

	FORMATO							Código: FO - CR - 01	
	SOLICITUD DE CRÉDITO							Versión: 6	
								Fecha: 07/09/2017	
								Página: 1 de 2	
	CIUDAD		FECHA	DD	MM	AAAA	N.		
LÍNEA DE CRÉDITO									
Libre inversión <input type="checkbox"/> Bajo Aportes <input type="checkbox"/> Otros consumos <input type="checkbox"/> Impuestos <input type="checkbox"/> Mejoramiento de Vivienda <input type="checkbox"/> Adelanto de Prima <input type="checkbox"/>									
Salud <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Vacacional <input type="checkbox"/> Soat <input type="checkbox"/> Novación <input type="checkbox"/> Otra, ¿Cuál? _____									
VALOR SOLICITADO				VALOR EN LETRAS					
PLAZO DE PAGO EN MESES						COMPROMETE PRIMA		DESCUENTA SALDO	
6 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	24 <input type="checkbox"/>	36 <input type="checkbox"/>	48 <input type="checkbox"/>	60 <input type="checkbox"/>	Fecha	Valor	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? _____							\$	Número	
Pignora Cesantías		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Valor	\$		\$		de	
								Obligación	
COMPROMISO DE AHORROS ADICIONALES									
Ahorro Extra		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Bucaneritos		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Mi vivienda, Mi Hogar		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Valor	\$		Valor	\$		Valor	\$		
INFORMACIÓN DE ASOCIADO (DEUDOR)									
Nombre y Apellidos						C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.P.T <input type="checkbox"/>			
Fecha de Ingreso a la Empresa	Unidad de Negocio	Celular	Correo Electrónico			Salario Básico	Deuda Externa		
INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 1									
Nombre y Apellidos						C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.P.T <input type="checkbox"/>			
Fecha de Ingreso a la Empresa	Unidad de Negocio	Celular	Correo Electrónico			Salario Básico			
INFORMACIÓN DEL CODEUDOR 2									
Nombre y Apellidos						C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> P.P.T <input type="checkbox"/>			
Fecha de Ingreso a la Empresa	Unidad de Negocio	Celular	Correo Electrónico			Salario Básico			
AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES									
<p>Autorizo(amos) expresa y voluntariamente a FondeBucanero para obtener, almacenar, copilar, actualizar, recolectar, procesar, reproducir y/o disponer de los datos o información parcial o total por mi suministrada, en los términos exigidos por la Ley, con fines administrativos tales como; análisis de crédito, desembolso, cobro, consulta y reportes en centrales de riesgo, bases de datos públicas y privadas, y de acuerdo con en el título V de la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio autorizo(amos) para que la notificación previa al reporte en centrales de riesgo se haga a través del correo electrónico y/o mensaje de texto brindado a FondeBucanero, y de acuerdo a nuestra política de tratamiento de datos. Autorizo(amos) a FondeBucanero para que consulte la información aquí diligenciada a través de llamada telefónica, correo electrónico, mensaje de texto, WhatsApp o cualquier canal análogo. Declaro(amos) que FondeBucanero como responsable de mis(nuestros) datos personales me(nos) ha dado a conocer la política de tratamiento de datos la cual se encuentra en la página web y puedo ejercer mis(nuestros) derechos como titular de la información en el correo electrónico "info@fondebucanero.com".</p>									
AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIONES, CONTACTO Y OTRAS DECLARACIONES									
<p>En cumplimiento de los Artículos 55 y 56 del Decreto Ley 1481 de 1989, autorizo(amos) a quien haga las veces de Pagador a retener de mi salario a favor de FondeBucanero cuotas mensuales consecutivas hasta el pago total de la obligación que consta en esta libranza, y en caso de presentar mora en el pago de mis obligaciones autorizo(amos) a FondeBucanero que me contacte a través de los canales registrados en esta libranza para realizar la gestión de cobranza de acuerdo a lo estipulado en el reglamento y las disposiciones de la ley 2300 de 2023. Para garantizar el pago de esta obligación pignoro(amos) a favor de FondeBucanero, mis aportes, ahorros y en caso de retiro definitivo de la empresa por cualquier motivo, autorizo(amos) al pagador, para que deduzca de mis(nuestra) prestaciones sociales legales y extralegales, así como de las vacaciones e indemnizaciones a que tuviera(amos) derecho o a cualquier suma que pudiese(amos) recibir en virtud de mi vinculación laboral a la empresa que genera el vínculo de asociación, el saldo insoluto de mis(nuestras) obligaciones al momento de presentarse mi retiro y entrega de manera inmediata a FondeBucanero dichos dineros. De igual forma, autorizo a FondeBucanero a realizar el cruce de mis ahorros con la deuda en caso de presentar incapacidad superior a 180 días. Además declaro(amos) que conozco(amos) y acepto(amos) íntegramente el contenido del reglamento de créditos de FondeBucanero.</p>									
_____ FIRMA DEL DEUDOR N° IDENTIDAD _____			_____ FIRMA DEL CODEUDOR 1 N° IDENTIDAD _____			_____ FIRMA DEL CODEUDOR 2 N° IDENTIDAD _____			
						FECHA RADICADO <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			

Fecha Constitución		
DD	MM	AAAA

Fecha Vencimiento		
DD	MM	AAAA

PAGARÉ NO. _____

INTERESES DE MORA: TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

LUGAR DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN: _____

Yo _____, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, obrando a título personal, _____, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. _____, obrando a título personal como Codeudor 1, y _____, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. _____, obrando a título personal como Codeudor 2, en virtud del presente pagaré y plenamente capaces, manifestamos que nos comprometemos a pagar de manera indivisiblemente, solidaria e incondicionalmente, al FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO entidad legalmente constituida, identificada con NIT. 800227717-1 y domicilio principal en la ciudad de Santiago de Cali, o a su orden, o a quien represente sus derechos, las siguientes sumas de dinero:

POR CAPITAL: _____.

