



Calle 57A No. 35 - 26  
 (Barrio Nicolás de Federman)  
 Teléfono: 464 68 00 Cel. 320 403 1260  
 e-mail: cooperativawinarr@gmail.com

FECHA		
DD	MM	AA

## SOLICITUD DE CRÉDITO

### INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

VALOR CREDITO \$ \_\_\_\_\_ REFINANCIACIÓN \_\_\_\_\_ TOTAL CREDITO \_\_\_\_\_  
 PLAZO \_\_\_\_\_ CUOTAS MENSUALES \_\_\_\_\_ A PARTIR DE \_\_\_\_\_ TOTAL LIBRANZA \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 C.C. No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 DIR. RES. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTRATO \_\_\_\_\_  
 DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ NIVEL EDUCATIVO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE CONYUGE \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_ TELÉFONO CONYUGE \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN LABORAL \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO \_\_\_\_\_ SUELDO \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_ TIEMPO DE SERV. \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS DEL SOLICITANTE

**REF. COMERCIAL**  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

**REF. FAMILIAR**  
 1. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

**REF. PERSONAL**  
 1. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

**CUENTA A CONSIGNAR**  
 BANCO \_\_\_\_\_ CORRIENTE  AHORROS   
 CUENTA No. \_\_\_\_\_

### DATOS DEL DEUDOR SOLIDARIO

NOMBRES \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 C.C. No. \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 DIR. RES. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTRATO \_\_\_\_\_  
 DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ NIVEL EDUCATIVO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE CONYUGE \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_  
 EMPRESA \_\_\_\_\_ TELÉFONO CONYUGE \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN LABORAL \_\_\_\_\_ SECCIÓN \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO \_\_\_\_\_ SUELDO \_\_\_\_\_  
 CARGO \_\_\_\_\_ TIEMPO DE SERV. \_\_\_\_\_

### REFERENCIAS DEL DEUDOR SOLIDARIO

**REF. COMERCIAL**  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

**REF. FAMILIAR**  
 1. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

**REF. PERSONAL**  
 1. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIR. \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

**REF. FINANCIERA** BANCO: \_\_\_\_\_ CORRIENTE  AHORROS  # \_\_\_\_\_

#### OBSERVACIONES

Certifico que la información de la presente solicitud corresponde estrictamente al deudor y codeudores. Me hago responsable de la veracidad.

DESCUENTO A PARTIR DE: \_\_\_\_\_

VENDEDOR \_\_\_\_\_

DEUDOR \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES

**1. CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO:** Autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR" y/o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi (nosotros) contraída(s) con la COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR" a reportar, procesar, solicitar, consultar y divulgar a la Central de Información Crediticia DATACREDITO, y a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente al nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de las obligaciones contraídas o que llegue(amos) a contraer con la COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR" o con quien el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del pagaré, la existencia de deudas vencidas sin cancelar y la solicitud de información sobre mis(nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entidad. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis(nuestras) obligaciones se reflejan en las mencionadas bases de datos, en donde se consigna de manera completa, todos los datos referentes a mis(nuestras) obligaciones. La permanencia de la información que refleje incumplimiento dependerá del momento en que se efectúe el pago y de la manera como se tramiten y terminen los procesos de cobro.

**2. ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** Certifico bajo la gravedad del juramento que toda la información es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada; por lo cual me comprometo a reportar cada seis (6) meses los cambios que se hayan generado sobre la misma.

**3. DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS:** Autorizo irrevocablemente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR", para que en caso que la solicitud no cumpla con los requisitos exigidos en la resolución de créditos vigente, destruya (formatos y anexos) que he entregado.

**4. SUMINISTRO DE LA INFORMACIÓN:** Hacemos constar que hemos leído, entendido y aceptado de manera voluntaria la totalidad del presente documento y por consiguiente quedamos obligados al contenido literal del mismo.

**5. AUTORIZACIÓN PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS:** Manifiesto que autorizo recibir notificaciones electrónicas a través del correo el cual esta al reverso, de actos emitidos por la cooperativa multiactiva winarr, susceptible de notificación.

**6. AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE NOMINA:** Manifiesto que autorizo descontar de nómina \$ \_\_\_\_\_ de la cuota de mi crédito libranza otorgado por la COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR.

