

**AUTORIZACION DE LIBRANZA**

LIBRE INVERSION  REFINANCIADO  EDUCACION  NUEVO  OTRO  Monto: \_\_\_\_\_ Plazo: \_\_\_\_\_

Recuerde diligenciar la totalidad de los espacios en blanco y presentar la documentación requerida, solo así se le dará trámite a esta solicitud.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Identificación - C.C. - C.E. No.: \_\_\_\_\_ Ciudad y fecha de expedición: \_\_\_\_\_  
 Dirección domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
 Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_ Dirección laboral: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

**INFORMACION FINANCIERA**

**- Ingresos Mensuales Permanentes Certificados**

**- Gastos Mensuales**

**- Relacion de bienes de su propiedad**

Casa  Apto.  Finca  Otro, cual?

Arriendo/cuota vivienda \$ \_\_\_\_\_  
 Gastos de sostenimiento \$ \_\_\_\_\_  
 Gastos financieros \$ \_\_\_\_\_  
 Otros gastos \_\_\_\_\_  
 Salario principal \$ \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos \$ \_\_\_\_\_  
 TOTAL INGRESOS \$ \_\_\_\_\_

TOTAL GASTOS \$ \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Vr. Hipoteca: \$ \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_  
 Escritura \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_  
 Notaria, \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 N° Mal. inmobiliaria \_\_\_\_\_  
 Vr. Comercial \_\_\_\_\_  
 Vr. Comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Vr. Deuda \$ \_\_\_\_\_

**VEHÍCULOS**

Marca/Modelo \_\_\_\_\_  
 Vr. Comercial \$ \_\_\_\_\_  
 Vr. Deuda \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION DE DESCUENTOS**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con Cedula ciudadanía número \_\_\_\_\_  
 de: \_\_\_\_\_, Autorizo de manera permanente e irrevocable al pagador de \_\_\_\_\_ para que retenga de mi sueldo la suma de \$ \_\_\_\_\_ pesos MCTE. en \_\_\_\_\_ cuotas \_\_\_\_\_, para ser entregados a la **COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL** quien igualmente queda autorizada para que el crédito sea desembolsado a favor del comercializador de los bienes o servicios contratados.

Así mismo constituyo prenda sobre mis aportes, ahorros, cesantías y otras compensaciones. En caso de mi retiro autorizo de manera permanente e irrevocable para la cancelación de los saldos que adeudo por el presente concepto, más los intereses de mora que se hayan podido causar por pago vencido con el valor de las cesantías, prestaciones sociales, vacaciones, sueldos, bonificaciones, indemnizaciones y otras compensaciones, así como cualquier otra suma a que tenga derecho y le sean entregados a **COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL**.

En caso de mi retiro de la empresa afiliada, me comprometo a reportar de manera escrita a **COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL**, mi voluntad de continuar o no como asociado con los productos y servicios adquiridos a través de **COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL**.

Tipo de convenio: \_\_\_\_\_ Tiene crédito con la COOPERATIVA DE GESTION SOCIAL? SI  NO  Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Dirección de residencia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección oficina: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ E-mail personal: \_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL INDICE DERECHO



HUELLA DIGITAL INDICE DERECHO



Firma del deudor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Firma del codeudor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_