



SOLICITUD DE CRÉDITO

DILIGENCIE COMPLETAMENTE EL FORMATO EN LETRA IMPRENTA O MAQUINA
EL ENVIAR LA SOLICITUD DE CRÉDITO NO IMPLICA SU APROBACIÓN
USTED COMO INTERESADO DEBERÁ CONSULTAR EL RESULTADO

FECHA DE SOLICITUD ____/____/____/

SOLICITUD DE CRÉDITO No. _____

Aprobado por Resolución DANCOOP 1588 - agosto 15/85

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

LIBRE INVERSIÓN **CONVENIOS** **EDUCACIÓN** **PLAZO FIJO** **SOBRE APORTE** **NOVACION**

No. CUENTA NÓMINA _____ BANCO _____ CTA. AHORROS CTA. CORRIENTE

VALOR SOLICITADO (en letras) _____ \$(_____) CANCELA CRÉDITO ANTERIOR SI _____ NO _____

PLAZO DE PAGO EN MESES _____ CUOTAS EXTRAS _____ SI _____ NO _____ No. DE PRIMAS _____ % PRIMA _____

DATOS PERSONALES DEL DEUDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____

No. DE CÉDULA _____

EMPRESA EMPLEADORA _____ CARGO _____

CONTRATO TERMINO INDEFINIDO CONTRATO TERMINO FIJO PENSIONADO INDEPENDIENTE OBRA LABOR OTRO TIPO DE CONTRATO _____ CUAL? _____

SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS CONCEPTO _____ VALOR \$ _____

GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA PRENDA PAGARÉ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

POSEE VEHICULO PROPIO SI _____ NO _____ PLACAS _____ MODELO _____ MARCA _____

DATOS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____

No. DE CÉDULA _____

EMPRESA EMPLEADORA _____ CARGO _____

CONTRATO TERMINO INDEFINIDO CONTRATO TERMINO FIJO PENSIONADO INDEPENDIENTE OBRA LABOR OTRO TIPO DE CONTRATO _____ CUAL? _____

SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS CONCEPTO _____ VALOR \$ _____

GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA PRENDA PAGARÉ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

POSEE VEHICULO PROPIO SI _____ NO _____ PLACAS _____ MODELO _____ MARCA _____

DATOS PERSONALES DEL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS _____

No. DE CÉDULA _____

EMPRESA EMPLEADORA _____ CARGO _____

CONTRATO TERMINO INDEFINIDO CONTRATO TERMINO FIJO PENSIONADO INDEPENDIENTE OBRA LABOR OTRO TIPO DE CONTRATO _____ CUAL? _____