FIRMA DEUDOR _____ NOMBRE _____ C.C. _____	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA	FIRMA COODEUDOR _____ NOMBRE _____ C.C. _____	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> HUELLA
--	--	---	--

## EVALUACIÓN CAPACIDAD DE ENDEUDAMIENTO Y APROBACIÓN

**CAPACIDAD DEUDOR**

DEVENGADO: \$ \_\_\_\_\_  
 DESCUENTOS: \$ \_\_\_\_\_  
 SUELDO NETO: \$ \_\_\_\_\_  
 CAPACIDAD: \$ \_\_\_\_\_

**CAPACIDAD CODEUDOR**

DEVENGADO: \$ \_\_\_\_\_  
 DESCUENTOS: \$ \_\_\_\_\_  
 SUELDO NETO: \$ \_\_\_\_\_  
 CAPACIDAD: \$ \_\_\_\_\_

**APROBACIÓN COMITÉ**

MONTO: \$ \_\_\_\_\_  
 PLAZO: \_\_\_\_\_ MESES  
 VR. CUOTA: \$ \_\_\_\_\_  
 FECHA: DD / MM / AA

CONCEPTO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FUNCIONARIO ANALISTA

COORDINADOR CRÉDITO Y CARTERA



Valor Crédito \$ \_\_\_\_\_  
Valor en Letra: \_\_\_\_\_  
Tasa de Interés remuneratoria efectiva anual: \_\_\_\_\_  
Lugar para el pago del crédito: \_\_\_\_\_  
Plazo de pago: \_\_\_\_\_  
Fecha de pago de la primera cuota: \_\_\_\_\_

## PAGARÉ LIBRANZAS

No. \_\_\_\_\_

FECHA

DD

MM

AA

El(los) abajo firmante(s), mayor(es) de edad, identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), quien(es) en adelante me(nos) denominaré(emos) **EL(LOS) DEUDOR(ES)**, por medio del presente pagaré hago(ce mos) constar: **PRIMERO.**- Que me(nos) obligo(amos) a PAGAR a la orden de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** o de quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de **ACREEDOR** en forma incondicional, indivisible y solidaria la suma de dinero que se menciona en el numeral 2 (valor del crédito) del encabezamiento de este documento. **SEGUNDO.** Que igualmente me(nos) obligo(amos) a pagar junto con el capital, los intereses remuneratorios sobre el saldo insoluto del crédito a la tasa efectiva anual que aparece señalada en el numeral 3 (tasa de interés remuneratoria efectiva anual) del encabezamiento, los cuales serán pagados en su equivalente mes vencido. **TERCERO.** Que la suma que he(mos) recibido a título de mutuo junto con sus respectivos intereses y los cargos por concepto de primas de seguro serán pagados al **ACREEDOR** en la ciudad que se menciona en el numeral 4 (lugar para el pago del crédito) del encabezamiento y en el plazo que se menciona en el numeral 5 (plazo de pago) que aparece en la parte superior de este documento. La primera cuota será exigible el día que se menciona en el numeral 6 (fecha de pago de la primera cuota) del encabezamiento y así sucesivamente el mismo día de cada mes siguiente hasta la cancelación total de la deuda. No obstante, la fecha de pago podrá ser modificada en los términos señalados en la carta de instrucciones para diligenciar los espacios en Blanco de éste pagaré.

