



FECHA	DD	MM	AAAA
-------	----	----	------

NÚMERO DE RADICACIÓN			
EL ACREEDOR "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." NIT. 900.160.698 - 0			
NUMERO DE RADICACIÓN	MONTO SOLICITADO	PLAZO	MONTO APROBADO

NOTA CARTERA		
Retoma	Compra de cartera	Libre Inversión

MODALIDAD DESEMBOLSO			
Cheque	ACH	Entidad	No. de Cuenta
			Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
Nombre de la empresa			Indicador de cartera
Nombre del solicitante		C.C.	Ciudad
			Perfil del cliente
			A B C

DOCUMENTOS	DEUDOR		CODEUDOR	
	S	N	S	N
FORMULARIO O SOLICITUD DE CRÉDITO				
PAGARÉ				
SEGURO				
LIBRANZA				
AUTORIZACIÓN DE RECAUDO				
FOTOCOPIA CÉDULA				
DESPRENDIBLES DE PAGO				
CERTIFICACIONES C.C.				
Nº DE DERECHOS DE PETICIÓN				
DATA CRÉDITO				
CONTRATO DEL MANDATO				

CAPACIDAD DE PAGO	
ANALISTA DE CRÉDITO	
Salario básico (50%)	Variable (100%)
Total salario	Salario por veces
CAPACIDAD DESCUENTO	
Valor cuota	Disponible
Vr. Descuento (incluye embargo proyectado, y a mínimo)	Capacidad descuento nómina del 40% ó 50%

CAPACIDAD DE PAGO	
Salario Básico	\$
Otros Ingresos Certificados	\$
Salario Total	\$
Menos (-) Descuentos de ley (Salud y Pensión)	\$
Subtotal Ingresos	\$
Aplicación Ley de Libranzas (50%)	\$
Menos (-) Obligaciones Financieras	\$
Valor Total de Cuota Disponible	\$

OBSERVACIONES ÁREA COMERCIAL

VoBo ANALISTA DE CRÉDITOS
Concepto de la Referencia: BUENO <input type="checkbox"/> MALO <input type="checkbox"/> Nombre del verificador

VoBo DIRECTOR COMERCIAL
Nombre Puntaje Score

VoBo COMITÉ DE CONTROL	VoBo JEFE DE NEGOCIOS

INGRESO	Nº DE APROBACIÓN
---------	------------------

SELLO FECHA DE RECIBIDO POR PARTE DE FÁBRICA DE CRÉDITO

REVISÓ	APROBÓ
--------	--------



SOLICITUD DE CRÉDITO N°	LIBRANZA	FECHA	DD	MM	AAAA
-------------------------	----------	-------	----	----	------

Espacio reservado para la empresa / Favor NO diligenciar

Nombre pagaduría	Activo	Pensionado	Ciudad
Monto solicitado	Plazo	Cuota	Refinanciación
Nombre Asesor	C.C.	Firma	Crédito nuevo
			Compra de cartera

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
Documento de identidad # C.C. C.E. de	Fecha de Expedición	DD MM AAAA E-mail
Dirección Empresa	Teléfono	Tipo contrato
Ocupación o profesión	Cargo	Antigüedad
Fecha de nacimiento	DD MM AAAA	Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
	Estado civil: Casado <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Dirección de residencia	Barrio	Estrato
Teléfono fijo	Celular	Desembolso Entidad Bancaria Cuenta Bancaria N°
		Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>

DATOS DEL CÓNYUGE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre completo
Documento de identidad # C.C. C.E. de	Ocupación o profesión	
Empresa	Dirección Empresa	Cargo
		Teléfono

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza transacciones en M/E	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tipo de transacción	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Otras, cuáles?
			Ordenes de pago <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/>	
			Giros <input type="checkbox"/>	Préstamos M/E <input type="checkbox"/>	
Posee Cuenta Corriente en M/E	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Banco	N° Cuenta	Ciudad	País
					Moneda

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

Casa <input type="checkbox"/>	Apartamento <input type="checkbox"/>	Dirección	Ciudad	Valor comercial
Hipotecado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de			Saldo actual de la Hipoteca
Automóvil SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marca	Modelo	Placa	Servicio público
				Servicio particular
Valor comercial	Pignorado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	A favor de		

COMPRAS DE CARTERAS

N° DE LA OBLIGACIÓN	ENTIDAD	SALDO DEL CRÉDITO	VR. DE LA CUOTA	COMPRAR
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

REFERENCIA PERSONAL

Nombre completo	Dirección Residencia
Teléfono	Ciudad
	Empresa
Dirección Empresa	Teléfono
	Cargo
	Ciudad

REFERENCIA FAMILIAR (Que no viva con usted)

Nombre completo	Dirección Residencia
Teléfono	Ciudad
	Empresa
	Parentesco
Dirección Empresa	Teléfono
	Cargo
	Ciudad

Referencias verificadas por _____



FECHA	DD	MM	AAAA
-------	----	----	------

INFORMACIÓN PERSONAL									
Primer apellido		Segundo apellido			Nombre completo				
Documento de identidad C.C. C.E. de				Fecha de expedición DD MM AAAA			E-mail		
Empresa			Teléfono		Código Empleado		Tipo de contrato		
Ocupación o profesión				Cargo		Antigüedad		Salario básico	
Fecha de nacimiento DD MM AAAA		Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Estado civil: Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Hijos <input type="checkbox"/> Cuantos <input type="checkbox"/> A cargo <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección de residencia				Barrio			Estrato		
Teléfono fijo		Celular		Desembolso Entidad Bancaria Cuenta BancariaN°.				Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL CÓNYUGE					
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre completo	
Documento de identidad # C.C. C.E. de			Ocupación o profesión		
Empresa		Dirección Empresa		Cargo	Teléfono

TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA					
Realiza transacciones en M/E		Tipo de transacción			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		___ Exportaciones		___ Inversiones	
		___ Ordenes de pago		___ Importaciones	
		___ Giros		___ Préstamos M/E	
Posee Cuenta Corriente en M/E		Banco	N° Cuenta	Ciudad	País
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					Moneda

INFORMACIÓN PATRIMONIAL						
Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/>		Dirección			Ciudad	Valor comercial
Hipotecado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A favor de				Saldo actual de la Hipoteca
Automóvil SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Marca	Modelo	Placa	Servicio público	Servicio particular
Valor comercial		Pignorado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		A favor de		

REFERENCIA PERSONAL					
Nombre completo		Dirección Residencia		Teléfono	Ciudad
Empresa		Dirección		Teléfono	Cargo
					Ciudad

REFERENCIA FAMILIAR (Que no viva con usted)					
Nombre completo		Dirección Residencia		Teléfono	Ciudad
Empresa		Dirección		Teléfono	Cargo
					Ciudad

AUTORIZACIONES

- Autorizo(amos) a "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." o a quien represente sus derechos que con carácter permanente y de manera irrevocable:
- A) Que consulte reporte y obtenga de las centrales de información de la Asociación Bancaria Data crédito y de cualquier fuente y base de datos, la información relativa a mi documento de identificación, comportamiento crediticio, a mi comportamiento comercial y al producto de toda clase de operaciones que efectuó o haya efectuado con entidades del Sector Financiero y otros sectores que en general sirva de referencia para determinar el análisis del crédito solicitado.
 - B) Que en el evento que se tenga que cambiar las pólizas colectivas de vida o del Fondo de garantías, estos cambios se reflejen en las cuotas por mi pagadas, sin necesidad de previo aviso.
 - C) Que el valor del crédito en caso de ser aprobado sea consignado en mi cuenta: Corriente ___ Ahorros ___ Numero de cuenta _____ Entidad _____ o en caso de autorizar la cancelación de saldos adeudados a otras entidades. Según el estado de cuenta que anexe, girar los dineros a favor de dichas entidades, en la cuenta, número de cuenta y entidad que ellos determinen.
 - D) Que de acuerdo al convenio que tiene suscrito C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S. con _____ este pagare será vendido y endosa en propiedad de dicha entidad quien de acuerdo con las normativas existentes será quien continúe reportando a las centrales de información todo lo pertinente a mi comportamiento crediticio respecta a la atención de este préstamo.
 - E) C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S. podrá deducir de los pagos mensuales entre otros los siguientes conceptos, quedando expresamente entendido que los mismos corresponden a ingresos recibidos por nombre y cuenta de terceros: Estudio de crédito, transferencia ACH, comisión, pagaduría, seguros, aval impuestos, gastos de administración
 - F) Declaro que conozco, entiendo y acepto la solicitud de crédito, así como las autorizaciones y declaraciones en ella contenida y la información previa, por lo cual me abstengo de reclamaciones futuras.

DECLARACION ORIGIN DE FONDOS

Quien(es) suscribe(mos) la presente declaración 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 "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en circular externa 007 de 1996 expedida por La Superintendencia, El Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993) la ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes para abonos de cuotas, abonos extraordinarios, cancelación de los créditos y demás operaciones activas que me otorguen.

- 1) Los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes: (detalles de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)
- 2) Declaro que los recursos que manejo a través "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.". No provienen de ninguna actividad ilícita contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione
- 3) No admitiré que terceros efectúen pagos a mis créditos con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- 4) Autorizo para declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación más los intereses y demás accesorios, en el caso de infracción o incumplimiento de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que hubiere (mos) proporcionado o de violación de este derecho.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ () día del mes de _____ del año _____ ()

<p>FIRMA DEL DEUDOR C.C. _____ de _____ Huella dactilar (índice derecho)</p>	<p>FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO C.C. _____ de _____ Huella dactilar (índice derecho)</p>
--	--



MONTO \$

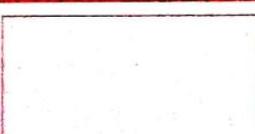
VENCE

Yo (nosotros) _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número _____ de _____ y _____ de _____, mayores de edad y vecinos de la ciudad de _____ y _____ respectivamente y quien(es) en adelante me (nos) denominaré (denominamos) EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES), declaro (declaramos) que debo (debemos) y me (nos) obligo (obligamos) a pagar solidaria e incondicionalmente en dinero efectivo, a ordenes de "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." con NIT 900.160.698-0, sociedad con sede principal en la ciudad de Pereira, o a quien represente sus derechos, quien en adelante se denominará EL ACREEDOR en sus oficinas ubicadas en la ciudad de Pereira, la suma de _____ (\$ _____) que de ella hemos recibido a título de mutuo, pagadera en _____ (_____) cuotas fijas iguales y por el valor de _____ (_____)

