corpentunida

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DIA	MES	AÑO

RAPICREDITO

DATOS DE LA SOLICITUD

SELECCIONE EL TIPO DE RAPICREDITO QUE VA A SOLICITAR:

EDUCATIVO		CREDI - SALUD		RAPICRÉDITO LIBRE INVERSIÓN		SEGURO TODO RIESGO VEHÍCUL	

VALOR SOLICITADO: $	El valor máximo del crédito y el plazo máximo es el siguiente: **Educativo $30'000.000** (1 año; 5 años para altas cuantías) **Credi Salud $10'000.000** (5 años) - **Libre Inversión $10'000.000** (3 años) - **Seguro Vehículo** -costo seguro (1 año)		
PLAZO SOLICIADO (No. Meses)	**TIPO DE CUOTA SOLICITADA** FIJA ☐ VARIABLE ☐	ACTUALMENTE TIENE UN CREDITO EN CORPENTUNIDA?	NO: ☐ SI: ☐
		CUAL O CUALES?:	

¿PARA QUÉ NECESITA EL CRÉDITO?

INFORMACION DEL PASTOR

NOMBRE COMPLETO DEL PASTOR:	NO. DE IDENTIFICACION: C.C.	FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	CELULAR:	TEL FIJO:
LÍNEA DE WHATSAPP:	DIRECCION DOMICILIO DEL PASTOR:	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO:		CONGREGACIÓN QUE ADMINISTRA:	
CORREO ELECTRONICO:	FECHA INGRESO A CORPENTUNIDA: DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐	FECHA INGRESO AL MINISTERIO: DIA ☐ MES ☐ AÑO ☐		**DISTRITO:**	

PESO(kgs):_____
ESTATURA:_____
EPS:_____

De un detalle de las enfermedades que ha padecido durante su vida, con el año de diagnóstico y el tratamiento:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE:	C.C. ESPOSA:	CELULAR ESPOSA:	NO. DE HIJOS:	NO. PERSONAS A CARGO:

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
DIEZMOS NETOS		ALIMENTACION	
NIVELACION		TRANSPORTE	
ARRIENDOS RECIBIDOS		EDUCACION	
PENSION		ARRIENDO	
OTROS INGRESOS		SERV. PUBLICOS Y/O TELEFONÍA CELULAR	
		CUOTA PRESTAMOS CORPENTUNIDA	
		CUOTA BANCOS + TARJETAS DE CRÉDITO	
		OTROS PRÉSTAMOS	
		OTROS GASTOS	
TOTAL INGRESOS		**TOTAL EGRESOS**	

En caso de no reportar pago por concepto de arriendo y servicios por favor especificar lo siguiente marcando con una X:

Vive en casa propia		**Vive en casa pastoral**		**La congregación paga :**	**servicios**		**arriendo**		**OTROS / especificar**	

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

_____	_____	_____
NOMBRE DEL PASTOR	**CEDULA**	**FIRMA**

ANEXE AL FORMULARIO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Línea de Atención: 3103285869

* CÉDULA DEL PASTOR (FOTO O ESCANER)
* CÉDULA DE LA **ESPOSA** DEL PASTOR (FOTO O ESCANER)
* FACTURA PÓLIZA SURA (SI EL CRÉDITO ES **SEGURO TODO RIESGO VEHÍCULO**)
* ESCANER DEL RECIBO DE MATRÍCULA ESTUDIANTIL (SI EL CRÉDITO ES **EDUCATIVO**)
* ESCANER DE CERTIFICADO DEL DIAGNÓSTICO MÉDICO (SI ESTÁ SOLICITANDO UN **CREDI SALUD**)

DILIGENCIE LAS SIGUIENTES PÁGINAS DE ACUERDO A LAS SIGUIENTES INTRUCCIONES:

1 - **PAGARÉ (Documento 1)**: **No llenar espacios en blanco del texto, ni la fecha.** Sólo requiere firma y huella del pastor, y los datos requeridos en la parte inferior de la hoja (nombre, cédula, domicilio y celular)

2 - **CARTA DE INTRUCCIONES PARA LLENAR PAGARÉ (Documento 2)**: **No llenar espacios en blanco del texto, ni la fecha.** Sólo requiere firma y huella del pastor, y los datos requeridos en la parte inferior de la hoja (nombre, cédula, domicilio y celular)

3 - **AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DEL AUXILIO DE RETIRO (Documento 3)**: **No llenar espacios en blanco.** Sólo requiere nombre, firma y huella de la **esposa del pastor,** en la parte inferior de la hoja.

