



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA  
CENTRO SOCIAL DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO  
PROGRAMA DE PRESTAMOS**

Hoja No. 1

**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE PRÉSTAMO**

Codeudor

Diligenciado por el Grupo de Prestamos

Fecha diligenciamiento solicitud

**1.DATOS PERSONALES DEL CODEUDOR**

<b>Primer Apellido</b>	<b>Segundo Apellido</b>	<b>Nombre (s)</b>
<b>Documento de Identidad</b>	<b>Expedida en</b>	<b>Fecha de Expedición</b>
CC      No		

**2. UBICACIÓN**

<b>Dirección de Residencia</b>	<b>Barrio</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>
<b>Correo electronico de contacto</b>	<b>Teléfono celular</b>	<b>Desea recibir información a través de:</b>	
		Correo Electrónico <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/>	

**3.ACTIVIDAD ECONÓMICA**

<b>Caja Nominadora</b>	<b>ACTIVO</b> <input type="checkbox"/>	<b>CASUR</b> <input type="checkbox"/>	<b>TEGEN</b> <input type="checkbox"/>
<b>Unidad Donde Labora:</b>	<b>Grado</b>	<b>Dependencia</b>	
<b>Dirección donde labora</b>	<b>Teléfono de la unidad</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>

**4. REFERENCIAS**

<b>Institucional</b>	<b>Nombre y Grado</b>	<b>Dirección</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Familiar</b>	<b>Nombre</b>	<b>Dirección</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Teléfono</b>

**5.INFORMACION FINANCIERA (Para ser diligenciado por cartera - PROGRAMA DE PRÉSTAMOS)**

<b>No. CUOTAS</b> _____ <b>VALOR CUOTAS \$</b> _____	<b>VALOR SOLICITADO</b>	
SUELDO BÁSICO \$ _____	<b>VALOR APROBADO</b>	
PRIMAS \$ _____		
TOTAL DEVENGADO \$ _____		
50% INGRESOS \$ _____		
DESCUENTOS \$ _____		
CAP. \$ _____		
ENDEUDAM. \$ _____		
<b>PIN 1:</b> _____ <b>PIN 2:</b> _____	<b>FECHA</b>	
	<b>CANTIDAD SOLICITADA EN LETRAS:</b>	
<b>CPS ANDREA JOHANNA ZAMORA BOHORQUEZ</b> <b>Responsable de Cartera</b>		
<b>Jefe Administrativo y Financiero</b>	<b>Administrador Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo</b>	

**6.AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO Y OTROS**

Autorizo de forma voluntaria e irrevocable al Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional, para que solicite me sea descontado el valor del prestamo o credito adquirido de mis cesantías o prestaciones sociales u otros emolumentos de carácter salarial, que me adeude la Policía Nacional por mi retiro y en caso de presentarse mi deceso, que el prestamo adeudado al Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional, sea cubierto de acuerdo a lo establecido en el artículo 23 de la Resolución No. 06239 de fecha 07 de diciembre de 2018. \*EL AFILIADO se obliga a informar a actualizar al CENTRO SOCIAL, por escrito y oportunamente, cualquier cambio en los datos, cifras y demás información suministrada al CENTRO SOCIAL, así como a entregar al Centro Social la totalidad de los procesos documentales y exigidos y a actualizar la información suministrada. \*EL AFILIADO autoriza al CENTRO SOCIAL para que en el evento de que esta solicitud sea negada, pueda proceder a la destrucción de los documentos aportados. \*Por medio del presente EL AFILIADO manifiesta que no se encuentra embargado y no está realizando ningún trámite de crédito con alguna otra entidad, por lo cual garantiza que la información del salario neto registrada en los desprendibles de nómina que ha entregado, no se verá afectada por otros créditos distintos a los que actualmente están reportados en los mismos.

**FIRMA DEL CODEUDOR** \_\_\_\_\_

(Huella índice derecho)



**AUTORIZACIÓN DILIGENCIAMIENTO PAGARE**

Autorizo en forma voluntaria e irrevocable al Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional, diligenciar el presente pagare y sólo se tramitará en caso de incumplimiento alguno en el pago de la obligación.

**PAGARE No.** \_\_\_\_\_**CIUDAD Y FECHA DE FIRMA:** \_\_\_\_\_ **VALOR :** \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_ )**INTERESES DURANTE EL PLAZO:** ( \_\_\_\_\_ %) **INTERESES DE MORA:** ( \_\_\_\_\_ %)**ENTIDAD A QUIEN DEBE HACERSE EL PAGO:** Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional de Colombia**CIUDAD DONDE SE EFECTUARA EL PAGO:** \_\_\_\_\_**FECHA DE VENCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN (DD/MM/AA):** \_\_\_\_\_**CODEUDOR:**\_\_\_\_\_  
**Nombres y apellidos completos**\_\_\_\_\_  
**No. Identificación y lugar de expedición**

Declaramos: **PRIMERA.- OBJETO:** Que por virtud del presente título valor pagaré (mos) incondicionalmente, a la orden del **CENTRO SOCIAL DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA** o a quien represente sus derechos, en la ciudad y dirección indicados, en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula tercera de este pagare, la suma de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), más los intereses señalados en la cláusula segunda de este documento. **SEGUNDA.- INTERESES:** Que sobre la suma debida reconoceré (mos) intereses \_\_\_\_\_, equivalentes al \_\_\_\_\_ por ciento ( \_\_\_\_\_ %) mensual, sobre el capital o su saldo insoluto.

En caso de mora reconoceré (mos) intereses a la tasa máxima legal autorizada.

**TERCERA.- PLAZO:** Que pagaré (mos) el capital indicado en la cláusula primera y sus intereses mediante cuotas mensuales y sucesivas correspondientes cada una a la cantidad de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_). El primer pago lo efectuaré (mos) el día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) y así sucesivamente en

ese mismo día de cada mes. **CUARTA.- CLAUSULA ACELERATORIA:** El tenedor podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extrajudicialmente, cuando el (los) deudor (es) entre en mora o incumpla una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. **QUINTA.- IMPUESTO DE TIMBRE:** El impuesto de timbre de este documento si se causare será de cargo única y exclusivamente de el (los) deudor (res).

En constancia del anterior, suscribe este documento el día \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), del mes de \_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ).

**OTORGANTES:****CODEUDOR****C.C. No.** \_\_\_\_\_

(Huella índice derecho)

**PRESTAMO PARA LIBRE INVERSIÓN****DOCUMENTOS REQUERIDOS**

1. Formulario para solicitud de préstamo debidamente diligenciado por el solicitante.
2. Tres (3) últimos desprendibles de pago en original - PIN
3. Fotocopia del carné policial vigente
4. Para el personal no uniformado, pensionado o con asignación de retiro debe anexar el desprendible de pago que registre el descuento de afiliación al Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo.

**INFORMACIÓN GENERAL**

\*El interés del crédito es del 0.8% mensual sobre el saldo.

\*El préstamo autorizado se descontará por nómina hasta 24 cuotas fijas mensuales, previa autorización del beneficiario.

\*El solicitante deberá estar a PAZ Y SALVO con el Centro Social

\*Firma del solicitante en el formulario dando autorización al Centro Social de Suboficiales y Nivel Ejecutivo para el diligenciamiento del pagare.

**\*Los créditos aprobados, están sujetos a la disponibilidad presupuestal.**

**LA PRESENTACION DE LA SOLICITUD NO OBLIGA AL CENTRO SOCIAL DE SUBOFICIALES Y NIVEL EJECUTIVO A CONCEDER EL CREDITO**