

FECHA DE LA SOLICITUD			FE	CHA DE INGRES	No. DE CREDITO	
AÑO/	MES/	DIA/	AÑO/	MES/	DIA/	

NIT. 860.091.062-6		COLIC	ITUD DE CE	EDITO			JAMES ST		
MONTO SOLICITADO	LINEA	DE CREDITO	ITUD DE CR		NUN	MERO DE	CUENTA		TIPO DE CUENTA
				W. Company					
		INFORI	ACION PE	RSONAL					
NOMBRES			PRIMER A			SEGUI	VDO APELL	DO	No. CEDULA
vanceuren careo esperaco de con	NE CONTRACTOR A CO	en per pure sanos es	2227-2602-2624	A VENUE STATE STATE	e and the cours	000944		Wat he story	Company of the second
ESTADO CIVIL	TIPO DE	RESIDENCIA	TIEMPO DE	RESIDENCIA		L	OCALIDAD		ESTRATO
						-			
DIRECCION RESIDENCIA	C	IUDAD	TELEFO	NO FIJO		No	. CELULAR		PERSONAS A CARGO
SI NO ARRIENDO	HIPOTEC VALOR:		Wild Street		POSEE	SI	ILO NO	PIGNORAL VALOR: \$	
NOMBRE DEL CON				EMPRESA DONE	DE LABORA	31		TELEFONICO	
			PONCE OF CHIEFER				ra inos pe		ACMOST SEEDINGS
Personales		RE	FERENC	IAS			Fami	lliares	
mbre y sellido	Cel No.	Dirección		No.	mbre y ellido				Cel No.
ombre y sellido	Cel No.	Dirección		No.	mbre y			54	Cel No.
- How Control of the American	TOTAL CAMPING SERVING	INFORM	IACION	LABORAL			GASAL ASS		
NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION	ACION	-ADOMAI			CIUDAD		TELEFONO/EXT.
CORREO ELECTRONICO 1	CORREO ELECTRON	IICO 2	CAR	GO	TIP	O DE CO	NTRATO		TIEMPO DE SERVICIO
	V. DEMUNERACION					FECHA ULTIMO RETIRO CESAN.		FONDO DE CESANTIAS	
SALARIO	Vr. REMUNERAC	ION	FECHA DE	INGRESO	FECHA U	LIIIVIOR	ETIKO CESA	iv.	FONDO DE CESANTIAS
FAVOR ANEXAR DESPRE						RLA) Y	CERTIFIC	CACION LA	BORAL
CALLED SERVICE VEGUE ARIDAD		DUCCIONES		CUT IS A REAL PROPERTY.		T44401	THE REAL PROPERTY.		DDECTALAGE EDUCATIV
SALUD-PENSION Y SOLIDARIDAD	LIBRANZA	SECTION 1	PRESTAMO VIVIEN	IDA	PKES	TAIVIO	/EHICULO		PRESTAMO EDUCATIVO
PRESTAMO DE CALAMIDAD	FALTANTES	F	ONDOS DE EMPLEA	ADOS	5-2270 2W CG#71	SEGUE	os	Surray Village	OTROS
A Commence of the Commence of		5-12-1							DVI TWO STATES
DESCUENTOS FONDECOL	DTO. CARTERA FOND	ECOL FE	CHA ULTIMO PRES	TAMO TO	TAL DEDUCCIO	NES			
APORTE MENSUAL		450/	NATC/	DIA/					
FONDECOL NOVACIONES		AÑO/	MES/	DIA/					
CREDITOS:	Valor: \$			No.		Valor	: \$		
No.	Valor: \$		NO DE CE	No.		Valor	: \$		
Care de la Secreta de la Secre			DIO DE CR	EDITO					
Vr. TOTAL APORTES + AHORRO PERMANENTE	CLASE DE PRESTAMO		FACTOR ENDEUDAMIENTO				OBS	ERVACIONES	
TOTAL CARTERA FONDECOL	CUPO DISPO	ONIBLE	ACTUAL %	CON PRESTAM	0 %				
TOTAL CARTERATORDECOL	COTO DIST	DIVIDLE	ACTORE	CONTRESTAIN	0 70				
	H. Joseph St. Commission	AP	ROBACI	ON		- 相談			
FECHA DE APROBACION	VALOR APROBADO		VALOR A GIRAI		1	cepcion	de docume	ntos:	
ÑO/ MES/ DIA/ PLAZO GARANTIA REAL	INTERESES-CUOTA	1	CODIGO		Firma Re	sponsak	le Estudio:		
GARANTIA REAL	INTERESES-COOT		CODIGO		4			CONTRACT LIN	MARKET STATES OF THE STATES OF
irmas de Aprobacion:								- 1	J. Directiva
4									Comité Gerencia
		Barrier - C		ONES					- Continue

