

Cooperativa Citali

¡Tu Cooperativa Siempre Contigo!

Dirección: Calle 44 A 6 A 28 Piso 3 Teléfono 380 49 06 Celular: 317 571 13 43

Mail: copcitali@gmail.com gerencia@citali.com contabilidad@citali.com.

SOLICITUD DE CREDITO TIPO: _____ VALOR \$ _____

FECHA DE RADICACIÓN: _____

NOMBRE SOLICITANTE: _____

Radique su solicitud completamente diligenciada. Suministre información clara y verificable. Adjunte los documentos solicitados para cada tipo de préstamo según su monto. Durante la vigencia del crédito, el monto de los aportes del deudor y codeudor si aplicare, estarán pignorados a favor de Citali.

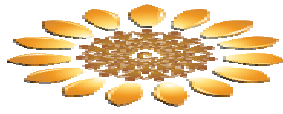
Señores: Citali Ltda. Después de evaluar mi capacidad real de pago y tener la certeza de poder cumplir fielmente con el crédito que estoy solicitando, suministro para su análisis la siguiente información: Declaro bajo la gravedad de Juramento que los datos aquí referidos son verídicos.

SOPORTES INCLUIDOS: 1.- Fotocopias cédulas: Deudor ___ / Codeudor (es) _____

2.- Cartas Laborales: Deudor ___ / codeudor (es) _____ 3.- Certificados Ingresos: Deudor: ___ / Codeudor (es): ___ 4.- Certificados Tradición: Deudor /Codeudor: ___

5.- Otros (especifique) _____

SOLICITANTE	Nombre y Apellidos (como figura en la cédula)				
	cédula de ciudadanía	Fecha Expedición:	Edad	Estado Civil	Numero hijos
	Profesión u Oficio	Dirección Residencia		Teléfono Celular	Teléfono Fijo
	Salario	Correo Electrónico		WhatsApp	
	Empresa Donde Labora:			Salario \$	Tiempo Servicio
	FIRMA			Banco Cuenta	Cuenta a Debitar
CÓNYUGE	Nombre y Apellidos (como figura en la cédula)				
	cédula de ciudadanía	Fecha Expedición:	Celular	Correo Electrónico	
	Empresa donde labora:		Teléfono	Salario \$	Tiempo Servicio
BIENES	Valor Comercial \$	Numero de escritura	Notaria	Matricula Inmobiliaria	
	Hipoteca a favor de:		Saldo Actual \$	Cuota Amortización mensual \$	
VEHICULO	Tipo Vehículo	Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial \$
	Pignorado A:			Saldo actual deuda \$	Cuota mensual \$



Cooperativa Citali

¡Tu Cooperativa Siempre Contigo!

Dirección: Calle 44 A 6 A 28 Piso 3 Teléfono 380 49 06 Celular: 317 571 13 43

Mail: copcitali@gmail.com gerencia@citali.com contabilidad@citali.com.

CODEUDOR 1	Nombre y Apellidos (como figura en la cédula)				
	cédula Ciudadanía	Expedida en	Dirección residencia	Teléfono	
	Empresa donde labora		Jefe Inmediato	Teléfono	Salario \$
	Casa Propia	Valor Comercial	Matricula Inmobiliaria	Numero Escritura	Notaria
	Hipoteca a favor de:		Saldo Actual Hipoteca	Cuota mensual \$	
	Arrendada	Nombre Arrendatario Teléfono	Vr. Arriendo mensual \$		
	FIRMA			Observaciones:	

CODEUDOR 2	Nombre y Apellidos (como figura en la cédula)				
	cédula de ciudadanía	Expedida en:	Dirección Residencia	Teléfono	
	Empresa don de labora:		Jefe Inmediato	Teléfono	Salario \$
	Casa Propia	Valor Comercial	Matricula Inmobiliaria	Escritura	Notaria
	Hipoteca a favor de:		Saldo Actual hipoteca \$	Cuota Mensual \$	
	Arrendada	Nombre Arrendatario	Teléfono	Vr. Arriendo mensual \$	
	FIRMA			Observaciones:	

CAPACIDAD DE PAGO MENSUAL DEL SOLICITANTE

INGRESO LABORAL	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
OTROS INGRESOS	\$	OTROS PAGOS O GASTOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS	\$

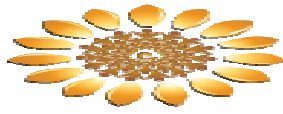
FORMA DE PAGO

Cuotas mensuales		Valor \$	Debito a Cuenta	Cuotas Extras		Valor \$		A partir de
------------------	--	----------	-----------------	---------------	--	----------	--	-------------