SUELDO BÁSICO _____ OTROS INGRESOS CONCEPTO _____ VALOR \$ _____

GARANTÍA OFRECIDA HIPOTECA PRENDA PAGARÉ E-MAIL: _____ CELULAR: _____

POSEE VEHICULO PROPIO SI _____ NO _____ PLACAS _____ MODELO _____ MARCA _____

EN CASO DE SER APROBADA ESTA SOLICITUD PIGNORAMOS A FAVOR DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL EN GARANTÍA DE ESTE PRÉSTAMO Y DE CUALQUIER SUMA QUE ADEUDE EL MISMO, MI SUELDO, MI LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES, PRIMA, CESANTÍAS, INTERESES A LAS CESANTÍAS, VACACIONES, SEGURO DE VIDA, PENSIÓN DE JUBILACIÓN, COMISIONES, SALARIO INTEGRAL, AHORROS, APORTES, BIENES INMUEBLES Y VEHÍCULOS DE MI PROPIEDAD Y QUE SIRVAN COMO GARANTÍA DEL CRÉDITO, LOS CUALES NO PODRÁN SER VENDIDOS, HIPOTECADOS, AFECTADOS A VIVIENDA FAMILIAR, CONSTITUCIÓN A PATRIMONIO DE FAMILIA; NOS COMPROMETEMOS A INFORMAR CON ANTERIORIDAD A LA COOPERATIVA A FIN DE CAMBIAR LA GARANTÍA Y DEMÁS DERECHOS ECONÓMICOS DEPOSITADOS EN LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, EN CALIDAD DE ASOCIADO Y/O DEUDORES SOLIDARIOS O CUALQUIER SUMA QUE PUEDA RECIBIR O RECIBAN MIS HEREDEROS DE LA EMPRESA A LA CUAL PRESTO MIS SERVICIOS, NOS COMPROMETEMOS A PAGAR LAS CUOTAS DE LOS CRÉDITOS A FAVOR DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL POR NOMINA O EN SU DEFECTO POR CAJA O CONSIGNACIÓN DIRECTA EN LA CUENTA QUE ME INDIQUE LA COOPERATIVA, AUTORIZAMOS A LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL PARA QUE EXCLUSIVAMENTE A FAVOR DE FINES DE INFORMACIÓN COMERCIAL Y FINANCIERA, CONSULTE, REGISTRE, REPORTE Y CIRCULE DATOS EN LAS CENTRALES DE RIESGO Y DEMÁS FUENTES QUE DISPONGA LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL SOBRE TODAS LAS OPERACIONES FINANCIERAS Y CREDITICIAS QUE BAJO CUALQUIER MODALIDAD SE HUBIEREN OTORGADO O ME OTORGUEN EN EL FUTURO.

FIRMA DEL DEUDOR

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO

Nombre _____

Nombre _____

Nombre _____

C.C. _____

C.C. _____

C.C. _____

PARA DILIGENCIAR POR LA SECCIONAL DE NOMINA DEL EMPLEADOR

SUELDO \$ _____ A LA FECHA _____ CAPACIDAD DE DESCUENTO _____

FIRMA Y SELLO _____

PARA USO EXCLUSIVO DE COOPCRUCIAL

- Revisión de los documentos soporte del crédito
- Confrontación firmas de los Asociados
- Confirmación de datos de la solicitud de crédito
- Búsqueda del Asociado en listas restrictivas.

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO

Observaciones:

Nombre del Funcionario _____

Fecha | Día | Mes | Año

PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITE DE CRÉDITO

ASPECTOS ESPECIALES QUE JUSTIFICAN LA APROBACIÓN

- Satisfactorio Nivel de Aportes
- Excelente Record Crediticio en Coopcrucial
- Excelente Record Crediticio Sector Financiero
- Medición Riesgo Neto de Bajo Impacto
- Mejora Flujo de Caja
- Novación
- Presentación de Deudor(es) Solidario(s) o Garantías

Decision: Aprobado _____ Negado _____ Monto \$ _____

Pago a terceros según formato de autorización: _____

Observaciones adicionales:

Comité de crédito Comité de crédito Comité de crédito

Fecha | Mes

| Día | Año



PAGARE No. A LA ORDEN DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL

FECHA DE VENCIMIENTO: _____ VALOR: _____

Aprobado por Resolución DANCOOP -1588- AGOSTO 15/85
DILIGENCIAR ÚNICAMENTE LOS DATOS DEL RECUADRO, FIRMA DEL DEUDOR (ES) SOLIDARIO (S) Y MANCOMUNADO, LOS DEMÁS DATOS SERÁN DILIGENCIADOS POR LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL EN CASO DE AUTORIZACIÓN DEL CRÉDITO

