

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra, si no aplica coloque una raya. Favor enviar los documentos al correo electrónico:

creditos01@corpentunida.org.co

<b>FECHA</b>	DÍA	MES	AÑO		<b>FECHA DE RECIBIDO (No diligencie la siguiente fecha)</b>	DÍA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE SOLICITUD	
CANTIDAD SOLICITADA (máximo \$5,000,000):	PARA QUÉ NECESITA EL CREDITO:
PLAZO SOLICITADO (máximo 36 meses):	TIENE ALGUN CREDITO CON LA CORPORACION? NO: <input type="checkbox"/> SI: <input type="checkbox"/> Cual: <input type="text"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:	

INFORMACION DEL PASTOR			
NOMBRE COMPLETO DEL PASTOR:	TIPO DOCUMENTO	C.C. <input type="text"/>	C.E. <input type="text"/>
	NO.		FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR	Nombre de corregimiento, vereda o inspeccion (si aplica):		NOMBRE DEL MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	TELEFONO CELULAR:	TELEFONO FIJO:	TIEMPO EN EL MINISTERIO
		AÑOS:	MESES:
ESTADO CIVIL	CORREO ELECTRONICO		DISTRITO
SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	
AFILIADO A CORPENTUNIDA:		FECHA DE INGRESO A CORPENTUNIDA	AFILIADO A EPS
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	DIA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>
		ANO <input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>
			FECHA INGRESO AL MINISTERIO
			DIA <input type="text"/>
			MES <input type="text"/>
			ANO <input type="text"/>

INFORMACION FAMILIAR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR ESPOSA	
CORREO ELECTRONICO	TIENE INGRESOS? POR QUE CONCEPTO?	No. DE HIJOS	No. personas a cargo

INFORMACION DEL TEMPLO		
DEPARTAMENTO:	CIUDAD:	NOMBRE DE LA CONGREGACIÓN:

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
DIEZMOS NETOS		ALIMENTACION	
ARRIENDOS (Anexe contrato)		TRANSPORTE	
NIVELACION		EDUCACION	
PENSION (Anexe certificado)		ARRIENDO	
<b>OTROS INGRESOS</b>		SERV. PUBLICOS Y/O TELEFONÍA CELULAR	
		CUOTA PRESTAMOS CORPENTUNIDA	
		CUOTA BANCOS	
		CUOTA TARJETA DE CREDITO	
		GASTOS ASAMBLEAS	
		OTRAS OBLIGACIONES	
<b>TOTAL INGRESOS</b>		<b>TOTAL EGRESOS</b>	

**AUTORIZACION CONSULTA CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo (amos) permanente e irrevocablemente a CORPENTUNIDA. o a quien en el futuro represente sus derechos, para que consulte, procese, reporte, suministre, retire y actualice mis (nuestros) datos personales o cualquier otra información que se obtenga en virtud de mi comportamiento como deudor y de la relación comercial, establecida con CORPENTUNIDA., a la central de información de la Asociación Bancaria y de Instituciones Financieras de Colombia o a cualquier otra central de información debidamente constituida. De la misma forma, autorizo (amos) a CORPENTUNIDA o a quien en el futuro represente sus derechos, 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 por parte de las entidades que conforman el Grupo Empresarial liderado por CORPENTUNIDA, o por aquellas que se adhieran voluntariamente a las políticas corporativas de CORPENTUNIDA, 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 ofertas comerciales, todo ello respetando las limitaciones impuestas por el régimen legal y las decisiones jurisdiccionales.

**Además, declaro que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizamos su investigación por parte del comité de Crédito**

_____ <b>NOMBRE PASTOR</b>	_____ <b>CEDULA</b>	_____ <b>FIRMA</b>
-------------------------------	------------------------	-----------------------

CONDICIONES DE APROBACION - (NO DILIGENCIE LOS SIGUIENTES ESPACIOS)													
MONTO APROBADO	PLAZO EN MESES	OBSERVACIONES											
\$ _____	- _____	_____											
INTERES APROBADO: _____													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align:center;">APROBADO POR:</th> </tr> <tr> <td style="width:50%;">NOMBRE</td> <td style="width:50%;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	APROBADO POR:		NOMBRE	FIRMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align:center;">RECHAZADO POR:</th> </tr> <tr> <td style="width:50%;">NOMBRE</td> <td style="width:50%;">FIRMA</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	RECHAZADO POR:		NOMBRE	FIRMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APROBADO POR:													
NOMBRE	FIRMA												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
RECHAZADO POR:													
NOMBRE	FIRMA												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												



Anexe los siguientes documentos (**OBLIGATORIOS**):

- \* Fotocopia de la cedula del pastor ampliada al 150%
- \* Fotocopia de la cedula de la esposa del pastor ampliada al 150%
- \* Fotocopia de licencia del pastor ampliada al 150%

Envíe el formulario y los anexos al correo: [creditos01@corpentunida.org.co](mailto:creditos01@corpentunida.org.co)

## INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES 2 PÁGINAS

**Por favor lea con atención para evitar demoras en el trámite del crédito:**

**\*PAGARÉ:** Por favor dejar todos los espacios en blanco. Sólo requiere firma y huella del pastor y esposa donde se indica.

