

Reporte de transacciones en efectivo

Agencia BOGOTÁ

Fecha de transacción:

Datos del asociado			
Cédula de ciudadanía		Nombre completo	
6402643		EDGAR ALBERTO CARDENAS ROCHA	
Facultad		Escuela, Área Curricular o Departamento	
Dedicación y Categoría		Dirección de residencia	
		CALLE 44 C 45 28 IN 2 AP 104	
Tel. celular	Tel. residencia	Tel. oficina	E-mail
3208362848	4759919	2212816	
Crédito solicitado			
Monto		Plazo	Destinación
Saldo créd. anterior: _____		Otros saldos pendientes: _____	
Observaciones: _____			
Garantía _____ Valor \$ _____ Fecha vencimiento: _____			
Para estudio de capacidad de pago por caja diligenciar los dos siguientes recuadros			
Ingresos mensuales _____ Egresos mensuales: _____ Nota: Adjuntar certificaciones de los ingresos		Hipoteca valor comercial del inmueble: \$ _____ Nota: 10 días hábiles para la entrega de certificación de tradición y libertad donde conste la anotación de la hipoteca	
DATOS DEL CODEUDOR No. 1: Nombre: _____ CC: _____ Tel. residencial: _____ Celular: _____ Tel. oficina: _____ Facultad: _____ Departamento: _____ Dirección: _____ Firma: _____		DATOS DEL CODEUDOR No. 2: Nombre: _____ CC: _____ Tel. residencial: _____ Celular: _____ Tel. oficina: _____ Facultad: _____ Departamento: _____ Dirección: _____ Firma: _____	
Datos para el desembolso			
Autorizo a FODUN para transferir a: Titular: _____ CC/NIT: _____ Cuenta: Corriente () De ahorros () No: _____ Banco: _____		Información de terceros Dirección: _____ E-mail: _____ Tel. celular: _____ Tel. residencia: _____ Tel. oficina: _____ ¿El tercero es asociado? SI () NO ()	