Nosotros _____, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____, No. _____ de _____ y No. _____ de _____. Respectivamente, por medio del presente PAGARE hacemos constar que nos obligamos a pagar solidaria, incondicional e indivisiblemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o quien represente sus derechos, en su oficina o en el lugar que este señale y de acuerdo al plan de amortización que adelante se determina, la suma de \$(_____) moneda legal colombiana, que de ella hemos recibido a entera satisfacción a título de mutuo solidario con intereses a la tasa de _____ equivalente al _____ % EA y de acuerdo a las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Valor: La suma de \$(_____) la cual pagaremos solidariamente conforme a la cláusula segunda de este pagaré. SEGUNDA: Amortización: Nos obligamos a pagar el valor recibido de acuerdo al siguiente plan de amortización; la suma recibida en _____ cuotas mensuales, por valor de \$ _____ cada una, la primera la pagaremos el día _____ del mes _____ año _____ y así sucesivamente y sin interrupción cada mes, hasta completar las _____ cuotas. Las cuotas las pagaremos mensual o quincenalmente según la forma de pago establecida en el plan de pagos, el cual hace parte integral de este pagaré, por descuento directo de nómina o en su defecto por caja o consignación directa en la cuenta que me indique la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL. TERCERA: Interés de Mora; Que en caso de mora pagaremos interés a razón de la tasa máxima legal vigente emitida por la autoridad competente y certificada por la Superintendencia Financiera para la mora a la fecha de su cobro sin perjuicio de los derechos y acciones de la entidad acreedora para recaudar la deuda judicial o extrajudicialmente. CUARTA; Costos: Son a cargo de los deudores los gastos y derechos fiscales que se ocasionen por el otorgamiento de este pagaré; igualmente en caso de cobro judicial o extrajudicial serán a su cargo los costos y gastos de cobranza. QUINTA: Que renunciamos a favor del acreedor al derecho de nombrar depositario de bienes y a pedir que los bienes embargados se dividan en lotes para subasta pública SEXTA: Cláusula Aceleratoria: Autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o cualquier otro tenedor legítimo del presente título valor para extinguir el plazo o plazos que se estipulen para el pago del crédito al cual se refiere este documento y exigir extrajudicial o judicialmente el pago inmediato de la totalidad del saldo insoluto o el valor de las cuotas vencidas independientemente de la fecha de su vencimiento, cómo también el de las obligaciones accesorias a que haya lugar, más los intereses y gastos de cobranza, incluyendo honorarios del abogado, si ocurriere uno o cualquiera de los siguientes eventos: a) Si hubiere mora en el pago de una o mas cuotas del capital o de intereses del préstamo otorgado. b) Por la pérdida de calidad de asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por la desvinculación laboral de la entidad que genera el vínculo de asociación, por el retiro voluntario de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o por muerte de uno o cualquiera de los suscriptores de este pagaré. c) Por las causales previstas en el estatuto y Reglamento de Crédito de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL en el momento de la suscripción del pagaré y las cuales declaramos conocer expresamente el deudor y deudores solidarios y para los efectos de este título valor formarán parte integrante del mismo, d) En caso que el deudor sea demandado o nos sean embargados bienes por personas distintas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL SEPTIMA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor. Los deudores solidarios en virtud a la fianza solidaria que asume mediante este pagaré aceptan expresamente, que cuando respecto al deudor se presenten algunas causales de exigibilidad anticipada del plazo de la deuda que ella contrae, dicha causal opera automáticamente respecto de los deudores solidarios. En consecuencia no podrán oponerse al cobro que del pagaré haga el acreedor, cuando se verifique alguna causal de exigibilidad anticipada. Que la solidaridad de los deudores solidarios subsiste para todas las obligaciones derivadas de este pagaré aún en caso de prórroga o modificación de los términos de este instrumento ya se refieran a todos los obligados o solamente alguno de ellos. OCTAVA: Autorización de descuentos: Que además de nuestra responsabilidad personal y sin perjuicio de las demás garantías que fueren pertinentes para garantizar este préstamo y sus intereses, así como cualquier suma que salga a deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL autorizamos irrevocablemente a la entidad donde trabajamos o llegáramos a trabajar, para que descunte de nuestro sueldo con destino a la amortización del crédito y a sus intereses las sumas mensuales o quincenales indicadas en el plan de pagos, así como los gastos de cobranza indicados en la cláusula segunda de este pagaré y en caso de presentarse alguna o algunas de las causales previstas para la extinción del plazo y exigirse la totalidad de la suma adecuada en este pagaré. Igualmente autorizamos irrevocablemente para que se descunte de nuestras prestaciones sociales legales o extralegales o de cualquier suma de dinero que nos llegare a corresponder en virtud del contrato de trabajo las mismas sean entregadas a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo para que sean abonadas al presente pagaré al igual que nuestros aportes y/o depósitos de ahorros como asociado. NOVENA: Autorizamos igualmente al Fondo de Cesantías en el cual tenemos depositada dicha prestación, para que descunte de la misma con destino al pago de la deuda e intereses si fuere necesario y a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para que efectúe directamente el descuento, omitiendo autorización o carta. DECIMA: Los suscritos deudores se comprometen solidariamente en los mismos términos que el deudor y autorizan al señor pagador de la entidad donde trabajan para que descunte de su sueldo o prestaciones en la misma forma que al deudor en el caso de que éste pague o no pueda pagar la obligación contraída en este documento. DECIMA PRIMERA: Que aceptamos cualquier traspaso o cesión que de éste crédito hiciera la entidad acreedora a entidades financieras o crediticias o terceras personas. DECIMA SEGUNDA: Autorizamos a la gerencia de COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para que luego de cancelada la presente obligación, se destruya el presente título valor, dejando constancia en acta sobre el pago total de la deuda y de quedar a paz y salvo con LA COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, como asociado.

