

## CONDICIONES DEL CREDITO

**Valor máximo del crédito:** \$1'800.000, y será desembolsado en 3 contados mensuales, como se indica a continuación.

**Forma de desembolso:** \$600.000 en el mes de abril; \$600.000 en el mes de mayo y \$600.000 en el mes de Junio 2020

**Forma de pago, plazo, interés y cuotas:** La primer cuota será programada para el 30 de Enero de 2021. El plazo será de 18 meses y la cuota mensual será de \$100.000. Interés: El interés será del 0,00%

Fecha de diligenciamiento:

DÍA	MES	AÑO

DATOS DE LA SOLICITUD				
VALOR SOLICITADO: \$		OBSERVACIONES O ACLARACIONES:		
INFORMACION DEL PASTOR				
NOMBRE COMPLETO DEL PASTOR:		TIPO DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
		NO.	FECHA DE NACIMIENTO:	
		EDAD:		
DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR		Nombre de corregimiento, vereda o inspeccion (si aplica):		NOMBRE DEL MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	TELEFONO CELULAR	TELEFONO FIJO:	LÍNEA DE WHATSAPP:	DISTRITO
CORREO ELECTRONICO		FECHA DE INGRESO A CORPENTUNIDA		FECHA INGRESO AL MINISTERIO
		DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>
		DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>
CONGREGACIÓN QUE ADMINISTRA O CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA IPUC:				
INFORMACION FAMILIAR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE		C.C. ESPOSA	CELULAR ESPOSA	No. Hijos
				No. Personas a cargo:
CUENTA BANCARIA				
BANCO	TIPO DE CUENTA		No. De Cuenta	
	<input type="checkbox"/> AHORROS		<input type="checkbox"/> CORRIENTE	
Nombre COMPLETO del titular de la cuenta:		C.C. del Titular	Municipio donde se abrió la cuenta bancaria:	
AUTORIZACION ASOCIADO		NOTA DE CONOCIMIENTO, ESPOSA DEL PASTOR		
<p>Declaro que todos los datos relacionados en este formulario son verídicos. Autorizo su investigación por parte del comité de Crédito. Además autorizo a la <b>ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C., "CORPENTUNIDA"</b>, para que, de mi auxilio de retiro se descuente la deuda generada por concepto de capital y seguros causados por el Crédito Especial de Emergencia aquí solicitado, cuando presente mora de más de 12 meses en el pago de las cuotas, o cuando este auxilio se cause. Si éste auxilio no cubre la totalidad de la deuda, me comprometo a cancelar las cuotas que queden pendientes. De no ser así o por presencia de mora en los pagos, autorizo el correspondiente proceso judicial.</p>		<p>Yo, _____, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi condición de esposa del asociado que en este formulario solicita el crédito especial de emergencia, autorizo a la ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. - CORPENTUNIDA- identificada con No. de NIT 860509451-5, para que descuente de la parte que me correspondería por concepto de auxilio de retiro, el saldo capital, intereses causados y demás obligaciones contraídas por el asociado con -CORPENTUNIDA-, en la proporción indicada por la ASOCIACIÓN, de acuerdo a su normatividad, cuando dicho asociado, presente una mora en el pago de sus créditos u obligaciones personales superior a doce meses, o de sus deudas vigentes al momento de la causación de su auxilio de retiro. Además declaro que todos los datos aquí relacionados son verídicos y autorizo al comité del crédito para su investigación.</p>		
<p>_____</p> <p>FIRMA ASOCIADO</p> <p>C.C.</p> <p>Nombre: _____</p>		<p>_____</p> <p>FIRMA - ESPOSA DEL ASOCIADO</p> <p>C.C.</p> <p>Nombre: _____</p>		
<p>_____</p> <p>Huella dedo índice</p> <p>derecho Asociado</p>		<p>_____</p> <p>Huella dedo índice</p> <p>derecho Asociado</p>		

## Intrucciones:

Envíe este formulario junto con la **fotocopia de la cédula del pastor, ampliada al 150%**, legible, por correo: [creditos01@corpentunida.org.co](mailto:creditos01@corpentunida.org.co) // [creditos02@corpentunida.org.co](mailto:creditos02@corpentunida.org.co)

Si tiene alguna inquietud, contáctenos vía telefónica o por Whatsapp en las líneas **313 4952004** (Pedro Bonilla) o **318 7160956** (Daniel Casallas)