**PARÁGRAFO PRIMERO.** Cuando la fecha de vencimiento del pago de una de las cuotas deba hacerse en un día no hábil, me (nos) obligo (amos) a cancelar dicha cuota el día hábil inmediatamente siguiente al de la fecha de vencimiento. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** si por cualquier motivo no opera el descuento por nómina y/o no es realizado el traslado de los recursos correspondiente al pago de las cuotas a **EL ACREEDOR** en las fechas establecidas, este último queda expresamente facultado para tomar las medidas necesarias para normalizar la obligación por concepto de capital e intereses y demás conceptos, adoptando para tal efecto medidas como la modificación del plazo inicialmente pactado y la capitalización de intereses entre, otras. **CUARTO. PARÁGRAFO TERCERO:** Los pagos que efectúe se aplicaran en el siguiente orden de prelación: Primas de Seguros intereses de mora, cuota o cuotas predeterminadas vencidas o causadas en orden de antigüedad es decir, cubriendo todos los componentes de las cuotas más atrasadas, así como comisiones gastos e impuestos si a ello hubiere lugar, si después de cancelar la última cuota causada hasta la fecha de pago queda un excedente inferior a la cuota subsiguiente, éste se abonará como pago parcial de la misma, si el excedente es mayor o igual al valor de la cuota, se aplicará como abono a capital. Que en caso de mora me(nos) obligo(amos) a pagar intereses a la tasa de interés moratoria máxima que permitan las disposiciones legales vigentes. **QUINTO.** Que expresamente declaro(amos) excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. **SEXTO.** Que en caso de cobro judicial o extrajudicial de este Pagaré serán de mi(nuestra) cuenta todos los gastos y costas que se ocasionen por la cobranza judicial o extrajudicial. En el evento de cobro judicial los gastos no se limitarán a las costas judiciales que decreta el juez, sino también serán de mi(nuestro) cargo todos los honorarios del(los) abogado(s) contratado(s) por el **ACREEDOR** para el respectivo cobro. **PARÁGRAFO.** Todos los impuestos que se causen por la suscripción de este Pagaré serán igualmente a cargo de **EL(LOS) DEUDOR(ES)**. **SÉPTIMO.** Que reconozco(ce mos) de antemano el derecho que le asiste al **ACREEDOR**, para que en los eventos que a continuación se detallan, pueda declarar extinguido el plazo y de esta manera exigir anticipadamente, extrajudicial o judicialmente, sin necesidad de requerimiento alguno, el pago de la totalidad del saldo insoluto de la obligación incorporada en el presente pagaré, así como sus intereses, los gastos de cobranza, incluyendo los honorarios de los abogados que hayan sido pactados por **EL ACREEDOR** y las demás obligaciones a mi(nuestro) cargo constituidas a favor del **ACREEDOR**: a) Si se presenta mora en el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones que directa o indirectamente tenga(mos) con **EL ACREEDOR**. En dicho caso se extinguirá automáticamente el plazo concedido, haciéndose exigible el monto total de las obligaciones. **EL ACREEDOR** podrá restituirme(nos) el plazo, para lo cual podrá exigir el pago de las cuotas vencidas, junto con la totalidad de intereses causados hasta la fecha en la que se haga el respectivo pago, así como los gastos de honorarios de abogado y comisiones por concepto de seguros que por mi(nuestra) cuenta hayan sido pagados por **EL ACREEDOR**; b) Si soy(somos) demandado(s) por cualquier persona natural o jurídica; c) Si se abre proceso de concurso de acreedores, concordato, liquidación, oferta de cesión de bienes, cierre o abandono de los negocios o en el evento en que me(nos) encuentre(contremos) en notorio estado de insolvencia; d) El giro de cheque sin provisión de fondos por uno cualquiera de los deudores; e) Si los bienes dados en garantía se demeritan, se gravan, enajenan en todo o en parte o dejan de ser garantía suficiente; f) Si cometo(emos) inexactitudes en balances, informes, declaraciones o documentos presentados al **ACREEDOR**; g) Muerte de uno cualquiera de los **DEUDORES**, h) En caso de que por cualquier causa termine el contrato o relación laboral que cause los salarios, prestaciones, indemnizaciones, que, para mayor seguridad de las obligaciones que asumo por el presente pagaré pignoro en favor de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** I) En los demás casos de ley. **OCTAVO:** Que expresamente autorizo(amos) irrevocablemente al **ACREEDOR** para llevar el control de los abonos del crédito que me(nos) fue otorgado en el cuerpo del presente título valor y/o en hoja adicional y/o en registros sistematizados.

**NOVENO:** Que expresamente autorizo(amos) al **ACREEDOR** para que a cualquier título endose el presente pagaré o ceda el crédito incorporado a favor de cualquier tercero sin necesidad de su notificación. **DÉCIMO: LA COOPERATIVA** tendrá el derecho de dirigirse indistintamente contra cualesquiera de los obligados en virtud del presente instrumento, sin necesidad de notificar a los otros suscriptores de este título. Además, entre los distintos suscriptores nos conferimos poder y representación recíproca, en razón de la cual en caso de que se acuerde una prórroga del plazo, la reestructuración de la deuda, o la modificación y/o aclaración de cualquiera de las condiciones pactadas, con uno solo de nosotros, se mantendrá la solidaridad que adquirimos respecto de las obligaciones derivadas de este pagaré, con respecto al alcance y contenido de las obligaciones nuevas que se adquieran, para lo cual cualquiera de nosotros podrá suscribir el(los) nuevo(s) pagaré(s) o documento modificatorio en nombre y representación de los demás. **DÉCIMO PRIMERO:** Para efectos de consolidar una política de conocimiento al cliente y velar por el efectivo cumplimiento de las garantías constitucionales establecidas, En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"**, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información Crediticia -DATACREDITO- o a quien represente sus derechos.

La presente autorización faculta a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** para que mis(nuestros) datos personales y en general la información obtenida en virtud de la relación comercial establecida, pueda ser objeto de tratamiento sistematizado y compartido por parte de la Cooperativa con las entidades que se adhieran voluntariamente, en calidad de aliados estratégicos, a las políticas corporativas de la Cooperativa para efectos de que la misma sirva de soporte para la estructuración de una estrategia comercial de carácter corporativo, que entre otras actividades permita la remisión de información y de ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información Crediticia-DATACREDITO- podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado.

En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo(amos) a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Para constancia de lo anterior firmo(amos) en la ciudad de \_\_\_\_\_ el DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma

Nombre

C.C.

Código

Dirección

Teléfono(s)

Ciudad



¡MUELLA INDICE DERECHO

EL CODEUDOR (Persona Natural)

Firma

Nombre

C.C.

Código

Dirección

Teléfono(s)

Ciudad



¡MUELLA INDICE DERECHO







COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"

Calle 57A No. 35 - 26 (Barrio Nicolás de Federman) Teléfono: 464 68 00 Cel. 320 403 1260 e-mail: cooperativawinarr@gmail.com

PAGARÉ

Blank box for stamp or signature

FECHA DD MM AA

LUGAR

VALOR

Persona y/o Entidad a quien debe hacerse el pago:

DEUDORES

NOMBRE: C.C.: (Three rows)

PRIMERA: Objeto y Plazo: Declaramos que por virtud del presente título valor pagare(mos) incondicionalmente, a la orden de la cooperativa Multiactiva COOPWINARR o a quien represente sus derechos, en la ciudad, dirección y fecha de vencimiento indicados, la suma de:

(\$ \_\_\_\_\_) pagaderos en una única cuota o contado por el valor total citado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SEGUNDA: Intereses: En caso de mora reconocere (mos) intereses a la tasa máxima legal autorizada.

TERCERA: Expresamente declaramos excusada la presentación para el pago, el aviso de rechazo y protesto. Autorizo (amos) al tenedor y/o acreedor para dar por terminado el plazo de la obligación y cobrara judicial o extrajudicialmente, siendo de cargo de los deudores los honorarios, gastos y costos procesales que se causen por el cobro jurídico a que hubiese lugar.

CUARTA: Clausula aceleratoria: El tenedor y/o acreedor podrá declarar vencido el plazo de la obligación y exigir su pago inmediato judicial o extrajudicialmente cuando se cumple una(s) o cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente título valor.

QUINTA: En caso de muerte del (los) deudor (es), el acreedor queda facultado para hacer exigible el pago de la obligación contenida en el presente título valor conforme lo establece el artículo 1434 del Código Civil Colombiano.

SEXTA: Coopwinarr se exonera en el evento en que el (los) deudor (es) incurran en falsedad material al momento de suscribir sus firmas como lo preceptúa la normatividad penal vigente.

En constancia de lo anterior, se suscribe este documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL DEUDOR (Persona Natural) Firma, Nombre, C.C., Código, Dirección, Teléfono(s), Ciudad

EL CODEUDOR (Persona Natural) Firma, Nombre, C.C., Código, Dirección, Teléfono(s), Ciudad

# CARTA DE INSTRUCCIONES PAGARÉ LIBRANZAS

SEÑORES:

Apreciados Señores:

El(los) abajo firmante(s), mayor(es) de edad, identificado(s) y obrando como aparece al pie de mi(nuestras) firma(s), me(nos) permito(imos) manifestar que autorizo(amos) en forma irrevocable a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"**, o a quien en el futuro detente la calidad de **ACREEDOR** del crédito que apruebe la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** en virtud de la solicitud de crédito que para su correspondiente análisis he(mos) presentado, para llenar el pagaré a la orden con espacios en blanco que he (mos) suscrito a favor de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"**, de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. El pagaré podrá ser diligenciado por **LA COOPERATIVA** a partir del momento en que sea desembolsado el crédito otorgado a mi(nuestro) favor.
2. El número del pagaré corresponderá al que le sea asignado por **LA COOPERATIVA** de acuerdo con su numeración interna.
3. **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** diligenciará el espacio correspondiente al valor del crédito con la suma de dinero que efectivamente desembolse a mi(nuestro) favor a título de mutuo comercial con intereses(crédito).
4. La tasa de interés remuneratoria se expresará en términos efectivos anuales y será aquella que fije la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** de acuerdo con su política interna de crédito al momento de realizarse el desembolso de la suma de dinero.
5. El lugar para el pago del crédito corresponde a la ciudad donde se haya presentado la solicitud de crédito.
6. El plazo de pago será el establecido por la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** en el documento interno denominado carta de aprobación del crédito o en la comunicación que para el efecto sea utilizada por éste, para informarme(nos) sobre los términos de la operación de crédito a ser perfeccionada.
7. La fecha de pago de la primera cuota mensual será el mismo día del mes inmediatamente siguiente a aquél en que **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"** realice el desembolso del crédito. No obstante lo anterior, el día también podrá ser el solicitado por el cliente en cualquiera de los documentos que se presenten con la solicitud del crédito y que se registre en el sistema de **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"**.

Que el Pagaré así diligenciado presta mérito ejecutivo, y puede la **COOPERATIVA MULTIACTIVA WINARR "COOPWINARR"**, o quien en el futuro detente la calidad de **ACREEDOR** exigir su pago por vía judicial, sin perjuicio de las demás acciones legales que se puedan tener.

Las presentes instrucciones las imparto(imos) de conformidad con lo dispuesto en el artículo 622 inciso 2º del Código de Comercio para todos los efectos allí previstos.

Dejo constancia que recibí la carta de instrucciones, de acuerdo a lo ordenado por la Superintendencia Solidaria.

Para constancia de lo anterior firmo(amos)

EL DEUDOR (Persona Natural)

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_



HUELLA INDICE DERECHO

EL CODEUDOR (Persona Natural)

Firma \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono(s) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_



HUELLA INDICE DERECHO

# ORDEN DE SUMINISTROS DE BIENES Y/O SERVICIOS



SEÑORES \_\_\_\_\_

FECHA		
DIA	MES	AÑO

En cumplimiento de las clausulas primera y segunda del convenio de suministro firmado con ustedes, sirvase suministrar a nuestro asociado \_\_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ los bienes y / o servicios garantizados con libranza debidamente legalizada y estipulada a continuación:

\_\_\_\_\_

Por el valor de: \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_ )

NOTA: FAVOR EXPEDIR LA CORRESPONDIENTE FACTURA Y GARANTÍA A NOMBRE DEL ASOCIADO.

\_\_\_\_\_  
FIRMAR Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL COOPWINARR

# COMPROBANTE DE RECIBO DE BIENES Y/O SERVICIOS



CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

YO \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ CERTIFICO QUE HE RECIBIDO LO SIGUIENTE: \_\_\_\_\_

LA SUMA DE: \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_ )

Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS DESCRITOS A CONTINUACIÓN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

POR EL VALOR DE \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_ )

**GARANTIZADOS CON LIBRANZA No.**

**RECIBI**

FIRMA \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_

Clausula de Retracción: En todos los contratos para la venta de bienes y prestación de servicios mediante sistema de financiación, se entenderá pactada la facultad de retractación de cualquiera de las dos (2) partes, dentro de dos (2) días hábiles siguientes a su celebración. Decreto 3466 Dic de 1982 Art. 41. Para el evento se fija un deducible del 20% del valor comercial del negocio, que cancelará la parte que se retracte.

HUELLA INDICE DERECHO

NOSOTROS \_\_\_\_\_

MAYORES DE EDAD, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE CONOCEMOS EL CONTENIDO DE LA PROVIDENCIA QUE LIBRE MANDAMIENTO DE PAGO: DE FECHA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_; Y QUE RENUNCIAMOS AL TERMINO PARA PAGAR Y PROPONER EXCEPCIONES; LO ANTERIOR CONFORME AL ARTICULO 330 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.

FIRMA \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_



HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_



HUELLA INDICE DERECHO