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL PAGARE.

Nosotros _____, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____, No. _____ de _____ y No. _____ de _____. Respectivamente, manifestamos expresamente, que de forma voluntaria hemos contraído una deuda con la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por la suma de \$(_____).

Obrando en calidad de deudor y deudores solidarios, autorizamos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o cualquier otro tenedor legítimo del pagaré que hemos suscrito a la fecha a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, para que haciendo uso de las facultades conferidas en el artículo 622 del Código de Comercio llene los espacios en blanco en el pagaré No. _____ para lo cual debe ceñirse a las siguientes instrucciones.

- 1). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo podrán llenar los espacios en blanco del pagaré identificado anteriormente, cuando se presente una de las circunstancias de exigibilidad contenidas en la cláusula sexta del texto del pagaré objeto de esta autorización.
- 2). La COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL o su tenedor legítimo están facultados por el DEUDOR y DEUDORES SOLIDARIOS, para llenar todo espacio en blanco que haya quedado en el pagaré, y en especial el valor de las sumas debidas, incluyendo capital, interés mensual de plazo o moratoria, de acuerdo a la tasa que resultare de la aplicación de lo convenido en el pagaré, o de acuerdo a lo preceptuado en el artículo 884 del código de comercio y según lo certifique la Superintendencia Financiera.
- 3). La fecha de exigibilidad de la obligación será la que corresponda al periodo en el cual se presenten las circunstancias de exigibilidad de la obligación de que se trata la cláusula sexta del pagaré.
- 4). El monto del pagaré será igual al valor del capital que cualquiera de los deudores o suscriptores resulten deber a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por cualquier concepto al momento de ser llenados los espacios en blanco de acuerdo a la liquidación que efectúe la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, la cual es aceptada expresamente por el DEUDOR y los DEUDORES SOLIDARIOS.
- 5). Para llenar el pagaré la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, no requiere dar aviso a los firmantes del mismo.

Para constancia firma en la ciudad de _____ a los _____ () del mes de _____ de _____.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO, PIGNORACIÓN, RETENCIÓN DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES.

Nosotros _____, Mayores de edad, identificados con cédulas de ciudadanía No. _____ de _____, No. _____ de _____ y No. _____ de _____. Respectivamente, manifestamos expresamente, que de forma voluntaria hemos contraído una deuda con la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL por la suma de \$(_____).