cada una por periodos _____, las cuales amortizarán capital, intereses remuneratorios y una cuota final determinada por el saldo del capital y los intereses no cubiertos durante el plazo, en razón de la variación en la tasa de interés certificada por la Superintendencia Financiera para el respectivo periodo. Así mismo, si en virtud de las variaciones de la tasa máxima legal permitida del interés remuneratorio del respectivo periodo a pagar supera la cuota pactada se entenderá que lo pagado se imputará primero a los intereses y el excedente a capital. La tasa de interés remuneratorio inicial, tomada como base al momento del desembolso del crédito será del _____ % efectivo anual. La primera cuota se pagará el _____ de _____ de _____ y caducará en tres (3) años contados a partir de la fecha de su exigibilidad, y así sucesivamente para cada cuota, hasta el pago total de la obligación. Durante el plazo pagaré(mos) intereses remuneratorios mensuales vencidos, liquidados sobre el saldo insoluto de la obligación, bajo la modalidad de tasa vigente para cada periodo. Las primas por seguro de vida deudores, incluyendo*la que correspondan a cualquier otro de características similares, será de mi (nuestro) cargo, y me (nos) obligo (amos) a pagar su valor mensualmente, junto con las cuotas de capital. En caso de mora y durante ella, sin perjuicio de las acciones legales del ACREEDOR, me (nos) obligo (amos) a apagar intereses a la tasa máxima legal permitida. Todos los gastos e impuestos que ocasione este título valor serán a cargo del (los) deudor (es), lo mismo que los gastos de cobranza extrajudicial o judicial incluidos los honorarios del abogado que acepto (amos) es un _____ % de las sumas adeudadas por el capital e intereses. EL ACREEDOR o quien represente sus derechos, queda autorizado para declarar vencido el plazo y exigir inmediatamente el pago total de la obligación, más los intereses y demás cobros accesorios autorizados por el (los) deudor (es), en los siguientes casos: a) por mora en el pago de cualquiera de las cuotas pactadas o de cualquier obligación que directa o indirectamente tenga (tengamos) para con el ACREEDOR o quien represente sus derechos. b) Si en forma conjunta o separadamente soy (fuéremos) perseguido(s) judicialmente por cualquier persona y en ejercicio de cualquier acción; c) por entrega de cheques a favor del ACREEDOR o a quien represente sus derechos, sin provisión de los fondos o devueltos por cualquier causa; d) en caso de muerte de EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES);

e) Si se produce por cualquier causa el retiro de (los) DEUDOR (ES) de la empresa en la que actualmente labora (n). EL ACREEDOR, o a quien represente sus derechos no estará obligado a aceptar el prepago de la(s) obligación(es) adquirida(s) por EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES): Sin embargo, en caso de que decida aceptarlo podrá exigir el pago de una suma hasta un valor equivalente a los intereses de plazo faltante. La mera ampliación del plazo o la conversión en otro pagaré no constituye novación ni extingue las garantías constituidas a favor de EL ACREEDOR o de quien represente sus derechos. En el presente pagaré EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES) acepta(n) desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso, que de este pagaré EL ACREEDOR a cualquier persona natural o jurídica y renuncia(n) a favor de EL ACREEDOR a todo derecho que por ley, decreto o resolución se consagren(n) a su favor y que tienda a disminuir el valor de las obligaciones contenidas en este documento o a eludir y dilatar el cumplimiento de ellas.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ (_____) días del mes de _____ del año _____ (_____)

<p>FIRMA DEL DEUDOR</p>	 <p>Huella dactilar (índice derecho)</p>
<p>C.C. _____ de _____</p>	
<p>FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO</p>	 <p>Huella dactilar (índice derecho)</p>
<p>C.C. _____ de _____</p>	



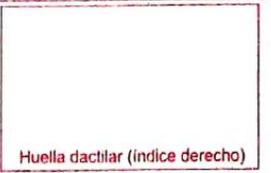
MONTO \$ _____

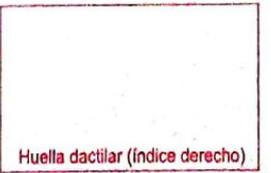
VENCE _____

Yo (nosotros) _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número _____ de _____ y _____ de _____, mayores de edad y vecinos de la ciudad de _____ y _____ respectivamente y quien(es) en adelante me (nos) denominaré (denominamos) EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES), declaro (declaramos) que debo (debemos) y me (nos) obligo (obligamos) a pagar solidaria e incondicionalmente en dinero efectivo, a ordenes de "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." con NIT 900.160.698-0, sociedad con sede principal en la ciudad de Pereira, o a quien represente sus derechos, quien en adelante se denominará EL ACREEDOR en sus oficinas ubicadas en la ciudad de Pereira, la suma de _____ (\$ _____) que de ella hemos recibido a título de mutuo, pagadera en _____ (_____) cuotas fijas iguales y por el valor de _____ (_____)