**\*AUTORIZACION PARA LLENAR PAGARÉ:** Por favor dejar todos los espacios en blanco. Sólo requiere firma y huella del pastor y esposa donde se indica.

**FORMATO CUENTA BANCARIA:** Por favor llene todos los espacios del formato de cuenta bancaria. La cuenta bancaria autorizada debe estar activa. No es fundamental que el titular de la cuenta sea el pastor. Usted puede autorizar cualquier cuenta bancaria.

Contáctenos:

Wendy Martinez

CELULAR: 313-495-2004

PBX: (1) 208717171 EXT. 133 // 104

Pagaré a la orden No. \_\_\_\_\_

Nombre de los deudores: Yo (Nosotros) \_\_\_\_\_ identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) correspondiente(s) firma(s), por medio del presente escrito manifiesto (amos), lo siguiente: **PRIMERO:** Me (nos) declaro (amos) deudor (es) y pagaré (mos) incondicional y solidariamente a la orden de **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"**, por la suma de \_\_\_\_\_ M/CTE, (\$ \_\_\_\_\_) que de dicha entidad he recibido en calidad de mutuo con intereses. Me (nos) obligo (amos) a pagar a **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** la expresada cantidad en la ciudad de Bogotá, a su orden o a quien sus derechos represente. **SEGUNDO:** Que el pago total de la aludida obligación se cancelará en \_\_\_\_\_ cuotas, mensuales y consecutivas al capital. La primera cuota será cancelada el día quince o treinta, un mes siguiente al desembolso efectivo del dinero, y así, sucesivamente cada mes vencido hasta cancelar totalmente la deuda. Dejándose expresamente consignado que el lugar de cumplimiento de la presente obligación es la ciudad de Bogotá. **TERCERO: INTERESES.** Durante el plazo pagaré (mos) intereses a la tasa del \_\_\_\_\_ (por ciento) mensual que serán cubiertos por las mensualidades, sobre el saldo pendiente de capital. **CUARTO:** Expresamente declaro (amos) excusada la presentación para el pago el aviso de rechazo y el protesto del presente pagaré. En caso de mora en el pago de una o más cuotas de capital y de los intereses este título se hará de plazo vencido y por lo tanto pagare (mos) a **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** por concepto de mora y sobre el saldo pendiente de capital, sin necesidad de requerimiento a los cuales renunciamos, lo mismo que a la constitución en mora, y sin perjuicio de las acciones legales de **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"**, un interés moratorio a la tasa más alta prevista por las disposiciones en la materia, desde el primer día del incumplimiento hasta el día de recaudo total. En caso de que por disposición legal, reglamentaria o interna se autorice cobrar intereses superiores a los previstos en este pagare, tanto ordinarios como de mora o a variar cualquiera de los términos de este título valor desde ahora me (nos) obligo (amos) a pagar la diferencia que resulte a mi (nuestro) cargo por dicho concepto, de acuerdo con las nuevas disposiciones y autorizamos a **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** para reajustarlos automáticamente, así como para efectuar los cambios autorizados. Se pacta expresamente que los intereses pendientes producirán intereses en los términos del Código de Comercio. **QUINTO.- CLÁUSULA ACELERATORIA:** El tenedor del presente pagaré podrá declarar vencidos la totalidad de los plazos de esta obligación o de las cuotas que constituyan el saldo de lo debido y exigir su pago inmediato ya sea judicial o extrajudicialmente, cuando el (los) deudor (deudores) entre(n) en mora o incumpla(n) una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento.

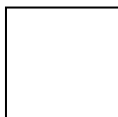
**SEXTO: SEGURO DE VIDA-** Me (nos) obligo (amos) a cancelar la prima de seguro de vida de deudores en los términos, plazos, porcentajes y demás condiciones establecidas en la respectiva póliza colectiva, la cual declo (aramos) conocer, en las mismas fechas en que se cancelen cada una de las cuotas estipuladas en el presente pagaré. Estas primas no se encuentran incluidas en el monto correspondiente a las cuotas de capital pactadas en este título valor ni en la de sus intereses. **PARÁGRAFO:** En caso de que por mora en el pago de las primas de seguro de vida de deudores, **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** las cancele, me (nos) obligo (amos) a reintegrarle las sumas respectivas, así como sus intereses y demás accesorios, en forma inmediata. Lo anterior no implica la obligación de cancelar dichas cuotas por parte de **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"**. **SÉPTIMO:** Expresamente declaro (amos) excusado el protesto del presente pagaré y los requerimientos judiciales o extrajudiciales para la constitución en mora. **OCTAVO:** Todos los gastos e impuestos que cause este título valor serán a mi (nuestro) cargo, lo mismo que los honorarios del abogado y las costas y costos de cobro si diera lugar a este. En caso de muerte **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** queda con el derecho de exigir la totalidad del crédito a uno cualquiera de los herederos, sin necesidad de demandarlos a todos. Así mismo **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** podrá declarar vencido el plazo de este pagaré y exigir anticipadamente el pago inmediato del mismo, más los intereses, costo y demás accesorios, en cualquiera de los siguientes casos: **PARÁGRAFO I:** Mora en el pago del capital o de los intereses de las cuotas detalladas en el plan de pago pactado en este título-valor o de cualquier obligación que directa o indirectamente, conjunta o separadamente tenga con **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** **PARÁGRAFO II:** Si los bienes del deudor son embargados o perseguidos en el ejercicio de cualquier acción; **PARÁGRAFO III:** Si muerte del otorgante. El auxilio de retiro a que tenemos derecho como asociados de **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** quedará como garantía del pago de la obligación. En caso de incumplimiento, será descontado la totalidad del crédito. Aceptamos cualquier endoso, cesión o traspaso que de este título-valor hiciera **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** a cualquier persona natural o jurídica.