4 - **CARTA CUENTA BANCARIA (Documento 4)**: Diligencie este documento en su totalidad, indicando la cuenta bancaria donde quiere recibir el desembolso del crédito, en caso de ser aprobado. **NO APLICA PARA RAPICRÉDITO SEGURO VEHÍCULO.**

5 - **CERTIFICACION DE LA CUENTA BANCARIA**: Desde el portal transaccional de su entidad bancaria, puede gestionar la solicitud o descarga de la certificación de su cuenta bancaria. Se recomienda realizar este procedimiento desde un equipo de escritorio o portátil, ya que, en la mayoría de las instituciones financieras, esta funcionalidad no está disponible en la versión móvil de la plataforma.

Envíe toda la documentación **en FORMATO PDF** al correo: **creditos01@corpentunida.org.co**

Sólo se reciben y radican solicitudes con documentos completos!!

Documento 1

Pagaré a la orden No. _____

Yo. (Nosotros:)_____
identificados como aparece al pie de nuestras correspondientes firmas, por medio del presente escrito manifestamos, lo siguiente: **PRIMERO:** Nos declaramos deudores y pagaremos 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. Nos obligamos 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 _____ **MESES** _____ cuota Fija, 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 pagaremos intereses a la tasa del _____ (por ciento anual), que serán cubiertos por las mensualidades, sobre el saldo pendiente de capital. **CUARTO:** Expresamente declaramos 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 pagaremos 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 nos obligamos a pagar la diferencia que resulte a 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 deudor entre en mora o incumpla una cualquiera de las obligaciones derivadas del presente documento. **SEXTO: SEGURO DE VIDA-** Nos obligamos 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 declaramos 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, nos obligamos 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 declaramos excusado el protesto del presenté 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 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 hiciere **LA ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA"** a cualquier persona natural o jurídica. **NOVENO: REFINANCIACIÓN:** Con el objeto modificar las condiciones originalmente pactadas en el presenté pagaré, con el fin de permitirle a los deudores la atención adecuada de su obligación ante el real o potencial deterioro de su capacidad de pago. Deberán los deudores 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 refinación efectuada. Debiéndose en caso de aprobación suscribir nuevo pagaré y otro sí. Suscribimos este título valor en Bogotá a los _____ (____) días del mes de _____ del año _____.

_____
Firma-Pastor
Nombres y apellidos deudor
C.C.
Domicilio:
Cel.

HUELLA DEDO ÍNDICE
DERECHO - PASTOR

NIT. 860.509.451-5
Asociación Gremial de Ministros
de la Iglesia Pentecostal Unida de Colombia
Tv 29 38 22 La soledad / Bogota / Colombia
www.corpentunida.org.co / www.librerialuzyverdad.co
PBX 60 1 208 71 71

Documento 2

CARTA DE INSTRUCCIONES PARA
AUTORIZACION DE LLENO DE ESPACIOS DEL PAGARÉ No.

_____ mayor de edad, domiciliado y vecino de _____, identificado como aparece al pie de mi firma, autorizamos 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 suscribimos 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 Bogotá a los _____( ) días del mes de _____ del _____.

Atentamente,

_____
Firma-Pastor
Nombres y apellidos deudor
C.C.
Domicilio:
Cel.

HUELLA DEDO ÍNDICE
DERECHO - PASTOR

Documento 3

AUTORIZACION PARA EL DESCUENTO DEL AUXILIO DE RETIRO

_____**,** mayor de edad, domiciliada y vecina de _____, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi condición de esposa del asociado _____, mayor de edad domiciliado y vecino de _____, identificado con cedula de Ciudadana número _____, autorizo a la **ASOCIACIÓN GREMIAL DE MINISTROS DE LA I.P.U.C. "CORPENTUNIDA",** 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.

En constancia de lo anterior, se suscribe la presente autorización en la ciudad de Bogotá a los _____ ( ) del mes de _____ del _____.

Atentamente,

_____

Firma-Esposa
Nombre y apellidos esposa:
C.C.:

HUELLA DEDO ÍNDICE DERECHO – ESPOSA

_____

Señores

Corpentunida

Área de Créditos
Bogotá D.C.

Ref. Información cuenta bancaria para desembolso de crédito.

Como pastor asociado de Corpentunida, Autorizo realicen el desembolso DEL CRÉDITO APROBADO en la siguiente cuenta bancaria:

- BANCO: _____
- No. De Cuenta: _____
- Tipo de Cuenta (Ahorros o Corriente): _____
- Nombre del titular de la cuenta: _____
- No. De cédula del titular de la cuenta: _____
- Teléfono del titular de la cuenta: _____
- Dirección del titular de la cuenta: _____
- Correo Electrónico del titular de la cuenta: _____
- Ciudad donde se abrió la cuenta bancaria: _____
- Ciudad donde vive actualmente titular de la cuenta: _____

Declaro que los datos son correctos y que la cuenta bancaria está activa.

Fecha de elaboración de la carta: _____
Municipio de elaboración de la carta: _____
Distrito _____
Correo electrónico Pastor: _____

Cordialmente,

Firma pastor

_____
Nombre Pastor: _____
C.C._____
Celular:_____
Línea de Whatsapp: _____