



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

FORMA AGC-007

**AUTORIZACIÓN PARA DILIGENCIAR EL DOCUMENTO CON ESPACIOS EN BLANCO  
PARA SER CONVERTIDO EN PAGARÉ**

El señor \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito autoriza a AGRUCOM, de conformidad con el artículo 622 del Código de Comercio, en forma irrevocable y permanente para diligenciar sin previo aviso los espacios en blanco contenidos en el presente pagaré que ha otorgado a su orden, cuando exista incumplimiento de cualquier obligación a su cargo o se presente cualquier evento que permita a AGRUCOM, acelerar las obligaciones conforme a los reglamentos y de acuerdo con las siguientes instrucciones:

1. Lugar de pago será la ciudad donde se diligencie el pagaré, el lugar y fecha de emisión del pagaré serán el lugar y el día en que sea llenado por AGRUCOM y la fecha de vencimiento será el día siguiente al de la fecha de emisión.
2. El monto por concepto de capital será igual al valor de capital de todas las obligaciones exigibles a favor de AGRUCOM, de las que el señor \_\_\_\_\_, sea deudor individual, conjunto o solidario, o de las que sea garante o valista, o de las que por cualquier motivo resulten a su cargo, más los valores que se relacionen con las anteriores obligaciones por concepto de impuestos, timbres, seguros, honorarios de abogados, comisiones, gastos administrativos y de cobranza, así como cualquier otra suma que se debe pro concepto distinto de intereses, salvo aquellos intereses que sea permitido capitalizar.
3. El monto por intereses causados y no pagados será el que corresponda por este concepto, tanto de intereses de plazo como intereses de mora.
4. En caso de incumplimiento, retardo o existencia de cualquier causal de aceleración contemplada en los reglamentos, frente a cualquiera de las obligaciones a cargo de el señor \_\_\_\_\_, AGRUCOM queda autorizado para acelerar el vencimiento y exigir anticipadamente el valor de las demás obligaciones de las que sea deudor, garante o avalista, individual, conjunta o solidariamente, sin necesidad de requerimiento judicial o extrajudicial para constituir en mora, así como para incorporarlas en el pagaré.

**PAGARE**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad y con domicilio en \_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre, declaro de manera expresa por medio del presente instrumento que **SOLIDARIA e INCONDICIONALMENTE** pagaré a AGRUCOM o a su orden, en sus oficinas de \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, las siguientes cantidades:

1. Por concepto de capital, la suma de \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_).
2. Por concepto de intereses causados y no pagados la suma de \_\_\_\_\_  
(\$ \_\_\_\_\_)
3. Sobre las sumas de capital mencionadas en el numeral Primero de este pagaré, reconoceré intereses de mora a la tasa máxima legalmente autorizada.

Ciudad \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA DEUDOR  
C.C.**



HUELLA

**FIRMA CODEUDOR  
C.C.**



HUELLA



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

FORMA AOC-006

**SOLICITUD DE CRÉDITO POR LIBRANZA**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

VALOR SOLICITADO \$ \_\_\_\_\_ No. CUOTAS \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

GRADO \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ CODIGO MIL \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATOS CODEUDOR**

GRAD \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ CODIGO MILITAR \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION:** De conformidad con las prescripciones legales y demás disposiciones de Agrucom, los abajo firmantes autorizamos a la respectiva caja pagadora a que se nos descuente y consigne a favor de AGRUCOM, en la cuenta de Davivienda No. 000400022661 hasta cancelar el mencionado prestamos y sus intereses, En caso de no efectuarse el descuento correspondiente, los Deudores Solidarios, nos comprometemos a consignar directamente en AGRUCOM las cuotas respectivas.

Nota: Para tramitar este credito el interessado deberá anexar desprendible del ultimo pago y fotocopia de la cédula

**DEUDOR  
C.C.**

**CODEUDOR  
C.C.**

APROBACION DIRECCION AGRUPACION SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

**AUTORIZACION PARA REPORTE Y CONSULTA DE ANTECEDENTES COMERCIALES  
Y CREDITO**

Yo, el abajo firmante, portador de la cédula contenida en esta solicitud, expresamente autorizo a la **AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM**, identificada con **NIT 830.100.638-9** que a través de las financieras que ofrece para el estudio de crédito para consultar, reportar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero - **CIFIN- DATA CREDITO**, que administra la Asociación Bancaria de Colombia y de Entidades Financieras de Colombia, a Data crédito o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento como cliente de la entidad, de acuerdo a la Ley 1266 del 2008.

Igualmente expresamente autorizo a la **AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM**, identificada con **NIT 830.100.638-9**, directamente y/o a través de las financieras que ofrece para el estudio de crédito, para que obtenga de cualquier fuente de información, referencias relativas a mi persona, a mi comportamiento y crédito comercial, hábitos de pago, manejo de mis cuenta de ahorro, corriente, tarjeta de crédito, y en general todo lo relativo al cumplimiento de mis obligaciones.

Autorizo a la **AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM**, identificada con **NIT 830.100.638-9** y/o a las financieras presentadas para el otorgamiento de crédito, para comprobar e investigar mi experiencia crediticia en mi calidad de solicitante y no constituye una respuesta a oferta alguna. Entendiendo que la presentación de esta autorización no implica la aprobación al crédito solicitado.

Fecha \_\_\_\_\_.

**Nombre Cliente:**  
**Documento de Identidad**

--



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

Foto

FORMA AGC-001

**FORMATO DE ACTUALIZACIÓN**

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

C.C.No. \_\_\_\_\_ Código Militar \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Unidad Militar \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Tel. Residencia: \_\_\_\_\_ Celular 1 \_\_\_\_\_ Celular 2 \_\_\_\_\_

Dirección Residencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre de la esposa \_\_\_\_\_

Fecha de Cumpleaños Asociad@ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_

Fecha de Cumpleaños espos@ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_

Nombres Hijos \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Especialidades Militares y Civiles: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

C.C.

\_\_\_\_\_  
VoBo. TC(RA) GUILLERMO ENCISO PRIETO  
DIRECTOR AGRUCOM



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

FORMA AGC-004

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA**

Ciudad y Fecha,

**Señores**  
**Departamento Nomina**  
**Ciudad**

**Referencia: Autorización de descuento por Nomina**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_, e identificado con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, me permito informar que autorizo para que me sea descontada mensualmente la suma de (\$ \_\_\_\_\_ ) por concepto de cuotas de \_\_\_\_\_, por \_\_\_\_\_ meses y sean pagadas a la orden de la **Agrupación Gremial de Comunicaciones Manuel Murillo Toro – AGRUCOM**, Código 9593.

Atentamente,



\_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_



**AGRUPACIÓN GREMIAL DE COMUNICACIONES  
MANUEL MURILLO TORO – AGRUCOM  
NIT 830.100.638-9**

FORMA AGC-002

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO POR NÓMINA**

Ciudad y Fecha,

**Señores**

**Departamento Nomina**

**Ciudad**

**Referencia: Autorización de descuento por cuota voluntaria de Sostenimiento**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_, e identificado con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_, conforme a lo establecido por la Ley 1527 de 2012, autorizo para que me sea descontada mensualmente la suma de (\$ \_\_\_\_\_) por concepto de **cuota voluntaria de sostenimiento** y sean pagadas a la orden de la **Agrupación Gremial de Comunicaciones Manuel Murillo Toro – AGRUCOM**, Código 9593.

Nota: Las cuotas mensuales de sostenimiento están tasadas de acuerdo al grado de la siguiente forma: Subtenientes: 28.000 Tenientes: 29.000 Capitán: 30.000 Mayor: 35.000 T.Coronel: 37.000 Coronel 40.000 General 45.000. Estos valores podrán aumentar anualmente de acuerdo al IPC o decisiones de la Junta Directiva.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_