EXCLUSIVO PARA TRÁMITE DE LA COOPERATIVA

Valor Solicitado \$ _____	Cupo real crédito\$ _____	Valor Aprobado\$ _____	Fecha Desembolso:
Monto Aportes \$ _____	Riesgo Real\$ _____		

Firmas Comité de Crédito	Aprobado	Negado	Devuelto	Observaciones o Causales devolución :
Fecha Estudio: _____				1. _____ 2. _____



Cooperativa Citali

¡Tu Cooperativa Siempre Contigo!

Dirección: Calle 44 A 6 A 28 Piso 3 Teléfono 380 49 06 Celular: 317 571 13 43

Mail: copcitali@gmail.com gerencia@citali.com contabilidad@citali.com.

PAGARE A LA ORDEN No. _____

POR: \$

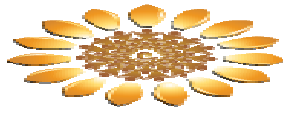
INTERES DEL PLAZO : % MENSUAL
INTERES DE MORA : % MENSUAL
PLAZO :
NOSOTROS:

Identificados como aparece al pie de mí (nuestra) firma (s), obrando en mí (nuestros) propio (s) nombre (s) declaro (amos): PRIMERO. Objeto. Que debo (emos) y me (nos) obligo (amos) a pagar incondicional, solidaria e individualmente en dinero efectivo a la orden de la Cooperativa CITICALI sigla CITICALI, entidad sin ánimo de lucro, titular del Nit 805 007 168-0, o a quien represente sus derechos, en sus oficinas de la ciudad de Santiago de Cali, el día ____ del mes de _____ del año ____ la suma de: _____

(\$ _____) moneda corriente, que de dicho acreedor he (hemos) recibido a entera satisfacción, mas los intereses señalados en la cláusula segunda de este pagaré.

SEGUNDO. Intereses. Que sobre la suma debida reconoceré (mos) intereses del plazo equivalentes al (%) Mensual, sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré (mos) los intereses a la tasa máxima legal autorizada. TERCERO. Gastos. Todos los costos, gastos e impuestos que ocasione este título valor serán a mí (nuestro) cargo, lo mismo que la cobranza judicial o extrajudicial, incluidos los honorarios de abogado que estimo (amos) en un treinta por ciento (30%) de las sumas adeudadas por todo concepto. CUARTO. El acreedor queda autorizado para declarar vencido el plazo de las obligaciones o de las cuotas que constituyen el saldo, exigir inmediatamente el pago total de la obligación, incluidos capital, intereses y demás remanentes a cargo, en los siguientes casos: A) Mora en el pago del capital y/o intereses de cualquier obligación que directa o indirectamente, conjunta o separadamente tenga (mos) para con el acreedor. B) Si en forma conjunta o separada fuese (mos) perseguido (s) judicialmente por cualquier persona en ejercicio de cualquier acción. C) Si la garantía que se otorgue para amparar el crédito resultara insuficiente o se depreciare a juicio del acreedor. D) Por muerte del (los) deudor (es). En este evento el acreedor queda con el derecho de exigir el pago de la totalidad del crédito, sus intereses, costos y gastos de la cobranza al (los) heredero (s) del deudor (es) fallecido (s). E) por las demás disposiciones de ley. QUINTO. El acreedor queda expresamente facultado para compensar las obligaciones a mí (nuestro) cargo conforme a este pagaré, de cualquier titulo que se encuentre a mí (nuestro) favor, que a cualquier titulo tenga el acreedor en su poder.

(Sigue al dorso)



Cooperativa Citali

¡Tu Cooperativa Siempre Contigo!

Dirección: Calle 44 A 6 A 28 Piso 3 Teléfono 380 49 06 Celular: 317 571 13 43

Mail: copcitali@gmail.com gerencia@citali.com contabilidad@citali.com.