cada una por periodos _____, las cuales amortizarán capital, intereses remuneratorios y una cuota final determinada por el saldo del capital y los intereses no cubiertos durante el plazo, en razón de la variación en la tasa de interés certificada por la Superintendencia Financiera para el respectivo periodo. Así mismo, si en virtud de las variaciones de la tasa máxima legal permitida del interés remuneratorio del respectivo periodo a pagar supera la cuota pactada, se entenderá que lo pagado se imputará primero a los intereses y el excedente a capital. La tasa de interés remuneratorio inicial, tomada como base al momento del desembolso del crédito será del _____ % efectivo anual. La primera cuota se pagará el _____ de _____ de _____ y caducará en tres (3) años contados a partir de la fecha de su exigibilidad, y así sucesivamente para cada cuota, hasta el pago total de la obligación. Durante el plazo pagaré(mos) intereses remuneratorios mensuales vencidos, liquidados sobre el saldo insoluto de la obligación, bajo la modalidad de tasa vigente para cada periodo. Las primas por seguro de vida deudores, incluyendo*la que correspondan a cualquier otro de características similares, será de mi (nuestro) cargo, y me (nos) obligo (amos) a pagar su valor mensualmente, junto con las cuotas de capital. En caso de mora y durante ella, sin perjuicio de las acciones legales del ACREEDOR, me (nos) obligo (amos) a apagar intereses a la tasa máxima legal permitida. Todos los gastos e impuestos que ocasione este título valor serán a cargo del (los) deudor (es), lo mismo que los gastos de cobranza extrajudicial o judicial incluidos los honorarios del abogado que acepto (amos) es un _____ % de las sumas adeudadas por el capital e intereses. EL ACREEDOR o quien represente sus derechos, queda autorizado para declarar vencido el plazo y exigir inmediatamente el pago total de la obligación, más los intereses y demás cobros accesorios autorizados por el (los) deudor (es), en los siguientes casos: a) por mora en el pago de cualquiera de las cuotas pactadas o de cualquier obligación que directa o indirectamente tenga (tengamos) para con el ACREEDOR o quien represente sus derechos. b) Si en forma conjunta o separadamente soy (fuéremos) perseguido(s) judicialmente por cualquier persona y en ejercicio de cualquier acción; c) por entrega de cheques a favor del ACREEDOR o a quien represente sus derechos, sin provisión de los fondos o devueltos por cualquier causa; d) en caso de muerte de EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES); e) Si se produce por cualquier causa el retiro de (los) DEUDOR (ES) de la empresa en la que actualmente labora (n), EL ACREEDOR, o a quien represente sus derechos no estará obligado a aceptar el prepago de la(s) obligación(es) adquirida(s) por EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES): Sin embargo, en caso de que decida aceptarlo podrá exigir el pago de una suma hasta un valor equivalente a los intereses de plazo faltante. La mera ampliación del plazo o la conversión en otro pagaré no constituye novación ni extingue las garantías constituidas a favor de EL ACREEDOR o de quien represente sus derechos. En el presente pagaré EL (LOS) DEUDOR (DEUDORES) acepta(n) desde ahora cualquier cesión, endoso o traspaso, que de este pagaré EL ACREEDOR a cualquier persona natural o jurídica y renuncia(n) a favor de EL ACREEDOR a todo derecho que por ley, decreto o resolución se consagren(n) a su favor y que tienda a disminuir el valor de las obligaciones contenidas en este documento o a eludir y dilatar el cumplimiento de ellas.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____ (_____) días del mes de _____ del año _____ (_____)

FIRMA DEL DEUDOR _____ C.C. _____ de _____	 Huella dactilar (índice derecho)
--	---

FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO _____ C.C. _____ de _____	 Huella dactilar (índice derecho)
--	---



FECHA	DD	MM	AAAA	CLASE DE CUENTA A AUTORIZAR	Cuenta unipersonal <input type="checkbox"/>	Cuenta conjunta <input type="checkbox"/>
-------	----	----	------	-----------------------------	---	--

INFORMACIÓN DE (LOS) TITULAR (ES) DE LA CUENTA

Primer titular						
Nombres y Apellidos						
Número de identificación			Tipo:	Cedula <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Dirección			Teléfono		Ciudad	
Segundo titular						
Nombres y Apellidos						
Número de identificación			Tipo:	Cedula <input type="checkbox"/>	NIT <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Dirección			Teléfono		Ciudad	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL (LOS TITULARES)
(Espacio exclusivo de C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.)

Entidad Financiera donde el (los) titular (es) tiene (n) la cuenta	
Sucursal	Ciudad
Número de Cuenta	Tipo: Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA RECAUDADORA
(Espacio exclusivo de C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.)

NIT de la empresa recaudadora	
Descripción del servicio a pagar	Código
Código único de Referencia del servicio a pagar	

En mi (nuestra) calidad de titular(es) de la cuenta, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestra) firma(s), expresamente, **AUTORIZAMOS a LA EMPRESA RECAUDADORA**, llenar los espacios que se han dejado en blanco en dicho formato de **AUTORIZACION DE RECAUDO**, para lo cual deberá ceñirse a las siguientes instrucciones: **PRIMERO:** El nombre de la entidad financiera donde tengo (tenemos) la cuenta, la sucursal, la ciudad, el número de la cuenta y el tipo de cuenta a consignar en el acapite **INFORMACION FINANCIERA (LOS) TITULAR(ES) DE LA CUENTA** serán aquellos que existan al momento de ser llenados los espacios. **SEGUNDO:** Los espacios en blanco se llenarán cuando ocurra cualquier tipo de reclamación en relación con el particular. **TERCERO:** La fecha será aquella en que se llenen los espacios dejados en blanco. Así mismo, otorgo (otorgamos) a la Entidad Financiera, un mandato sin representación para recibir transacciones debito enviadas por la Empresa Recaudadora, debitando mi cuenta aquí identificada, de acuerdo con la información aquí contenida, y según el siguiente Reglamento.

Para constancia se firma en la ciudad de _____ a los _____
() días del mes de _____ del año _____ ().

Firma	
C.C.	
SEGUNDO TITULAR	
Firma	
C.C.	