POR INTERESES CORRIENTES: _____.

POR INTERESES POR MORA: _____.

VALOR TOTAL DEL PAGADOR: _____.

FORMA DE PAGO: El pago se realizará en moneda legal colombiana, en una sola cuota, el día _____ () del mes _____ () del año _____ (), en las oficinas del **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** ubicado en la _____ de la ciudad de _____.

CLAUSULA ACCELERATORIA: **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** o el tenedor legítimo del pagaré, podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicial en los siguientes casos: **a)** Cuando el deudor(es) incumpla(n) las obligaciones derivadas del presente documento. **b)** Cuando el deudor(es) inicie(n) trámite de liquidación obligatoria, se someta(n) a proceso concordatario o convoquen a concurso de acreedores, Ley de quiebra, reorganización o reestructuración, o cualquier otra figura concursal. 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.

GESTIONES JURÍDICAS Y GASTOS: En el evento de realizarse gestión jurídica, judicial o extrajudicial, para obtener el recaudo de este pagaré, reconocerá la totalidad de las costas, honorarios de abogado y todo gasto que se genere por esta razón.

CESIÓN: Aceptamos desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso que de este título valor hiciere **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** a cualquier persona natural o jurídica. Hacemos constar que los espacios en blanco existentes en este pagaré podrán ser llenados por **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** o cualquier acreedor legítimo antes de presentar el título con el objeto de ejercer el derecho que en él se encuentra incorporado en los términos del Artículo 622 del Código de Comercio.

DEUDOR

CODEUDOR 1

CODEUDOR 2

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Nombre _____

Nombre _____

Nombre _____

No Identidad _____

No Identidad _____

No Identidad _____

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA DILIGENCIAR PAGARÉ

Autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO para diligenciar los espacios en blanco del PAGARÉ No. _____ de conformidad con lo dispuesto por el Artículo 622 del código de Comercio de Colombia. El título valor será llenado por el FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO o su tenedor legítimo en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. Nombre de deudor: Diligenciar los espacios en blanco con los nombres completos y número de identificación del deudor que suscribe el pagaré.

2. Nombre de Codeudor 1: Diligenciar los espacios en blanco con los nombres completos y número de identificación del codeudor 1 que suscribe el pagaré.

3. Nombre de codeudor 2: Diligenciar los espacios en blanco con los nombres completos y número de identificación del codeudor 2 que suscribe el pagaré.

4. Clase de título valor: Pagaré en blanco.

5. Identificación del título valor: Pagaré del crédito No. _____ correspondiente a crédito No. _____ con fecha _____.

6. Valor de capital: Se llenará con el valor de todas o de algunas de las sumas de dinero originadas en obligaciones adquiridas a favor de **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** se encuentren insolutas a la fecha de ser completado el título y que aparezcan a nuestro cargo o a cargo de _____. Las obligaciones pueden haber sido adquiridas por nosotros en forma directa, indirecta, individual o conjunta.

7. Valor de los intereses corrientes: Se llenará con el valor de los intereses de plazo de las obligaciones que constituyen el capital. Los intereses serán causados y no pagados, calculados a la tasa determinada en los documentos que den soporte a las respectivas obligaciones pendientes o en su defecto a la tasa remuneratoria máxima vigente, legalmente permitida y liquidados desde la fecha de vencimiento de la obligación que genera el interés y hasta la fecha en la que sea llenado el pagaré.

8. Valor de los intereses de mora: En el caso de mora en el pago del valor de este pagare y sin perjuicio de las acciones legales a que tenga derecho nos obligamos a pagar por intereses moratorios, el valor resultante de aplicar sobre la suma del rubro de CAPITAL, la tasa máxima de interés legal vigente, según certificación del a Superintendencia Financiera. Este interés se reconocerá desde la fecha de vencimiento del pagaré y hasta la fecha del pago total de la obligación.

9. Valor total pagaré: Se llenará con el valor resultante de la suma del capital, intereses corrientes, intereses de mora.

10. Fecha vencimiento: Fecha de vencimiento: se llenará con la fecha en la que se complementen los espacios en blanco del pagaré que a su vez será a discreción de **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** de acuerdo con estas instrucciones.

11. Lugar de cumplimiento de la obligación: Se llenará con el lugar en el cual tiene domicilio **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** para efectos de la operación.

12. Lugar de creación: Se llenará con el lugar en el cual tiene domicilio **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** para efectos de la operación.

13. Fecha de creación: Se colocará la fecha en que se completen los espacios en blanco del pagaré, que a su vez será a discreción de **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** acuerdo con estas instrucciones.

14. Momento para llenar los espacios en blanco del pagaré: El pagaré podrá ser llenado por el **FONDO DE EMPLEADOS DE POLLOS BUCANERO** sin previo aviso en cualquier momento y a su discreción, para instrumentar obligaciones en que sea deudor de acuerdo con estas instrucciones.

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

DEUDOR

CODEUDOR 1

CODEUDOR 2

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Nombre _____

Nombre _____

Nombre _____

Nº Identidad _____

Nº Identidad _____

Nº Identidad _____