

## CARTA DE INSTRUCCIONES

Por medio del presente, autorizo (amos) expresa, incondicional e irrevocablemente a COOSERVICIOS, de conformidad con lo señalado por el artículo 622 del Código de Comercio, para llenar el Pagare No. \_\_\_\_\_, otorgado en su favor, en los espacios dejados en blanco, correspondientes a la ciudad de emisión, de fecha de emisión y lugar de valor obligaciones a mi (nuestro) cargo.

El título valor será llenado por COOSERVICIOS sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

- A. Ciudad de Emisión: La ciudad de emisión será la misma que aparece en la siguiente carta de instrucciones.
- B. Fecha de emisión: La fecha de emisión será la del día en que haya llenado.
- C. Valor: La cuenta será igual al monto de todas las sumas de dinero que por cualquier concepto de los firmantes le este mos) adecuando a COOSERVICIOS conjunta o separadamente el día en que sea llenado, obligaciones que asumo(imos) y me(nos) comprometo(emos) a pagar solidariamente.

Para constancia se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre de Persona Natural  
C.C. No.

\_\_\_\_\_  
Nombre de Persona Natural  
C.C. No.

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ Expedido en \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a COOSERVICIO, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto, en la circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia bancaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), ley 90 de 1995 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de las cuentas de ahorro y certificados de depósitos de ahorro a término.

- Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocios, etc.): \_\_\_\_\_
- Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adiciones.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos de mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a COOSERVICIOS a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en la institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento, o de la violación del mismo, y por la no actualización se inicia a partir de la fecha del presente formulario.

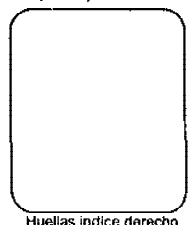
**OTRAS DECLARACIONES**

Autorizo a COOSERVICIOS, o a quien represente sus derechos u obstante en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información interbancaria informe, reporte procese o divulgue, a las Centrales de Información y Riesgo o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos propósitos, todo lo referente a mi comportamiento como cliente de la Cooperativa en general, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones, y en especial sobre los saldos que su favor resulten en todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro fruto de contratos financieros con la Cooperativa. Igualmente autorizo a COOSERVICIOS, o quien represente sus derechos u obstante en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente e irrevocable, para consultar ante la Asociación Bancaria o frente a cualquier otra Central de información, mi endeudamiento y atención de las obligaciones con la Cooperativa, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo, el suscrito exonerará de toda responsabilidad por la inclusión de tales datos tanto a COOSERVICIOS como a la entidad que produzca al correspondiente archivo. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectuó el pago de las obligaciones.

Autorizo a \_\_\_\_\_ para que de conformidad con lo indicado en el presente documento y en caso de que me sean aprobado el (los) producto(s) y/o servicio(s) anteriormente indicados efectúe el descuento por nómina de acuerdo a lo aquí solicitado. Esta autorización permanecerá vigente mientras permanezca la deuda. Autorizo igualmente a \_\_\_\_\_ a descontar el valor de \$ \_\_\_\_\_ por concepto de la póliza de seguro de vida deudores que ampara dicha solicitud.

Firma

NOMBRE:  
C.C.



Huellas índice derecho

No. **03736**

**PAGARE**  
POR:  
FECHA DE VENCIMIENTO

Yo, \_\_\_\_\_ pagaré (mos) incondicional, solidaria e indivisiblemente a la orden de COOSERVICIOS en su oficina corporativa en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ las sumas que a continuación se indican:

Sobre el capital insóluto, las expensas y los gastos, pagaré intereses moratorios a la tasa máxima legal permitida. En el evento en que el presente pagare causará impuestos de timbre, el monto a que se ascienda será cubierto por mí. SI LA COOPERATIVA COOSERVICIOS llegase a cubrir dicho valor me comprometo a reembolsarle la suma pagada más los intereses que se hubieren causado LA COOPERATIVA COOSERVICIOS queda expresamente autorizado, para que diligencie los espacios de este instrumento sin previo aviso de conformidad con lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio y de acuerdo con las siguientes condiciones:

- CAUSA Y CUANTIA:** Será cualquier saldo exigible a nuestro cargo a favor de LA COOPERATIVA COOSERVICIOS por obligaciones que haya o llegue a contraer conjunta o individualmente, especialmente provenientes de utilización de créditos, intereses ordinarios o de mora, costas judiciales, honorarios por conceptos de cobros prejudiciales o judiciales, pago de impuestos de timbre, perjuicios, indemnizaciones, etc. La cuantía se determinará por el valor de las obligaciones a mi cargo tanto por capital como por intereses, demás expensas y gastos exigibles en la fecha en que sea diligenciado el instrumento.
- CLAUSULA ACELERATORIA:** En el evento en que exista incumplimiento de mi parte en el pago de cuotas de capital o intereses, podrá declarar exigible y todas y cada una de las obligaciones que existieren a mi cargo, aun cuando el plazo pactado en las mismas no hubiere vencido para tales efectos en todas las obligaciones que llegare(llegaremos) a contraer LA COOPERATIVA COOSERVICIOS.
- LUGAR PARA EL PAGO:** La oficina en la cual se hayan contraído las obligaciones a mi cargo.
- INTERESES:** LA COOPERATIVA COOSERVICIOS, queda expresamente autorizado para aplicar la tasa máxima de interés moratorio permitida por las autoridades a partir del momento del incumplimiento. Autorizo irrevocablemente a LA COOPERATIVA COOSERVICIOS para que aumente las tasas de interés acordadas en las operaciones activas de crédito hasta las máximas legalmente permitidas.
- LA COOPERATIVA COOSERVICIOS** no estará obligado a aceptar el prepago de la(s) obligación(es) adquirida(s) por mí(nosotros) sin embargo en caso de que decida acepto o podrá exigir el pago de los intereses del pazo faltante. Para constancia de todo lo anterior se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

DEUDOR	CODEUDOR
FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE:	NOMBRE:
IDENTIFICACIÓN:	IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:
TELÉFONO:	TELÉFONO:
CIUDAD:	CIUDAD:
	HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO

# COOSERVICIOS

## SOLICITUD DE LIBRANZA Y SERVICIOS DI-COO-002

Asociado : \_\_\_\_\_  
C.C. # : \_\_\_\_\_  
Regional : \_\_\_\_\_

Valor Solicitado : \_\_\_\_\_ # Cuotas : \_\_\_\_\_  
Valor en letras : \_\_\_\_\_

### Destino del Crédito

Libre Inversión  Calamidad Doméstica  Vehículo   
Estudios  Vivienda  Muebles y   
Electrodomesticos

En caso de aprobármese el Crédito autorizado a la COOPERATIVA DE SERVICIOS AL TRABAJADOR - COOSERVICIOS, a través de la COMPAÑIA para la cual laboro, para que de mi sueldo o salario, primas; prestaciones sociales, me descuenten las sumas correspondientes a la obligación contraída con dichas cooperativa, de conformidad a las normas previstas en los estatutos, la ley y reglamentos internos de créditos.

Huella

FIRMA, # C.C.

Nota: Favor anexar fotocopia de la Cédula de Ciudadanía ampliada a 150%

COOPERATIVA DE SERVICIOS AL TRABAJADOR  
/ NIT. 830.505.593-5  
CENTRO SECTOR MATUNA CLL 32 #8A - P3  
CARTAGENA - COLOMBIA