REGLAMENTO

Como titular(es) de la cuenta señalada (Cliente), autorizo(amos) incondicionalmente y por termino indefinido, por medio de este documento, lo siguiente: (1) a la Entidad Financiera a debitar de la cuenta indicada el valor que corresponde a la transacción debito y entregar dicho valor a la Empresa Recaudadora; (2) a la Empresa Recaudadora a conservar el presente documento en su sede, (3) a la Empresa Recaudadora a enviar la información aquí contenida, de manera electrónica, que ante cualquier error de la Empresa Recaudadora en la conversión electrónica de la Autorización de Recaudo, efectuaré(amos) los reclamos única y exclusivamente a la Empresa Recaudadora; (4) a la Entidad Financiera a debitar la cuenta aquí indicada en una fecha diferente a la inicialmente prevista y determinada en la Empresa Recaudadora y el Cliente, tan solo en aquellos casos en los que la Empresa Recaudadora tenga inconvenientes de índole técnico u operativo que no le permitan debitar la cuenta oportunamente; (5) extender esta misma autorización a modificaciones obligatorias que realice la Entidad Financiera. Como titular(es) de la cuenta señalada me(amos) obligo(amos) a: (1) mantener fondos suficientes en la cuenta indicada para cubrir las operaciones; (2) proveer la autorización de parte de todos los titulares de la cuenta en este documento o las copias del mismo que fueren necesarias o en su defecto a asumir las consecuencias que se deriven de no declarar la condición de manejo de firmas conjuntas de la cuenta, librándome así a la Empresa Recaudadora y a la Entidad de toda responsabilidad. Como titular(es) de la cuenta señalada, declaro(amos) que conozco(amos) y acepto(amos) lo siguiente: (1) que el debito autorizado se podrá hacer ordinariamente durante el tiempo y la oportunidad indicados, siempre que la cuenta aquí señalada tenga fondos disponibles y que si el día no fuere hábil, el debito se hará el siguiente día hábil. No obstante, si en esa oportunidad no hay fondos disponibles en la cuenta, el debito podrá hacerse, cuando existan fondos disponibles; (2) que la Entidad Financiera donde tengo(tenemos) la cuenta podrá abstenerse de hacer el debito si no existen fondos disponibles para ello o si se presenta alguna causal que lo impida; (3) que si desautorizo autorizar a otra Entidad Financiera, a otro número o tipo de cuenta, debo(emos) cancelar el formato vigente y diligenciar una nueva Autorización de Recaudo; (4) que la presente Autorización de Recaudo solamente podrá ser cancelada mediante comunicación escrita enviada a la Empresa Recaudadora y a la sucursal de la Entidad Financiera donde tengo(tenemos) la cuenta, con una anticipación no inferior a diez (10) días hábiles a la fecha a partir de la cual se desea hacer efectiva la cancelación; (5) que debo(emos) dirigir las reclamaciones o solicitudes de devolución, en cualquier momento, a la Empresa Recaudadora y a la sucursal de la Entidad Financiera donde tengo (tenemos) radicada la cuenta en un plazo máximo de cuarenta y cinco (45) días calendario a partir de la fecha de aplicación del debito; (6) que puedo (podemos) dar una orden de no pago a la sucursal de la Entidad Financiera donde tengo (tenemos) la cuenta, para una transacción debito especificada con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles antes de la fecha de aplicación del debito; (7) que presentar órdenes de no pago o solicitud de devoluciones reiteradas, puede implicar un costo adicional o ser causal de cancelación del servicio por parte de la Empresa Recaudadora o por parte de la Entidad Financiera donde tengo (tenemos) la cuenta. Al dar la presente autorización soy (somos) consciente(s) que puede surgir conflictos que impliquen la necesidad de revelar la documentación e información aquí contenida, por lo cual autorizo (amos) desde ahora la correspondiente divulgación a la Empresa Recaudadora, al Banco Originador de las transacciones y a la cámara de compensación electrónica.



Certifico como pagador y/o tesorero, o jefe de Nómina, que la información del solicitante registrada en este formulario es cierta, acepto la presente libranza y por ende me comprometo a realizar los descuentos ordenados y procederemos a su giro a "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.", o a quien la represente, previa autorización escrita.

Valor Total Libranza \$ _____

Valor Cuota \$ _____

Nº Cuotas _____

En constancia de lo anterior se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

FIRMA AUTORIZADA

C.C.

Cupo Autorizado

SELLO DE LA EMPRESA

DEUDOR DE _____ C.C. _____ CODEUDOR _____ C.C. _____

_____ y _____ respectivamente (nuestros) (nuestras) firmas: quien (es) en adelante me (nos) denominaré (mos) EL (LOS) DEUDOR (ES); teniendo en cuenta que el primero de los nombrados en calidad de deudor principal, ha recibido un crédito de consumo por parte de "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." quien en adelante se denominara EL ACREEDOR y que el segundo de los nombrados se ha comprometido a pagar como deudor solidario en caso de incumplimiento del deudor principal, por esta orden de descuento y con base en los artículos 93 y 94 del decreto de 1948 y 1969, ordenamos a la ENTIDAD PUBLICA _____ para que parte del salario, prestaciones sociales o primas legales del primero de los nombrados sea pagada al ACREEDOR o a quien represente sus derechos, mediante el descuento de _____ cuotas mensuales, cada una por \$ _____ moneda corriente, la primera cuota debe ser descontada del salario, prestaciones sociales o primas legales correspondientes el mes de _____ y girada a más tardar el día _____ (____) del mes siguiente que se realice el descuento y así sucesivamente cada uno de los meses siguientes hasta completar _____ (____) cuotas. Teniendo presente la modalidad de tasa pactada, cada una del mismo comprende la amortización a intereses, capital, seguro de vida deudores y otras garantías pactadas en este crédito. En caso que el deudor principal incurra en cesación de pagos, lo deben hacer el segundo de los nombrados en calidad de deudor solidario, hasta la cancelación total de la obligación. En caso de no operar el descuento por el valor total de la cuota pactada en razón a embargos u otras circunstancias que afecten mis (nuestros) ingresos, autorizo(amos) expresamente al PAGADOR para que aplique el descuento permitido, así sea por un valor inferior a la cuota fijada. Lo anterior con el fin de aplicar abono aunque sea a los intereses remuneratorios y/o moratorios según el caso. Una vez se restablezcan mis condiciones y en caso de poder incrementar el descuento, se autoriza igualmente a descontar los excedentes dejados de recibir de la cuota siguiente y/o al final de la obligación, descontar los excedentes pendientes de pago así implique más cuotas de la pactada con el ACREEDOR, siempre y cuando medie autorización escrita de mismo, ya que es facultativo de este o de quien represente sus derechos, aceptar dicho pago y/o aplicar cláusula aceleratoria según el caso. En caso de fallecimiento o de dar por terminado el contrato de trabajo o de relación laboral y reglamentaria, del deudor o codeudor con la entidad, si hubiese valor insoluto de la obligación crediticia con el ACREEDOR, autorizo (amos) que se descuenta del valor correspondiente de mi (nuestro) sueldo(s), honorario(s), comisiones, emolumentos, indemnizaciones, pensión y/o sueldo de retiro, cesantías y demás prestaciones sociales a que tenga(mos) derecho. Este mandato es irrevocable y estará vigente hasta que existan obligaciones insolutas de nuestra parte a favor del ACREEDOR. Acepto (amos) desde ahora la cesión que de este documento y de la obligación pudiera hacer "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." a cualquier persona natural o jurídica.