SEXTO. La mera ampliación del plazo o la conversión en otro pagaré u otro título valor no constituye novación, ni libera las garantías constituidas a favor del acreedor. SÉPTIMO. Que expresamente declaro (amos) excusado el protesto de este pagaré para los efectos legales del artículo 697 del Código del Comercio. OCTAVO. Impuesto de Timbre. Los gastos originados por concepto del impuesto de timbre correrán a cargo del (los) deudor (es). NOVENO. De conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, el acreedor queda expresa e irrevocablemente autorizado para llenar el presente pagaré en los espacios dejados en blanco, correspondientes a la fecha de vencimiento, cuantía e intereses de las obligaciones a mí (nuestro) cargo. El título valore será llenado por el acreedor en cualquier tiempo, sin previo aviso y de acuerdo con la carta de instrucciones adjunta. DECIMO. El acreedor queda expresamente autorizado, sin que obre ninguna clase de requerimiento previo, para endosar o transferir el presente pagaré a cualquier título. UNDECIMO. Domicilios. Se establece como domicilio contractual la Republica de Colombia y la ciudad de Santiago de Cali, sometiéndome (nos) a esta jurisdicción.

Para constancia y en señal de aceptación voluntaria del presente pagaré y en los términos en el expresados, se firma en la ciudad de Santiago de Cali en fecha: _____

AUTORIZACION DE DESCUENTO

Autorizo expresamente a Citali Nit 805 007 168 0 para que solicite descuento ante el banco _____ De mi cuenta _____ el importe de las cuotas parciales y/o saldos totales de la obligación correspondiente al presente pagare.

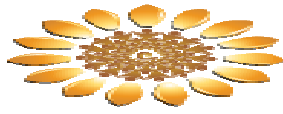
ACEPTAMOS:

C.C. No: _____ Índice Derecho

C.C. No. _____ Índice Derecho

C.C. No: _____ Índice Derecho

C.C. No. _____ Índice Derecho



Cooperativa Citali

¡Tu Cooperativa Siempre Contigo!

Dirección: Calle 44 A 6 A 28 Piso 3 Teléfono 380 49 06 Celular: 317 571 13 43

Mail: copcitali@gmail.com gerencia@citali.com contabilidad@citali.com.

AUTORIZACIÓN PARA LLENAR ESPACIOS EN BLANCO DEL PAGARÉ No: _____

NOSOTROS:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 622 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL ACREEDOR QUEDA EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE AUTORIZADO PARA LLENAR EL PRESENTE PAGARÉ EN LOS ESPACIOS DEJADOS EN BLANCO, CORRESPONDIENTES A LA FECHA DE VENCIMIENTO, CUANTÍAS, TASA DE INTERES DE LAS OBLIGACIONES A MI (NUESTRO) CARGO, AUTORIZACIONES DE DESCUENTO, ETC. ETC. EN EL PAGARE AQUÍ EXPRESADO DEL CUAL FORMA PARTE LA PRESENTE CARTA ANEXA..

EL TITULO VALOR SERÁ LLENADO POR EL ACREEDOR EN CUALQUIER TIEMPO, SIN PREVIO AVISO Y DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- 1.- LA FECHA DE VENCIMIENTO SERÁ LA DEL DIA EN QUE SEA LLENADO.
- 2.- LA CUANTÍA SERÁ IGUAL AL MONTO DE TODAS LAS SUMAS DE DINERO QUE EN RAZÓN DE PRÉSTAMOS, CHEQUES NEGOCIADOS EN MONEDA NACIONAL O EXTRANJERA, REFINANCIACIONES, INTERESES, COMISIONES, COSTOS, GASTOS O POR CUALQUIER OTRA OBLIGACIÓN QUE EL (LOS) DEUDOR (ES) ESTÉ (MOS) ADEUDANDO CONJUNTA O SEPARADAMENTE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, EL DIA QUE SEA LLENADO, OBLIGACIONES QUE ASUMO (IMOS) COMO PROPIA (S) COMPROMETIÉNDOME (NOS) A PAGARLA SOLIDARIA Y MANCOMUNADAMENTE.
- 3.- LA TASA DE INTERES DE MORA MENSUAL, SERÁ LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA.
- 4.- EL PAGARÉ ASI LLENADO SERA EXIGIBLE INMEDIATAMENTE Y PRESTARÁ MERITO EJECUTIVO SIN NINGUNA OTRA FORMALIDAD.

EL PAGARÉ No: _____ SE LLENARÁ EN SUS ESPACIOS DEJADOS EN BLANCO, DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES DADAS POR EL (LOS) DEUDOR (ES), CUYA COPIA DECLARAMOS HABER RECIBIDO EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, A LOS _____

AUTORIZAMOS:

C.C. No: _____ Índice Derecho _____ C.C. No: _____ Índice Derecho _____

C.C. No: _____ Índice Derecho _____ C.C. No: _____ Índice Derecho _____