



SOLICITUD FORMA DE DESEMBOLSO

Ciudad _____

Fecha ____/____/_____
(dd / mm / aaaa)

Señores

FEMPHA – Fondo de Empleados

Ciudad _____

Apreciados señores:

Por medio de la presente solicito que el valor del crédito que estoy tramitando ante ustedes, sea desembolsado de la siguiente forma:

- Transferencia directa a mi cuenta de Ahorros Corriente No. _____ del banco
_____.
- Cheque de Gerencia del Banco de Bogotá a mi nombre.
- Cheque de Gerencia a tercero (persona jurídica), así:
- Nombre (razón social) _____, Nit. _____, Valor _____
- Nombre (razón social) _____, Nit. _____, Valor _____
- Nombre (razón social) _____, Nit. _____, Valor _____
- Nombre (razón social) _____, Nit. _____, Valor _____
- Nombre (razón social) _____, Nit. _____, Valor _____
- Cheque de Gerencia a tercero (persona natural), así:
- Nombre completo _____, C.C. _____, Valor _____

*Cheque de gerencia válido únicamente para consignar a la cuenta bancaria del primer beneficiario.

*No se permite el levantamiento de sellos restrictivos, cruce o endoso del cheque.

RESOLUCIÓN No. 011- 2020

ARTÍCULO 15.- VIGENCIA DE APROBACIÓN DEL CRÉDITO: El asociado debe comprometerse a reclamar el cheque correspondiente al crédito que le ha sido aprobado en un término de cinco (5) días hábiles a partir de la fecha del giro, de lo contrario, se dará por entendido su desistimiento.

El desistimiento de la operación acarreará el cobro de los gastos o costos administrativos en que FEMPHA haya incurrido para su trámite, equivalente a un día de SMLMV.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre(s) y Apellido(s): _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Teléfono Móvil: _____

FF-SFD-001
Ver.01-2022