IMPORTANTE: EL NO DESCUENTO POR NOMINA DE LA(S) CUOTA(S) EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, NO LE EXIMEN DE LA RESPONSABILIDAD DE CANCELAR OPORTUNAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.

Declaramos que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumimos plena responsabilidad por la veracidad de la misma. En constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmamos en señal de aceptación, el presente documento, en la ciudad de _____ a los (____) del mes de _____ del 20____.

Nombre: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

FIRMA DEL DEUDOR

C.C. _____ de _____

Huella dactilar (índice derecho)

FIRMA DEL CODEUDOR

C.C. _____ de _____

Huella dactilar (índice derecho)



Certifico como pagador y/o tesorero, o jefe de Nómina, que la información del solicitante registrada en este formulario es cierta, acepto la presente libranza y por ende me comprometo a realizar los descuentos ordenados y procederemos a su giro a "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.", o a quien la represente, previa autorización escrita.

Valor Total Libranza \$

Valor Cuota \$

Nº Cuotas

En constancia de lo anterior se firma en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

FIRMA AUTORIZADA

C.C.

Cupo Autorizado

SELLO DE LA EMPRESA

DEUDOR _____ C.C. _____
DE _____ CODEUDOR _____ C.C. _____

_____ y _____ respectivamente identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firmas; quien (es) en adelante me (nos) denominaré (mos) EL (LOS) DEUDOR (ES), teniendo en cuenta que el primero de los nombrados en calidad de deudor principal, ha recibido un crédito de consumo por parte de "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.", quien en adelante se denominará EL ACREEDOR y que el segundo de los nombrados de ha comprometido a pagar como deudor solidario en caso de incumplimiento del deudor principal, por esta orden de descuento y con base en los artículos 93 y 94 del decreto de 1848 y 1969, ordenamos a la ENTIDAD PUBLICA _____ para que parte del salario,

prestaciones sociales o primas legales del primero de los nombrados sea pagada al ACREEDOR o a quien represente sus derechos, mediante el descuento de _____ cuotas mensuales, cada una por \$ _____ moneda corriente, la primera cuota debe ser descontada del salario,

prestaciones sociales o primas legales correspondientes el mes de _____ y girada a mas tardar el día _____ (____) del mes siguiente que se realice el descuento y así sucesivamente cada uno de los meses siguientes hasta completar _____ (____) cuotas. Teniendo presente la modalidad de tasa pactada, cada una del mismo comprende la amortización a intereses, capital, seguro de vida deudores y otras garantías pactadas en este crédito. En caso que el deudor principal incurra en cesación de pagos, lo deben hacer el segundo de los nombrados en calidad de deudor solidario, hasta la cancelación total de la obligación.

En caso de no operar el descuento por el valor total de la cuota pactada en razón a embargos u otras circunstancias que afecten mis (nuestros) ingresos, autorizo(amos) expresamente al PAGADOR para que aplique el descuento permitido, así sea por un valor inferior a la cuota fijada. Lo anterior, con el fin de aplicar abono aunque sea a los intereses remuneratorios y/o moratorios según el caso. Una vez se restablezcan mis condiciones y en caso de poder incrementar el descuento, se autoriza igualmente a descontar los excedentes dejados de recibir de la cuota siguiente y/o al final de la obligación, descontar los excedentes pendientes de pago, así implique más cuotas de la pactada con el ACREEDOR, siempre y cuando medie autorización escrita del mismo, ya que es facultativo de este o de quien represente sus derechos, aceptar dicho pago y/o aplicar cláusula aceleratoria según el caso.

En caso de fallecimiento o de dar por terminado el contrato de trabajo o de relación laboral y reglamentaria, del deudor o codeudor con la entidad, si hubiese valor insoluto de la obligación crediticia con el ACREEDOR, autorizo (amos) que se descuenta del valor correspondiente de mi (nuestro) sueldo(s), honorario(s), comisión(es), emolumentos, indemnizaciones, pensión y/o sueldo de retiro, cesantías y demás prestaciones sociales a que tenga(mos) derecho. Este mandato es irrevocable y estará vigente hasta que existan obligaciones insolutas de nuestra parte a favor del ACREEDOR.

Acepto (amos) desde ahora la cesión que de este documento y de la obligación pudiera hacer "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." a cualquier persona natural o jurídica.