envio de la anotada comunicación, a la ultima dirección registrada. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos referente a mi (nuestro) actual y pasado comportamiento frente al sector financie y en general, frente al cumplimiento de mis (nuestras) obligaciones, de conformidad con el Articulo 2 de la Resolucion 1507, del 27 de noviembre de 2001 de la Superintendencia de Economia Solidaria.

GARANTIAS

Yo (nosotros), para garantizar el cumplimiento de la obligacion que antecede, pignoro(amos) por medio del presente a favor de "FONDECOL", mi (nuestros) auxilio de cesantias, intereses de las mismas, vacaciones, primas extralegales, primas de servicio, bonificaciones, comisiones, indemnizaciones, salarios, seguro de vida, y cualquier suma que pueda (podamos) recibir del BANCO COLPATRIA, EMPRESAS DEL GRUPO Y FONDECOL o que reciban mis (nuestros) herederos, lo mismo que mis (nuestras) cuotas ordinarias y extraordinarias de ahorros depositadas en "FONDECOL" o cualquier suma que pueda recibir del mismo, en caso de cancelacion de mi (nuestro) contrato de trabajo en BANCO COLPATRIA, EMPRESAS DEL GRUPO y FONDECOL, por cualquier causa, muerte, incapacidad medica u otros motivos, para lo cual autorizo (amos) amplia e irrevocable al BANCO COLPATRIA, EMPRESAS DEL GRUPO y FONDECOL, por cualquier causa, muerte, incapacidad medica u otros motivos, para lo cual autorizo (amos) amplia e irrevocablemente al BANCO COLPATRIA, EMPRESAS DEL GRUPO y FONDECOL, con el cual tengo (tenemos) suscrito mi (nuestro) contrato de trabajo para que deduzca de las sumas a mi (nuestro) favor y pague a "FONDECOL" por mi (nuestra) cuenta el saldo que resulte a mi (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de mis (nuestro) cargo, en igual forma autorizo (amos) de la misma manera, amplia e irrevocablemente, a "FONDECOL" para que descargue el valor de misma manera, amplia el mism Declaro (amos) expresamente de mi (nuestro) retiro de la empresa cuyo sueldo gravo (gravamos) con la presente, originará la Extincion del plazo, por lo cual "FONDECOL" podrá ordenar el descuento del saldo de cualquiera de los conceptos atrás mencionados, y exigir la cancelacion inmediata del saldo, contraida.

Autorizo (amos) al Señor pagador para que descuenten de mi (nuestro) sueldo y pague por mi (nuestra) cuenta a "FONDECOL", el valor del prestamo anterior. Y de manera especial para que atienda el pago

que dejo (amos) pignoradas a favor del fondo según articulo 55 de la ley 1481 de julio 7 de 1989.

&	CODEUDOR	
CC. No.	SOLIDARIO CC. No.	
E-mail:	E-mail:	

POLITICA TRAIAMIENTO DE DATOS (Ley 1581/2012)

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581/2012 de Proteccion de Datos de Carácter Personal, Fondecol informa que sus datos han sido incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de prestar y ofrecer nuestros servicios como Fondo de empleados de Colpatria. Los datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no seran cedidos ni compartidos con empresas ni entidades ajenas a Fondecol. Igualmente deseamos informarle que podra ejercer los derechos de acceso, rectificacion, cancelacion u oposicion a traves de los



