



**COOEMPHORY LTDA**  
**Cooperativa de Empleados del Hospital de Yopal**  
**Nit 891.857.924-1**

Código: \_\_\_\_\_

No Crédito: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PRONTO CREDITO**

Yopal, \_\_\_\_\_.

Yo \_\_\_\_\_, Asociado activo y de conformidad con el reglamento de nuestra cooperativa, me permito solicitar un **Pronto crédito.**

**Inversión de crédito :** \_\_\_\_\_.

**Por valor de:** \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_.

Me comprometo a cancelar dicho préstamo , mas los intereses, mensuales sobre el saldo, dentro de un termino de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) meses a partir de la aprobación

**Forma de pago:** NOMINA

CAJA

Los pagos, los realizare en las fechas establecidas en la tabla de amortización. De igual forma los intereses por mora en cuotas vencidas.

Atentamente;

\_\_\_\_\_  
**Firma Deudor**  
**CC**

\_\_\_\_\_  
**Firma Codeudor Solidario**  
**CC**

\_\_\_\_\_  
**Vo Bo Gerencia**