IMPORTANTE: EL NO DESCUENTO POR NOMINA DE LA(S) CUOTA(S) EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, NO LE EXIMEN DE LA RESPONSABILIDAD DE CANCELAR OPORTUNAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.

Declaramos que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumimos plena responsabilidad por la veracidad de la misma, En constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmamos en señal de aceptación, el presente documento, en la ciudad de _____ a los (____) del mes de _____ del 20_____

Acepto (amos) desde ahora la cesión que de este documento y de la obligación pudiera hacer "C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S." a cualquier persona natural o jurídica.

IMPORTANTE: EL NO DESCUENTO POR NOMINA DE LA(S) CUOTA(S) EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, NO LE EXIMEN DE LA RESPONSABILIDAD DE CANCELAR OPORTUNAMENTE EN NUESTRAS OFICINAS.

Declaramos que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumimos plena responsabilidad por la veracidad de la misma, En constancia de haber leído, entendido y aceptado esta información, firmamos en señal de aceptación, el presente documento, en la ciudad de _____ a los (____) del mes de _____ del 20_____

Nombre: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____

FIRMA DEL DEUDOR	Huella dactilar (índice derecho)	FIRMA DEL CODEUDOR	Huella dactilar (índice derecho)
C.C. _____ de _____		C.C. _____ de _____	

Pereira, ____ de _____ de 201__

Señores

C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.

Ciudad

ASUNTO: Conocimiento y autorización descuentos del crédito _____

Mediante la suscripción de la presente comunicación, declaro bajo la gravedad del juramento que he sido informado de los términos y condiciones del crédito a mí otorgado por C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S. y de los pagos y descuentos que realizaré por y con ocasión del mismo, los cuales acepto irrevocablemente para que se realicen a través de la edmina previa comunicación al pagador con finalidad en que laboro.

En tal sentido acepto y autorizo los siguientes descuentos:

PAGOS A TERCEROS:

La suma de \$ _____ con ocasión del mandato con representación por mí otorgado al señor _____

PAGOS AL ACREEDOR (C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.)

La suma de \$ _____ correspondiente a consultas en bases de datos, autorizando que en la vigencia del crédito se realicen hasta tres (3) consultas para verificar mi endeudamiento personal y comportamiento crediticio.

La suma de \$ _____ correspondiente al estudio del crédito.

La suma de \$ _____ correspondiente a gastos administrativos (papelera y otros)

La suma de \$ _____ por cada millón prestado, correspondiente a seguro de vida deudor.

La suma de \$ _____ correspondiente a la cuota mensual incluidos intereses.

AUTORIZO EXPRESAMENTE AL ACREEDOR PARA QUE LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE DOCUMENTO CON LAS CIFRAS CORRESPONDIENTES, LAS CUALES CONOZCO PREVIAMENTE, DECLARO QUE HE SIDO INFORMADO SOBRE LAS MISMAS, LAS HE ACEPTADO Y HE SUSCRITO TODOS LOS DOCUMENTOS LEGALES Y COMERCIALES QUE RESPALDAN DICHO DESCUENTOS.

AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACION POSITIVA Y NEGATIVA

Los abajo firmantes, en nuestra calidad, como titulares de la información, actuando libres y voluntariamente, autorizamos de manera expresa e irrevocable a _____ o a quien represente sus derechos a consultar, solicitar, suministrar, recopilar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a nuestra comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de todos los países de la misma naturaleza a las Centrales de Información y de Riesgo, para conocer nuestro desempeño como deudores, nuestra capacidad de pago e para valorar el riesgo futuro de concedernos un crédito.

Declaramos que somos conscientes que el alcance de esta autorización, implica que el comportamiento frente a nuestras obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de nuestras obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la provención de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Centrales de Información y de Riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable a la materia.

La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Nuestros derechos y obligaciones así como la permanencia de nuestra información en las bases de datos, corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estamos orientados.

Así mismo, manifestamos que conocemos el contenido del reglamento de la OFIN y/o DATACREDITO. En caso de que, en el futuro, las autoridades en este documento mencionadas, a favor de un tercero, una venta de cartera, una representación, una gestión, una cesión a cualquier título, entre otros aspectos, de las obligaciones a nuestro cargo, los efectos de la presente autorización se entenderán a este en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizamos a la Central de Información y de Riesgo a que, en su calidad de operador, pongan nuestra información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

Declaramos haber leído en su integridad el presente documento así como el de conocimiento y autorización descuentos del crédito otorgado, y haber comprendido a cabalidad el texto los mismos, por lo cual firmamos en señal de aceptación.

FIRMA DEUDOR Y CEDULA (Nuestro índice derecho) _____
FIRMA COORDINADOR Y CHEFE (Nuestro índice derecho)

CONTRATO DE MANDATO CON REPRESENTACION

Mandante:	C.C. No.
Dirección notificación:	Teléfono:
Valor cuota del crédito a solicitar: \$ _____	
Mandatario:	C.C. No.
Dirección notificación:	Teléfono:
Valor comisión: \$ _____	
Vigencia:	
Garantía: AVAL SI: NO	
OTROS Y COMENTARIOS SI: NO	
Lugar y fecha de celebración:	

EL MANDANTE confiere por medio del presente documento, un mandato al MANDATARIO, para que en su nombre y representación realice todas las gestiones y actos necesarios para solicitar y obtener un crédito de consumo y/o compra de cartera con C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S., identificada con Nit No. 900.180.698-0, hasta por la suma indicada en el encabezado como cuota del crédito a solicitar, en los términos y condiciones establecidos en la solicitud de crédito diligenciada por el MANDANTE. Como contraprestación, el MANDANTE reconocerá al MANDATARIO una comisión por la suma indicada en el encabezado como valor de la comisión, y que será descontada directamente por C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S. a el MANDANTE, suma que se autoriza expresamente para ser descontada del monto a desembolsar por dicha sociedad al MANDANTE, para ser girada directamente al MANDATARIO. Dicha comisión será diferida durante la vigencia del crédito y será descontada de cada cuota mensual.

