

## SOLICITUD DE CRÉDITO SIMPLIFICADA

CODIGO DEL ASOCIADO

NRO. RADICADO

SEDE

### INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO

Valor solicitado	Plazo solicitado	Producto de crédito o Servicio	No. Incidencia (GLPI):
Valor aprobado	Plazo aprobado	Hora de recibido:	Hora de desembolso:

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:		Documento de Identidad:	Correo electrónico:	
Empresa donde labora:		Ciudad:	Teléfono empresa:	Ext:
Cargo actual:	Antigüedad:	Tipo de Contrato:	Fecha terminación contrato:	Aportes acumulados:
		Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/>	____/____/____ Día Mes Año	

### INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

Sueldo actual:	Deducciones por nómina:	Deducciones Cooperativa:	Total Deducciones:	% de endeudamiento (incluida cuota de esta solicitud) _____ %
----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------	---

Autorizo para que de mi salario se deduzca la cuota mensual y/o semestral del crédito desembolsado a mi favor; así mismo en caso de retiro de la empresa donde presto mis servicios, ó de mi retiro como asociado de la COOPERATIVA, los autorizo para ordenar la retención de mis prestaciones sociales y/o realizar el cruce de mis aportes hasta por el valor de las obligaciones que haya contraído con la COOPERATIVA UNIMINUTO.

Autorizo a la COOPERATIVA UNIMINUTO para que con fines estadísticos y de información consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo o cualquier entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuotas, saldo de mis obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieran interés legítimo en ella.

Autorizo a la COOPERATIVA UNIMINUTO, para que me sean incluidos en la financiación del crédito que estoy solicitando, los aportes que tengo en mora por la suma de \$ \_\_\_\_\_.

y/o el saldo en mora del crédito No. \_\_\_\_\_ por la suma de \$ \_\_\_\_\_.

### AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA

Autorizo a la COOPERATIVA UNIMINUTO, para que consigne en mi cuenta de: ahorros  corriente  Número: \_\_\_\_\_ del Banco: \_\_\_\_\_, el valor del desembolso de esta solicitud y acepto asumir el costo de la transferencia electrónica a dicha cuenta.

Acepto que en caso de incurrir en mora con el pago del crédito Alminuto, la COOPERATIVA UNIMINUTO aplique las sanciones establecidas en el reglamento de crédito; así mismo autorizo para que ante este evento la COOPERATIVA UNIMINUTO reporte el descuento por nómina, los valores correspondientes a capital, intereses corrientes, intereses de mora y gastos de cobranza.

RECIBIDO	APROBACIÓN	DESEMBOLSO	
Nombre / Firma:	Nombre/Firma:	Nombre / Firma:	www.coopuniminuto.com Código: PV - FR - 03 Versión: 05 Fecha: 22-Mayo-2017 Página 1 de 2
Fecha: ____/____/____ Día Mes Año	Fecha: ____/____/____ Día Mes Año	Fecha: ____/____/____ Día Mes Año	

## Pagaré

Por \$ \_\_\_\_\_

Por el presente pagaré hago constar que debo a la COOPERATIVA UNIMINUTO la suma de \_\_\_\_\_ pesos/mcte, junto con los correspondientes intereses corrientes y de mora, en las oficinas de la ciudad de Bogotá D.C., a su orden en un plazo de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) meses y en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) cuotas, hasta completar la suma pactada, con una tasa de interes corriente mensual equivalente al \_\_\_\_\_ % m.v.

El pago de las cuotas de amortización pactadas lo realizaré en la cuenta corriente que aparece en el talonario del código de barras o en su defecto descontado directamente de nómina; en caso de mora en el pago de cualquiera de las cuotas pactadas, pagaré intereses a la máxima tasa legal vigente establecida por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, sin perjuicio de que el hecho del atraso en la cancelación de una o más cuotas, se extinga automáticamente el plazo concedido para el pago de la obligación y pueda la COOPERATIVA UNIMINUTO o cualquier otro tenedor legítimo de este pagaré exigir judicial o extrajudicialmente el pago de la totalidad del saldo insoluto de la deuda, de los intereses moratorios y de los gastos de cobranza, incluyendo honorarios de abogado.

En el evento que por disposición legal o reglamentaria del consejo de administración de la COOPERATIVA UNIMINUTO se autorice cobrar intereses superiores a los previstos en este pagaré, tanto ordinarios como de mora, COOPERATIVA UNIMINUTO los reajustará; así mismo autorizo irrevocablemente a la COOPERATIVA UNIMINUTO a diligenciar sin previo aviso los espacios en blanco del presente pagaré que he otorgado a su orden o a quien ceda sus derechos, cuando exista alguna obligación vencida a mi cargo, por el crédito que la COOPERATIVA UNIMINUTO me otorgó, bajo las siguientes condiciones:

1. La cuantía del pagaré será igual al monto de las sumas que adeude a la COOPERATIVA UNIMINUTO el día en el que pagaré sea diligenciado, tanto por capital como por los intereses y demás gastos atribuibles al(os) crédito(s); así mismo si se llegare a presentar el incumplimiento o simple retardo del pago de cualquiera de las obligaciones a mi cargo, la COOPERATIVA UNIMINUTO quedará facultada para acelerar el vencimiento y para exigir anticipadamente el pago de todas las sumas de dinero adeudadas.
2. El espacio asignado a "TASA DE INTERES CORRIENTE MENSUAL", será la establecida de acuerdo al reglamento de crédito de la COOPERATIVA UNIMINUTO y demás normas que lo aclaren, modifiquen y complementen, sin exceder el límite legal.
3. El lugar y fecha de diligenciamiento será el lugar y el día en que sea diligenciado por la COOPERATIVA UNIMINUTO.

En constancia firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Nombre Deudor:

Firma del Deudor:

Huella digital

Documento de Identidad No.

Dirección Residencia:

Teléfono Fijo Residencia:

Teléfono Movil:

www.coopuniminuto.com  
Código: PV - FR - 03  
Versión: 05  
Fecha: 22-Mayo-2017  
Página 2 de 2