PAGARE

YO	NOSOTROS			
Domiciliados en la Ciudad de	mayor(es) de edad, identificados (as) como aparece al pie de nuestr	as firmas. Por me	dio del presente PAGARE,
hago(hacemos) constar que me (nos) obligo(amos) a p	nagar solidaria, incondicionalmente e indivisiblemente al	FONDO DE EMPLEADOS DE COLP	ATRIA "FONDECO	OL" o a quien represente
	ue señale, y de acuerdo al plan de amortización que mas			
	(\$	CONTRACTOR OF THE CASE		le ella he (hemos) recibido
a entera satisfacción a título de mutuo solidario, con inter				
PRIMERA: _ Valor: La suma de :	(\$)la cual pagaremos solidaria	amente conforme	al plan de pago acordado.
SEGUNDA: - Amortización: El (los) deudor (es) se oblig	ga (n) a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente p	olan de amortización: me (nos) o	obliga (mos) a pa	agar la suma recibida en
cuotas mensuales, por valor de \$	cada una, la primera la pagaremos	el día del mes	de 2.0	y asi sucesivamente y sin
interrupción cada mes, hasta completar las	cuotas. Las cuotas las pagaremos dentro de los prim	eros cinco (5) dias hábiles de cada	mes .	
TERCERA: - Interes de Plazo : pagare (mos) intereses mer	nsuales de plazo a la tasa ()%			
		le eese diebe tees nor more no no	drá avandar dal li	imita mávima autorizada
	os una tasa equivalente al doble de interés pactado, en toc		dra exceder dei ii	imite maximo autonzado
	ntendencia Bancaria que rija al momento de verificarse la r			
	ONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA "FONDECOL" o a cua			
o plazos que se estipulen para el pago del crédito al cua	al se refiere este documento y exigir extrajudicialmente o	judicialmente el pago de la total	idad del saldo in	soluto, más los intereses
y gastos de cobranza, incluyendo honorarios de abogad	do, si ocurriere uno cualquiera de los siguientes eventos:			
a) Si hubiere mora en el pago de una o más cuotas de	capital o de interes del prestamo, otorgado. B) por la pér	dida de la calidad de asociado de	el deudor del FO	NDO DE EMPLEADOS DE
COLPATRIA "FONDECOL". por las causales previstas en	el Reglamento de Crédito o en el estatuto del FONDO DE	EMPLEADOS DE COLPATRIA "FON	DECOL" c) por las	s causales previstas en e
Reglamento de Crédito o en el estatuto del FONDO DE	EMPLEADOS DE COLPATRIA , en el momento de la suscrip-	ción del pagaré y las cuales decla	ra(mos) conocer	expresamente el deudo
y deudores solidarios y para los efectos de este título va	alor formara parte integrante del mismo d) en caso que el c	deudor sea demandado (s) o me (nos) sean embarg	gados bienes por persona
distinta al FONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA.				
SEXTA: El (la) (Los)			ų s alemani, a	actuan como codeudores
solidarios del obligado principal	, y en tal	condición para todos los efectos	son fiadores solid	darios de las obligaciones
contenidas en este pagare.				
SEPTIMA: Los codeudores en virtud a la fianza solidaria d	que asumen mediante este pagaré aceptan expresamente, o	ue cuando respecto al deudor prir	ncipal, Señor (a)	
	, presente alguna (s) causal (es) de exigibilidad a	nticipada del plazo de la deuda d	que ella contrae,	dicha causal (es) operar
	rios. En consecuencia no podrán oponerse al cobro que el	pagaré haga el ACREEDOR, cuand	o se verifique alg	una causal de exigibilidad
anticipada.	l vi l vi l vi l vi l vi	ar da la ampresa en la sual labora	mos o l	
	n el presente título autorizamos irrevocablemente al pagad			, s de las causales nrevista
	o mensual la cuota establecida en la cláusula segunda del suma adecuada este pagaré, igualmente autorizamos irro			
	FONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA "FONDECOL" o su			
que nos llegare a corresponder, en virtud del contrato				
	stos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamier	nto de este pagaré; igualmente en	caso de cobro ju	dicial o extrajudicial será
a su cargo los costos y gastos de cobranza.	say Capas he courains — rayoù ar ever exints ar coi	ATTEM PONTO WY SURVEY.	KORTON TOOM PAITERS	FONOS DE L'ARTE
	PATRIA " FONDECOL" no requiere dar aviso a los firmantes d	el mismo.		

