

SOLICITUD AVANCES CRÉDITO ROTATIVO

OFICINA

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
FTO LA - 006	02	11/02/2026

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

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

HORA DE DILIGENCIAMIENTO

Nº _____

PAGARÉ: _____ LÍNEA: _____

NOMBRE ASOCIADO/A: _____

VALOR SOLICITADO: _____ \$ _____

SISTEMA DE PAGO: CAJA ☐ LIBRANZA ☐

FECHA DE SOLICITUD: _____

FIRMA: _____

C.C.

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

VALOR CUPO:		CUPO DISPONIBLE:	
VERIFICADO POR:		AUTORIZADO POR:	

Nota: Señor jefe de personal UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS:

En caso de no cancelar la presente obligación, autorizo a la Universidad a descontar para la Cooperativa de Ahorro y Crédito "USTACOO." de lo que por cualquier motivo me hayan de pagar, el valor correspondiente, más los intereses de mora a que haya lugar para atender la cancelación de esta obligación.

FIRMA: _____

C.C.