



AUTORIZACIÓN PARA DESEMBOLSO COMPRA DE CARTERA A PERSONA JURIDICA	NO. CRÉDITO	
	FECHA	

1.- Identificación del asociado.			
Nombre del asociado			
CC (<input type="checkbox"/>) CE (<input type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>) ¿Cuál?		Número	
2.- Crédito adquirido			
Número de la obligación		Fecha solicitud crédito	__/__/__
Fecha primera cuota	__/__/__	Cuotas programadas	
3.- Información sobre acreedor (persona jurídica)			
Razón o denominación social:			
Número de Identificación Tributaria			
Representante legal			
CC (<input type="checkbox"/>) CE (<input type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>) ¿Cuál?		Número	
Correo electrónico			
Teléfono 1		Teléfono 2	
Dirección física			
Ciudad o Municipio		Departamento	
Cuenta corriente (<input type="checkbox"/>) Cuenta de ahorros (<input type="checkbox"/>)		Banco	
Número de cuenta			
CC (<input type="checkbox"/>) CE (<input type="checkbox"/>) NIT (<input type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>) ¿Cuál?		Número	
4.- Información de la obligación o cartera			
Número de la obligación con acreedor			
Fecha de obligación	__/__/__	Fecha último pago	__/__/__
Razón de compra deuda: Falta de pago (<input type="checkbox"/>) Mejores condiciones (<input type="checkbox"/>) Otra (<input type="checkbox"/>) ¿Cuál?			
5.- Declaración de veracidad de la información			
<p>Quien aparece identificado con nombre y cédula descritos en la primera parte del encabezado manifiesto expresamente que la información que se incluye en este documento es verídica, actúo de buena fe cualificada y asumo los riesgos en caso de que la información aquí incluida resulte falsa o inexacta. Igualmente doy fe de que la empresa aquí reportada existe, esta representada por quien así se indica y la obligación con esta empresa se encuentra en las condiciones que describo. Con la presente autorización doy cumplimiento a lo establecido en el Decreto 660 de 2011 y en el Estatuto Tributario Libro VI y en caso de ser necesario me comprometo a realizar las gestiones necesarias para que las entidades mencionadas anteriormente generen los paz y salvos correspondientes.</p>			
Firma			
			Huella
CC (<input type="checkbox"/>) CE (<input type="checkbox"/>) Otro (<input type="checkbox"/>) ¿Cuál?		Número	
ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPERATIVA			
Observaciones:		Firma funcionario	