\_\_\_

**IX. DECLARACION VOLUNTARIA DESTINO DE FONDOS**

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de destino de los recursos consecuencia de esta solicitud a FONTRIPLEA con el propósito que se pueda dar cumplimiento al seguimiento que debe realizar este fondo de empleados para velar por que no se ejerzan actividades de lavado de activos ni financiación al terrorismo.

1. Declaro que los recursos que FONTRIPLEA me desembolsará serán con el objetivo de:

**X. DECLARACION VOLUNTARIA ORIGEN DE FONDOS**

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a FONTRIPLEA con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto del Sistema Financiero, la Ley 190 de 1995 y las demás normas concordantes, para establecer cualquier tipo de vínculo o relación comercial con FONTRIPLEA .

Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales con FONTRIPLEA tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.).

Estoy informado de mi obligación de actualizar en los plazos que solicite FONTRIPLEA por cada producto o servicio que utilice, sin que esta me exonere que dicha actualización sea por lo menos una vez al año.

**XI. AUTORIZACION DE DESCUENTO**

Autorizo me sea descontado de mi salario y/o sueldo y/o primas legales o extralegales y/o prestaciones sociales como empleado de esta entidad la suma de \$ \_\_\_\_\_ a partir del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y hasta completar la suma de \$ \_\_\_\_\_ que adeudo con el Fondo de Empleados de Triplea SA ESP

En caso de producirse mi retiro como funcionario de la Empresa y/o Fondo, antes de la cancelación total de la obligación, autorizo a ustedes retener el saldo a mi cargo de mis salarios, prestaciones, indemnizaciones, o cualquier pago de carácter laboral a que tenga derecho en ese momento por concepto de liquidación definitiva.

**XII. CENTRALES DE RIESGO**

De manera libre y voluntaria autorizo a ustedes para consultar, procesar, reportar, conservar, suministrar, y actualizar cualquier información de carácter financiero y comercial en las Centrales de Riesgo.

**XIII. CLAUSULAS DE PROTECCION DE DATOS**

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo expresamente, como Titular de los datos,

**XIV. CONSTANCIA**

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato.

Estoy informado de mi obligación de actualizar mis datos personales y de contacto en los plazos que solicite FONTRIPLEA por cada producto o servicio que utilice, sin que esta me exonere que dicha actualización sea por lo menos una vez al año.

<b>Firma y Cedula del Solicitante</b>	<b>Uso Exclusivo de Fontriplea</b>
	Realizado por:
	Nombre: _____
	Cargo: _____
	Fecha: _____
	Aprobado por:
Nombre: _____	
Cargo: _____	
Fecha: _____	

**DOCUMENTACION REQUERIDA: ULTIMO VOLANTE DE NOMINA.**

**\*\*Para transferencias a terceros debe suministrar una autorización expresa y firmada por el tercero a quien consignaremos, salvo que sea a entidades educativas para créditos de esta finalidad.**

