

LIBRANZA No.		CIUDAD:		FECHA	DIA	MES	AÑO
CLASE DE PRÉSTAMO:				VR. SOLICITADO \$			
TIEMPO DEL PRÉSTAMO:							
DEUDOR							
NOMBRE:				CÉDULA No:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:				TEL. RESIDENCIA / CELULAR:			
DIRECCIÓN OFICINA:				TEL. OFICINA:			
ENTIDAD DONDE LABORA:				FECHA DE INGRESO:			
CARGO Y SUELDO:				CORREO ELECTRÓNICO:			
TIPO DE VINCULACIÓN		CARRERA ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	LIBRE NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>		
CODEUDOR 1							
NOMBRE:				CEDULA No:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:				TEL. RESIDENCIA / CELULAR:			
DIRECCIÓN OFICINA:				TEL. OFICINA:			
ENTIDAD DONDE LABORA:				FECHA DE INGRESO:			
CARGO Y SUELDO:				CORREO ELECTRÓNICO:			
TIPO DE VINCULACIÓN		CARRERA ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	LIBRE NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>		
CODEUDOR 2							
NOMBRE:				CÉDULA No:			
DIRECCIÓN RESIDENCIA:				TEL. RESIDENCIA / CELULAR:			
DIRECCIÓN OFICINA:				TEL. OFICINA:			
ENTIDAD DONDE LABORA:				FECHA DE INGRESO:			
CARGO Y SUELDO:				CORREO ELECTRÓNICO:			
TIPO DE VINCULACIÓN		CARRERA ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/>	LIBRE NOMBRAMIENTO <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES:							

_____ CUOTAS DE \$ _____		RECOGE CUOTAS \$ _____	
LIQUIDACIÓN		FIRMA, SELLO DE TESORERÍA Y NÓMINA	
APORTES	\$		
VALOR APROBADO	\$		
FON-PROTECCIÓN	\$		
RECOGE	\$		
VALOR A GIRAR	\$		
		FIRMA TALENTO HUMANO	

_____ GERENTE	_____ COMITE DE CRÉDITO
-------------------------	-----------------------------------

Bogotá D.C.
Señor (a)
PAGADOR (A)

Ciudad

Autorizo (amos) irrevocablemente retener del salario que devengo (amos) y entregar mensualmente a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda.; en sus oficinas de la calle 12 B N° 8-38 depositar en la cuenta _____ No. _____ del banco o a su orden, la cantidad de _____ () cuotas, cada una por valor de _____ () pesos m/l., hasta completar la suma de _____ () pesos m/l. La primera cuota debiera ser descontada del salario correspondiente al mes de _____ del año _____ y girada a la Cooperativa del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., en el transcurso de los cinco días hábiles siguientes a la retención de las mismas; efectuando igual procedimiento con cada una de las cuotas surgidas sucesivamente, hasta completar la totalidad de las mismas.

Autorizo (amos) así mismo, en el evento de causarse intereses moratorios, la retención y entrega a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., hasta por el valor de los mismos. En igual forma, autorizo (amos) entregar a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., el valor que se cause cuando por desafiliación o por cualquier otra causa, se produzca la extinción del plazo o se haga exigible la totalidad de la obligación antes de su vencimiento. Autorizo (amos) descontar de mi (nuestro) salario, primas legales o extralegales, remuneración por vacaciones y entregar a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda. el valor de las cuotas que deban pagarse durante el tiempo que permanezca en vacaciones, licencias, incapacidades o suspendido del cargo. Igualmente autorizo (amos), retener y entregar a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda. el valor de las prestaciones sociales e indemnizaciones que me (nos) correspondan al retiro de la Entidad o Empresa, con destino a la cancelación del préstamo y hasta la concurrencia del saldo pendiente por concepto de capital, intereses y cualquier gasto que ocasione el cobro de la deuda. Faculto (amos) a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., para tramitar todo lo referente al reconocimiento de mis (nuestras) prestaciones sociales y recibir el correspondiente pago.

Autorizo (amos) de igual forma, al Fondo nacional del Ahorro para que descunte de mi (nuestras) cesantías y gire a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda. cualquier saldo pendiente por concepto de capital, intereses o cualquier gasto de cobranza, que la Cooperativa en comento denuncie, se le adeuda con motivo del presente crédito.

En caso que la Entidad o Empresa, por cualquier motivo no realice el descuento por nomina y por consiguiente no pueda pagar oportunamente una o varias cuotas me (nos) comprometo (emos) a pagar personalmente en las dependencias de la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., la cuota o cuotas pendientes, dentro de los plazos estipulados.

En todo caso, la Cooperativa de Empleados del Ministerio de Interior y de Justicia Ltda., una vez se presente incumplimiento por parte del deudor principal, queda facultada para solicitar a la Entidad o Empresa, se efectúen los descuentos a que haya lugar al deudor (es) solidario (s), en las mismas condiciones y proporciones que al primero de los mencionados.

Cordialmente:

DEUDOR	
_____ FIRMA	
C.C. No.	HUELLA
NOMBRES:	

CODEUDOR 1	
_____ FIRMA	
C.C. No.	HUELLA
NOMBRES:	

CODEUDOR 2	
_____ FIRMA	
C.C. No.	HUELLA
NOMBRES:	

TIPO DE VINCULACIÓN DEL ASOCIADO
<i>Para uso exclusivo de la Entidad Pagadora</i>

PAGARÉ No.