**REFINANCIACIÓN:** Con el objeto modificar las condiciones originalmente pactadas en el presente pagaré, con el fin de permitirle al(a) deudor (los deudores) la atención adecuada de su obligación ante el real o potencial deterioro de su capacidad de pago. Deberá(n) el (los) deudor(es) presentar ante **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** Carta de solicitud dirigida al Departamento de Cobranzas indicando el motivo y el plazo de la refinanciación. Para lo cual **"CORPENTUNIDA"**, contará con el término de diez (10) días hábiles para aprobar o desaprobar, según sea el caso, la solicitud de refinanciación efectuada. Debiéndose en caso de aprobación suscribir nuevo pagaré y otro sí. Suscribo (imos) este título valor en Bogotá a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma Pastor

\_\_\_\_\_  
Nombre del Pastor:

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



HUELLA DEDO  
ÍNDICE DERECHO -  
PASTOR

\_\_\_\_\_  
Firma Esposa del Pastor

\_\_\_\_\_  
Nombre Esposa del Pastor:

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



HUELLA DEDO ÍNDICE  
DERECHO - ESPOSA PASTOR

## AUTORIZACION PARA LLENAR PAGARÉ

Yo (Nosotros)

\_\_\_\_\_, mayor(es) de edad, domiciliado(s) y vecino(s) de \_\_\_\_\_, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), autorizo (amos) a la **ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"**, para que diligencie los espacios en blanco que hubieren en el pagaré No. \_\_\_\_\_, que suscribí (imos) en la fecha a su favor y que se anexa al presente, con el fin de convertir el pagaré, en un documento que presta merito ejecutivo y que está sujeto a los parámetros legales del Artículo 622 del Código de Comercio, de la siguiente manera:

1. El espacio correspondiente a " la suma cierta de" se llenará por una suma igual a la que resulte pendiente de pago de todas las obligaciones contraídas con el acreedor, por concepto de capital, intereses, seguros, cobranza extrajudicial, según la contabilidad del acreedor a la fecha en que sea llenado el pagare.
2. El espacio correspondiente a la fecha en que se debe hacer el pago, se llenará con la fecha correspondiente al día en que sea llenado el pagaré, data que se entiende, es la de su vencimiento.

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente autorización en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Atentamente,



HUELLA DEDO  
ÍNDICE DERECHO -  
PASTOR

\_\_\_\_\_  
Firma Pastor

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_

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



HUELLA DEDO ÍNDICE DERECHO -  
ESPOSA PASTOR

\_\_\_\_\_  
Firma Esposa de Pastor

Nombre Esposa del Pastor: \_\_\_\_\_

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

## FORMATO – CUENTA BANCARIA PARA DESEMBOLSO DE RAPICREDITO

**POR FAVOR LLENE TODOS LOS ESPACIOS**

**SI ESCRIBE UN DATO O NUMERO INCORRECTO, EL PASTOR SERÁ RESPONSABLE DE LA PERDIDA DEL DINERO.**

Yo (PASTOR) \_\_\_\_\_, identificado con número de cédula \_\_\_\_\_, autorizo que consignen mi Rapicrédito aprobado en la siguiente cuenta bancaria:

- BANCO: \_\_\_\_\_
- TIPO DE CUENTA (CORRIENTE O DE AHORROS): \_\_\_\_\_
- No. DE CUENTA: \_\_\_\_\_
- NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_
- No. DE CEDULA DEL TITULAR: \_\_\_\_\_
- MUNICIPIO O CIUDAD DONDE SE ABRIÓ O CREÓ LA CUENTA: \_\_\_\_\_

Municipio donde vive el pastor: \_\_\_\_\_

Fecha de elaboración del presente documento: \_\_\_\_\_

**Certifico que los datos aquí escritos son reales y están correctamente escritos y que la cuenta está activa.**

\_\_\_\_\_  
Firma Pastor

**NOMBRE PASTOR** \_\_\_\_\_

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