Obligación consignada en el Título Valor Pagaré No. _____, igualmente, manifestamos que para efectos de amortizar y cancelar el valor de la deuda, AUTORIZAMOS, a la empresa para la que actualmente laboramos para que nos efectúen el descuento por nómina en forma quincenal o mensual, incluidos los intereses, conforme a lo establecido por la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL en el plan de pagos, el cual declaro conocer y desde ahora aceptar, así como los abonos extraordinarios con imputación a primas semestrales hasta por la suma, de \$(_____), según el mismo plan.

Con fundamento en lo anterior AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboramos, para que deduzcan de nuestro salario la suma de \$(_____). En virtud de la obligación que aquí se reconoce, en caso de retiro definitivo o despido, AUTORIZAMOS a la Empresa para la que actualmente laboramos, para que deduzca de forma inmediata, sin previo requerimiento y a favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, de nuestro sueldo, liquidación, prestaciones sociales, prima, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, vacaciones o cualquier suma que pueda correspondernos o puedan recibir de la empresa mis herederos por deceso; el saldo de la obligación que aquí se reconoce.

De otra parte, manifiesto que de manera libre y voluntaria PIGNORAMOS en favor de la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL, y como garantía del préstamo otorgado o cualquier obligación pendiente para con el mismo, nuestro sueldo, liquidación, prestaciones sociales, prima, cesantías, intereses a las cesantías, vacaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral o cualquier suma que pueda recibir de la empresa mis herederos por mi deceso.

En consecuencia AUTORIZAMOS y solicitamos de manera expresa al FONDO DE CESANTÍAS _____ que en el evento de que dentro del lapso previsto para extinguir la obligación ocurra mi desvinculación de la Empresa para la que actualmente laboro; pague a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL el saldo de la deuda por la suma de \$(_____ con cargo a los saldos que existan en la cuenta donde me son consignadas mis cesantías.

Finalmente, AUTORIZAMOS a la COOPERATIVA MULTIACTIVA CRUCIAL para diligenciar los espacios en blanco en este documento.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaración de origen de fondos: Declaro que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades y que por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. De igual forma declaro no me encuentro en las listas internacionales para Colombia de conformidad con el derecho internacional ONU (lista de Naciones Unidas) o en las listas OFAC, autorizo a la Cooperativa Multiactiva Crucial para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y reportarme a las autoridades pertinentes si verifican que me encuentro en dichas listas.

Para constancia firmo a los _____ () del mes de _____ de _____.

Atentamente;	

FIRMA DEUDOR	FIRMA DEUDOR SOLIDARIO
Nombre _____	Nombre _____
Número de cédula _____	Número de cédula _____
Dirección residencia _____	Dirección residencia _____
Teléfono residencia _____	Teléfono residencia _____
Celular _____	Celular _____
E-mail _____	E-mail _____

FIRMA DEUDOR SOLIDARIO	FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA
Nombre _____	
Número de cédula _____	
Dirección residencia _____	
Teléfono residencia _____	
Celular _____	
E-mail _____	



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE NOMINA

Bogotá D.C., _____ de _____

Yo _____ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____

_____ autorizo a MI EMPRESA EMPLEADORA, descontar de mi salario y demás devengos, bonificaciones, indemnización, seguro de vida, pensión de jubilación, comisiones, salario integral, etc, u otros beneficios extralegales y de mi liquidación definitiva, prestaciones sociales (prima, cesantías e intereses) y vacaciones; la suma de \$ _____, en cuotas mensuales, por concepto de:

Aportes	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Cuota de Admisión	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Factura de Venta	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Créditos	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Convenios	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____	Medicina Prepagada	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____
Póliza Funeraria	<input type="checkbox"/>	No. Cuotas _____			

Cordial Saludo,

Nombre del Asociado
C.C. No.
Cel:

Vo. Bo. Responsable de CRUCIAL