



NIT 901.238.959-9

RADICADO No: _____

Formato Solicitud de Crédito Corto Plazo

Ciudad: _____ Fecha: _____

Nombres y Apellidos: _____

Cédula No. _____ de _____ Valor a Solicitar: \$ _____

LÍNEA DE CRÉDITO

Avance Salario Avance Prima Calamidad Convenios Extraordinario Detalle _____

Forma de Pago: Número de Cuotas: _____ Por Nómina Por Caja

Si el pago pactado es por CAJA, me comprometo a cancelar directamente en la oficina o cuenta de REDCOL PARTNERS, los primeros (5) cinco días de cada mes hasta terminar el crédito.

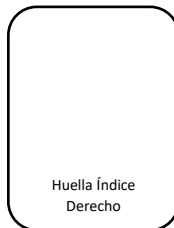
Descontar Saldo Crédito Anterior: SI NO Créditos No: _____

AUTORIZACIÓN FIRMA Y HUELLA

Autorizo al pagador para que en caso de mi retiro de la empresa _____ me descuenten el saldo a mi cargo a favor de REDCOL PARTNERS, de mis prestaciones sociales, salarios, vacaciones, aportes y demás conceptos que me puedan corresponder. Autorizo a REDCOL PARTNERS o a quien corresponda sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, socializar y divulgar a la Central de Información CIFIN que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior indica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones, se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento crediticio en el Sector Financiero, Solidario, Real y al cumplimiento de mis obligaciones.

Tratándose de créditos de avance de prima, autorizo con mi firma a la entidad patronal pertinente, realizar el descuento por nómina en la prima del semestre correspondiente a la fecha del desembolso.

FIRMA: _____



DOCUMENTOS SOLICITADOS	LISTA CHEQUEO
COPIA DE LA CÉDULA	
2 ÚLTIMOS DESPRENDIBLES DE PAGO	
*PAGARÉ Y CARTA DE INSTRUCCIONES	

LISTA DE CHEQUEO PARA RECEPCIÓN DE COUMENTOS

DATOS DEL ASOCIADO

Consignar en Cta. Número: _____ Ahorros Corriente Banco: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Dirección Casa: _____ Tel. Oficina: _____ Área donde Labora: _____

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR NÓMINA POR PARTE DE LA EMPRESA PATRONAL

APROBADO NEGADO Cupo mensual \$ _____ Firma Responsable Nómina: _____

ESTUDIO Y APROBACIÓN POR PARTE DE REDCOL PARTNERS

Aporte Mensual \$: _____ Aporte Total \$: _____ Saldo capital de los créditos actuales \$: _____

Cuota mensual del crédito solicitado \$ _____ APROBADO: SI NO VALOR:\$ _____

Observaciones: _____

FIRMA GERENTE REDCOL PARTNERS: _____ FECHA: _____