EL MANDANTE tiene la obligación de: a) rembolsar al MANDATARIO los gastos en que este haya incurrido en cumplimiento del presente mandato, en la cuenta o en la forma en que el MANDATARIO le indique; b) asumir cualquier costo derivado de sus actividades (tas) que se adelanten (n) con el fin de dar cabal cumplimiento al presente mandato, entre los cuales están entre otros: 1) negociación de la información requerida y de la documentación solicitada por la sociedad ante la cual se radicará la solicitud de crédito; 2) Asesoría en el diligenciamiento de formularios y obtención de la documentación que se debe anexar; 3) presentación y radicación de la solicitud de crédito; e) EL MANDATARIO tiene la obligación de informar al MANDANTE la aprobación o imprevención de la solicitud de crédito dentro de los ocho (8) días siguientes a la radicación de la misma.

EL MANDATARIO queda facultado para realizar cualquier acto que sea necesario o conveniente para llevar a buen término el encargo señalado.

EL MANDANTE (CLIENTE)	EL MANDATARIO (ASISTENTE)
Firma: _____	Firma: _____
Cédula: _____	Cédula: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
Celular No.: _____	Celular No.: _____



CONTRATO DE FIANZA

Entre los suscriptores del presente contrato, de una parte **INVERSAC S.A.S.**, con NIT No. 900.936.716-7, sociedad con domicilio principal en la ciudad de Pereira, y que en lo sucesivo se designará simplemente como **LA FIADORA** y quien en adelante se denominará **EL AFIANZADO o DEUDOR**, hemos convenido en celebrar un contrato de fianza cuya regulación especial queda limitada por las siguientes estipulaciones: Primera. Objeto. **LA FIADORA** se compromete a garantizar personalmente cualquier obligación que tenga **EL AFIANZADO o DEUDOR** con la sociedad **C.A. ESTRATEGIAS FINANCIERAS S.A.S.**, con NIT No., que para todos los efectos legales en el texto del presente documento se llamará **LA ACREEDORA**, sea que figure como deudor principal o accesorio, sea aquella simple o conjunta. Además, **LA FIADORA** garantiza las obligaciones que surjan en el futuro a cargo del **AFIANZADO o DEUDOR** y en favor del **ACREEDOR**. Segunda. Cuantía. **LA FIADORA**, sin embargo, limita su responsabilidad a la suma de de pesos (\$.....). Tercera. Beneficios. **LA FIADORA** se reserva los beneficios de exclusión y división que prevé la ley para este tipo de contrato. Cuarta. La fianza no se afecta si **EL ACREEDOR** concede otro plazo a las obligaciones respaldadas, o las promoga, renueva, amplía, o sustituye por obligaciones nuevas. Quinta. Obligaciones civiles. **LA FIADORA** sólo responde por las obligaciones de naturaleza civil. **LA FIADORA** no adquiere ninguna responsabilidad por obligaciones naturales. Sexta. Prueba de las obligaciones. Se tendrán como prueba de las obligaciones amparadas por la garantía que se constituyen los documentos privados o públicos donde consten, así como los títulos valores suscritos por **EL AFIANZADO o DEUDOR** que tengan como tenedor legítimo **AL ACREEDOR** o a quien este cede o autorice. Séptima. Plazo. La vigencia del presente contrato se limita al término de.....(.....) años, al cabo del cual cesa la responsabilidad que adquiere **LA FIADORA**. Con todo **LA FIADORA** continuará respaldando las obligaciones que antes de dicha fecha haya contraído **EL AFIANZADO o DEUDOR** dentro de los límites señalados en la cláusula segunda. Octava. Condición resolutoria. La obligación de **LA FIADORA** con **LA ACREEDORA** se extinguirá si el primero, una vez venza una obligación determinada, apremia al segundo para el cobro de la misma **AL AFIANZADO o DEUDOR**, sin que éste realice gestión alguna al respecto. Novena. Causales de extinción. La fianza que ahora se constituye se extinguirá por la ocurrencia de alguna de las siguientes circunstancias: 1) Si **LA FIADORA** obtiene de **LA ACREEDORA** la concesión de relevo de la fianza; 2) Si **LA FIADORA** lo solicita a **LA ACREEDORA**, quien deberá aceptar si no existieren en dicho momento obligaciones a cargo del **DEUDOR**; 3) Por el cumplimiento de la vigencia establecida. 4) En el evento que **EL AFIANZADO o DEUDOR** cambie de empleador y no realice todas las conductas tendientes a perfeccionar el acuerdo de deducciones con éste. Décima. Precio. **EL AFIANZADO o DEUDOR** pagará como contraprestación a **LA FIADORA** previa aprobación del crédito por parte de **LA ACREEDORA**, el ____ % sobre del valor del crédito desembolsado pagaderos en ____ cuotas mensuales. Dicho valor se pagará junto con la cuota mensual del crédito a **LA ACREEDORA** quien trasladará las sumas correspondientes a **LA FIADORA**, lo cual autorizan expresamente las partes.

En señal de conformidad se suscribe el presente contrato en la ciudad de Pereira, a los días del mes de de.....(.....).

EL AFIANZADO O DEUDOR

LA FIADORA

.....
C.C. de

.....
C.C. No. de

LA ACREEDORA

.....
C.C. de