1- CIUDAD Y FECHA _____

2 - DEUDORES _____

3 - VALOR:

Yo (nosotros), deudor (es) relacionado (os) en el numeral 2 del encabezamiento de este pagaré, identificado (s) y actuando en las condiciones que se indican en el espacio para las firmas, expresamente declaro (amos) y acepto (amos): **PRIMERO**- que por virtud del presente título valor pagaré (mos) incondicionalmente a la orden de la Cooperativa de Empleados del Ministerio del interior y de Justicia Ltda., o a quien represente sus derechos en la ciudad y dirección indicados, en las fechas de amortización por cuotas señaladas en la cláusula segunda de este pagaré, la suma de _____ (_____), mas los intereses señalados en la cláusula tercera del presente documento. **SEGUNDO** - Que pagaré (emos) la suma indicada en la cláusula anterior mediante (_____) instalamentos mensuales sucesivos correspondientes cada uno por la cantidad de _____. El primer pago se efectuará el _____ y los demás instalamentos serán cancelados el _____. **TERCERO** - Que sobre la suma debida reconoceremos intereses vencidos equivalentes al _____ % sobre capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceremos intereses vencidos equivalentes al _____ %. **CUARTO: Cláusula aceleratoria.** El tenedor podrá declarar insubsistentes los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyen el saldo y exigir el pago total de la obligación de manera inmediata, inmediato judicial o extrajudicialmente, cuando los deudores incumplan una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. Para constancia de lo anterior, firmo (amos) en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

DEUDOR	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> HUELLA
_____ FIRMA	
C.C. No. _____	
NOMBRES: _____	

CODEUDOR 1	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> HUELLA
_____ FIRMA	
C.C. No. _____	
NOMBRES: _____	

CODEUDOR 2	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> HUELLA
_____ FIRMA	
C.C. No. _____	
NOMBRES: _____	



CARTA DE INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL PAGARÉ No.

Yo (nosotros) _____ y _____ mayor (es) de edad, con domicilio en _____ y _____ respectivamente, identificados como aparece al pie de mi (nuestra) firma obrando en calidad de deudos y deudores solidarios respectivamente, por medio del presente documento autorizo (amos) expresamente a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., para llenar los espacios en blanco en el pagare citado en la referencia, completandolo en todas partes. el titulo valor podrá ser llenado sin previo aviso, de acuerdo a las siguientes instrucciones:

- 1- Se diligenciará el pagaré en la fecha que se considere conveniente para efectuar el cobro de mi (nuestro) crédito o en el momento del desembolso del mismo, a mi (nosotros) aprobado.
- 2- En cuanto a los deudores el espacio del encabezamiento será llenado con los nombres de los firmantes del pagaré.
- 3- El monto será igual al valor de todas las obligaciones exigibles que a mi (nuestro) cargo y en favor de la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda., existan al momento de ser llenados los espacios.
- 4- La tasa de interés corriente y moratoria, será la estipulada por el comite de crédito en el momento de la aprobación del crédito
- 5- El espacio destinado al numero de cuotas mensuales será igual al numero de meses que constituyen el plazo aprobado para la cancelación de mi (nuestro) crédito
- 6- El día de vencimiento mensual de las cuotas, será diligenciado con el mismo día que corresponda a la fecha de pago de la primera cuota.
- 7- El valor de la primera cuota mensual que pagaré (mos) a la Cooperativa de Empleados del Ministerio del Interior y de Justicia Ltda. , deberá ser diligenciada con la suma de dinero que establezca la Cooperativa, según liquidación del crédito efectuada en el momento de la aprobación del mismo.
- 8- La fecha de pago de la primera cuota, se diligenciará con la fecha que corresponda contando treinta (30) días calendario a la fecha de desembolso del crédito
- 9- La fecha del titulo valor será aquella en la cual se llenen los espacios dejados en blanco.
- 10- Los espacios en blanco se llenarán cuando se incumpla por parte del (los) otorgante (s) una cualquiera de sus obligaciones contraídas en el presente titulo valor.
- 11- Autorizo que en caso de retiro del servicio a la entidad, se comunique la novedad a Coopmininterior Ltda.

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a **COOPMININTERIOR LTDA.** en mi (nuestra) calidad de Asociado o Exasociado), o a quién el delegue, o a quien represente sus derechos, o quien en un futuro se hayan cedido sus derechos u ostente su misma posición contractual para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi (nuestro) comportamiento como deudor (es) del (los) crédito (s) concedidos por **COOPMININTERIOR LTDA.**, a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida, basandonos en el artículo 15 de la Constitución Política La presente autorización faculta además a **COOPMININTERIOR LTDA** para que pueda solicitar, consultar o reportar información sobre las relaciones comerciales que tengo (tenemos) con cualquier entidad financiera.

Para constancia se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

DEUDOR	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">FIRMA</p> <p>C.C. No. _____</p> <p>NOMBRES: _____</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">HUELLA</p>

CODEUDOR 1	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">FIRMA</p> <p>C.C. No. _____</p> <p>NOMBRES: _____</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">HUELLA</p>

CODEUDOR 2	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">FIRMA</p> <p>C.C. No. _____</p> <p>NOMBRES: _____</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center; margin: 0;">HUELLA</p>