POLITICA TRATAMIENTO DE DATOS (Ley 1581/2012)

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581/2012 de Protección de Datos de Carácter Personal, Fondecol informa que sus datos han sido incorporados a un fichero con la finalidad de prestar y ofrecer nuestros servicios como Fondo de empleados de Colpatria. Los datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no seran cedidos ni compartidos con empresas ni entidades ajenas a Fondecol. Igualmente deseamos informarle que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación cancelación u oposicion a través de los medios anteriormente mencionados.



No. De la Obligacion	No.	No.	No.	No.	No.	No.
Fecha de Vencimiento	CAN DESCRIPTION OF	remail or their extras fire	Name and the same	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF	7000000000000	Supplementary of the supplemen
			50,000,00			
Capital						
to the self-self-throughout good co.	A THE SHOP OF	o trajectionalistics	i - 6 (esheyara		100 mg	
Intereses de plazo		Medicanometral	and the second second	essential conservation	New Proportion Service	NOT THE RESERVE
	4	labs remadip noisings	The street days to select	h y telana ina tapi in		
Intereses de Mora	TONGO DE ESTATE (OSA)	DE DESTITATION	INDUSTREEADURATES COL	astria concern	BRING EARLIS DE COLTABRA .	CONSOLIDE ENGLIS
			guito attacky se se web	The State of the S	nistre en en la resil	
Otro						
					- AME	
Otro	Many and the same of the same	The second second second	COMPANY OF MARKET	Name of the Party		
evanetia esta e librar de la		eda o endere de a la 1911	Pasi nusbe.		an playing the Me	
Otro Santa San	ADDS DE L'OLPADYS	FOLOO DE SKALLADOS SI	COLEATRA FOR	O DE EMPLEADOS DÉ COLME	ra randra del sel	BLE-LOUS DE COOPLISMA
		- 1015/E 1016/E 90 017 (D	(Material September 2012)	057010 		
Total			Fac. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	of the shape and the Duft		ECHEL OF THE
344						

CARTA DE INTRUCCIONES DILIGENCIAMIENTO PAGARE

YO	, NOSOTROS	, identificados como
	as, obrando en nuestra calidad de deudor y (codeudores solidarios) autorizamos al FONDO DE EMPLE. e hemos suscrito en la fecha a su favor, para que haciendo uso de sus facultades conferidas en el Artici	
en blanco en el pagaré No.	, para lo cual debe ceñirse a las siguientes instrucciones:	The mustice of a collection of the

- 1-, FONDECOL o su tenedor legitimo podra llenar los espacios en blanco del pagare identificado anteriormente, cuando se presente una de las circunstancias de exigibilidad contenidos en la clausula quinta del texo del pagare objeto de esta autorizacion.
- 2-. FONDECOL o su tenedor legitimo estan facultados por los DEUDORES, para llenar todo espacio en blanco que haya quedado en el pagare y en especial el valor de las sumas debidas, incluyendo capital, interes mensual de plazo o moratorio, de acuerdo a la tasa que resultare de la aplicación de lo convenido en el pagare.
- 3-. La fecha de exigibilidad de la obligacion sera la que corresponda al periodo en el cual se presente la circunstancia de exigibilidad de la obligacion de la que trata la clausula quinta del pagare.
- 4-. El monto del pagare sera igual al valor del capital de cualquiera de los deudores o suscriptores que resulten deber al FONDO DE EMPLEADOS DE COLPATRIA "FONDECOL" por cualquier concepto, al momento de ser llenados los espacios en blanco, de acuerdo a la liquidación que efectue "FONDECOL", la cual es expresamente por los DEUDORES.

En Constancia se firma en la ciudad de	, a los	dias del mes de	del año
FIRMA DEUDOR		FIRMA CODEUDOR SOLIDARIO	
£		4	
OMBRES Y APELLIDOS C.	AMDO DE SANTENDOS DE COLO AMDO DE SANTENDOS DE COLO DE SANTENDO DOS ENSANTAÇÃOS	NOMBRES Y APELLIDOS	основа в высывают станата по вода в подзеть станата
	o. Cel:	C.C. Direccion:	No. Cel: