



UNICOOMAYORCUN.

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS Y PERSONAS
ADSCRITAS A LA UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
Personería Jurídica Resolución 414 de marzo 9 de 1989
Nit. No.800.075.818-1

No. PAGARE DEL CREDITO

TIPO DE CREDITO	MODALIDAD CUOTA	FIJA MENSUAL	TASA EFECTIVA MENSUAL
PLAZO EN MESES	FORMA DE PAGO		TASA EFECTIVAANUAL
MONTO SOLICITADO	FECHA DE SOLICITUD		BANCO
TIPO DE CUENTA	CUENTA AHORROS ☐	NÚMERO DE CUENTA	RECOGE CRÉDITOS SI ☐
	CUENTA CORRIENTE ☐		NO ☐
INVERSIÓN DEL DINERO SOLICITADO	GARANTIA DEL CRÉDITO SOLICITADO	APORTES	☐
		CODEUDOR	☐
		AFIANZADORA	☐

DATOS PRINCIPALES DEL DEUDOR SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
DIRECCION Y BARRIO DE RESIDENCIA		
TELÉFONO MÓVIL (1)	TELÉFONO MÓVIL (2)	
CORREO ELECTRÓNICO (1)	CORREO ELECTRÓNICO (2)	
EMPRESA DONDE LABORA	CARGO	
TIPO DE VINCULACION:	ADMINISTRATIVO ☐	DOCENTE PLANTA ☐
	DOCENTE OCASIONAL ☐	DOCENTE CATEDRATICO ☐
		PENSIONADO ☐
		EXTERNO ☐
POR EL TIPO DE CONTRATACIÓN AUTORIZO EL DOBLE DESCUENTO PARA LOS MESES DE JUNIO Y DICIEMBRE: SI ☐ NO ☐		

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL DEUDOR SOLICITANTE

INGRESOS MENSUALES:		EGRESOS MENSUALES:	
SALARIO BÁSICO	\$	VIVIENDA (CUOTA Y/O ARRIENDO)	\$
COMISIONES / HONORARIOS	\$	DESCTOS UNICOOMAYORCUN	\$
OTROS INGRESOS	\$	GASTOS PERSONALES	\$
DESCRIBA OTROS INGRESOS:		OBLIGACIONES FINANCIERAS	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

Con mi firma a continuación, manifiesto mi plena aceptación de todos los términos y condiciones del crédito

FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO:	NUMERO DE CEDULA:	HUELLA

ESTE ESPACIO DEBE SER DILIGENCIADO POR UNICOOMAYORCUN

DEUDOR SOLICITANTE		FECHA DE INGRESO A UNICOOMAYORCUN		VALOR APORTES			
		D	M	A			
CODEUDOR (1)		FECHA DE INGRESO A UNICOOMAYORCUN		VALOR APORTES			
		D	M	A			
CODEUDOR (2)		FECHA DE INGRESO A UNICOOMAYORCUN		VALOR APORTES			
		D	M	A			
FECHA DE APROBACION		FECHA PRIMER DESCUENTO		CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ☐			
D	M	A	D	M	A	APROBADO POR:	COMITÉ DE CRÉDITO ☐
							GERENCIA ☐
FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN APRUEBA:	FIRMA:		FIRMA:		FIRMA:		
	NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		