

FERAJUNAP

Nit. 814.000.824-5

Calle 19 No. 21-60 oficina 509

Tel: 7377050

FORMATO DE SOLICITUD DE PRESTAMO

ESPECIAL ☐

IMPREVISTO ☐

ORDEN DE SUMINISTRO ☐

FECHA _____	VALOR SOLICITADO \$ _____
ESPECIAL PARA SER CANCELADO CON _____	
ORDEN DE SUMINISTRO PARA	METROPOLIS 21 <input type="checkbox"/> MODEL Y CACHACOS <input type="checkbox"/> OTRO CUAL _____
V N	

DATOS DEUDOR:

Nombres y Apellidos: _____ C.C. _____
Dependencia: _____ Tel. Oficina _____ Celular _____
Cargo: _____ Propiedad _____ Provisional _____ Otro _____
Dirección Casa _____ Correo Electrónico _____
En caso de aprobarse el presente Crédito, solicito se consigne en la cuenta de nómina No _____ Del Banco _____
(El desembolso únicamente se realizará a la cuenta de nómina del beneficiario, si la cuenta es diferente a la de nómina, debe adjuntar certificación de la entidad bancaria correspondiente)

DATOS CODEUDOR:

Nombres y Apellidos: _____ C.C. _____
Dependencia _____ Tel. Oficina _____ Celular _____
Cargo _____ Propiedad _____ Provisional _____ Otro _____
Dirección Casa _____ Correo Electrónico _____

Firma Deudor

Firma Codeudor

PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO

APROBADO <input type="checkbox"/>	ESTUDIO APROBACIÓN
RECHAZADO <input type="checkbox"/>	OBSERVACIONES _____
APLAZADO <input type="checkbox"/>	FECHA _____
FIRMA RESPONSABLE _____	

AUTORIZACION DESCUENTO TALENTO HUMANO

VALOR TOTAL \$ _____ () CUOTAS DE \$ _____ A PARTIR DEL MES DE _____ 2022
FECHA _____
LA ENTIDAD RETENEDORA ACEPTA REALIZAR EL DESCUENTO RELACIONADO, CUYA OBLIGACION ES EFECTUAR EL PAGO DE LAS SUMAS DESCONTADAS AL EMPLEADO, EN SU CALIDAD DE DEUDOR

JEFE DE TALENTO HUMANO – FIRMA

PAGADOR – FIRMA