

SOLICITUD DE CRÉDITO

CIUDAD: _____ FECHA DE RADICACIÓN: DD MM AAAA FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN DE DATOS: DD MM AAAA

* LOS DATOS EN ESTE FORMULARIO ACTUALIZARÁ EL FORMATO DE VINCULACIÓN

1. INFORMACIÓN CRÉDITO

MONTO SOLICITADO: \$ _____ PLAZO (MESES): _____ DESTINO DEL CRÉDITO: _____

ORDINARIO CALAMIDAD COMPRA DE CARTERA: HIPOTECARIO NORMAL RAPICOOPENTEL 100% 150% 200% TURISMO EDUCATIVO: ÚTILES MATRÍCULA

NOVACIÓN CRÉDITO SI NO CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____

REESTRUCTURACIÓN SI NO CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____

GARANTÍAS OFRECIDAS: CODEUDOR (S) PRENDA HIPOTECA OTRA ¿CUÁL? _____

DESEMBOLSO DEL CRÉDITO

CONSIGNACIÓN CUENTA PROPIA A TERCERO

BANCO _____ NÚMERO DE CUENTA _____ TIPO DE CUENTA: CORRIENTE AHORROS

DATOS DEL ASOCIADO DEUDOR

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

TIPO DOCUMENTO C.C. C.E. OTRO NÚMERO: _____ LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____ FECHA DE EXPEDICIÓN: DD MM AAAA

ESTADO SOLTERO UNIÓN LIBRE VIUDO NIVEL EDUCATIVO: _____ PROFESIÓN / OFICIO: _____ TIPO DE VIVIENDA: PROPIA ARRENDADA

CIVIL: CASADO SEPARADO FAMILIAR

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____ BARRIO: _____ ESTRATO VIVIENDA: _____ TIEMPO DE VIVIR EN LA VIVIENDA: _____

NOMBRE Y APELLIDO ARRENDADOR Y/O INMOBILIARIA: _____ TEL./CEL DEL ARRENDADOR Y/O INMOBILIARIA: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO/CELULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO 1 _____ CORREO ELECTRÓNICO 2 _____

INFORMACIÓN LABORAL DEL ASOCIADO DEUDOR

PENSIONADO FOPEP COLPENSIONES OTRO ¿CUAL? _____

CONVENIO DE DESCUENTO POR NÓMINA EXTERNO

Si la respuesta es afirmativa, diligencie las siguientes casillas SI Si la respuesta es negativa, diligencie las casillas EXTERNO NO

EMPLEADO PROFESIONALES LIBERALES COMERCIANTE

PENSIONADO AFP PRESTADOR DE SERVICIO RENTISTA CAPITAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ NOMBRE DE NEGOCIO O EMPRESA: _____

CARGO: _____ CARGO: _____

FECHA DE VINCULACIÓN: DD MM AAAA TIEMPO EN LA EMPRESA: AA MM

FECHA DE VINCULACIÓN: DD MM AAAA TIEMPO EN LA EMPRESA: AA MM

TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO FIJO OBRA LABOR SIN CONTRATO

TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO FIJO OBRA LABOR SIN CONTRATO

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: _____ DIRECCIÓN: _____ LOCAL COMERCIAL: SI NO

CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO/CELULAR DE LA EMPRESA: _____ TELÉFONO/CELULAR: _____

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS		CONF.	EGRESOS MENSUALES		CONF.
PENSIÓN O SALARIO	\$		GASTOS FAMILIARES, ALIMENTICIOS, EDUCACIÓN, SERVICIOS, OTROS.	\$	
PROMEDIO BONIFICACIÓN, COMISIONES, HONORARIOS.	\$		DESCUENTOS POR NÓMINA.	\$	
ARRENDAMIENTOS (MENSUAL)	\$		ARRIENDO CUOTA (MENSUAL).	\$	
OTROS INGRESOS	\$		OTROS CRÉDITOS.	\$	
TOTAL INGRESOS	\$		TOTAL EGRESOS	\$	

DESCRIBIR OTROS INGRESOS: _____ DESCRIBIR OTROS EGRESOS: _____

TOTAL ACTIVOS: \$ _____ TOTAL PASIVOS: \$ _____ TOTAL PATRIMONIO: \$ _____ DECLARA RENTA: SI NO

¿POSEE FINCA RAÍZ? SI NO MATRÍCULA INMOB. N°: _____ ¿ESTÁ HIPOTECADA? SI NO ¿A QUÉ ENTIDAD? _____

VALOR COMERCIAL: _____ DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____

DESCRIPCIÓN: CASA APARTAMENTO OTRO CUÁL? _____ OTROS ACTIVOS: SI NO INVERSIONES: SI NO

¿POSEE VEHÍCULO? SI NO MARCA: _____ MODELO: _____ PLACA: _____ VALOR COMERCIAL: _____ ¿PRENDA? SI NO

1. CÓNYUGE / COMPAÑERO(A) PERMANENTE O PERSONAL

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

CÉDULA: _____ TELÉFONO/CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____ CIUDAD: _____

CONFIRMO: _____ FECHA: _____ OBSERVACIONES: _____

2. FAMILIAR QUE NO VIVA CON USTED

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

CÉDULA: _____ TELÉFONO/CELULAR: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____ CIUDAD: _____

CONFIRMO: _____ FECHA: _____ OBSERVACIONES: _____

DEUDOR SOLIDARIO 1 ASOCIADO: SI NO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE:
CÉDULA:	DE:	DIRECCIÓN:	ESTRATO: CIUDAD:
TELÉFONO/CELULAR:	AUTORIZO EL ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/> WHATSAPP <input type="checkbox"/> MENSAJE DE TEXTO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	CONFIRMO:	FECHA:	OBSERVACIONES:

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS		CONF.	EGRESOS MENSUALES		CONF.
PENSIÓN O SALARIO	\$		GASTOS FAMILIARES, ALIMENTICIOS, EDUCACIÓN, SERVICIOS, OTROS.	\$	
PROMEDIO BONIFICACIÓN, COMISIONES, HONORARIOS.	\$		DESCUENTOS POR NÓMINA.	\$	
ARRENDAMIENTOS (MENSUAL)	\$		ARRIENDO CUOTA (MENSUAL).	\$	
OTROS INGRESOS	\$		OTROS CRÉDITOS.	\$	
TOTAL INGRESOS	\$		TOTAL EGRESOS	\$	
DESCRIBIR OTROS INGRESOS			DESCRIBIR OTROS EGRESOS		

TOTAL ACTIVOS: \$ **TOTAL PASIVOS: \$** **TOTAL PATRIMONIO: \$** DECLARA RENTA: SI NO

¿POSEE FINCA RAÍZ? SI NO MATRÍCULA INMOB. N°: ¿ESTÁ HIPOTECADA? SI NO ¿A QUÉ ENTIDAD?

VALOR COMERCIAL: DIRECCIÓN: CIUDAD:

DESCRIPCIÓN: CASA APARTAMENTO OTRO CUÁL? OTROS ACTIVOS: SI NO INVERSIONES: SI NO

¿POSEE VEHÍCULO? SI NO MARCA: MODELO: PLACA: VALOR COMERCIAL: ¿PRENDA? SI NO

DEUDOR SOLIDARIO 2 ASOCIADO SI NO

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE:
CÉDULA:	DE:	DIRECCIÓN:	ESTRATO: CIUDAD:
TELÉFONO/CELULAR:	AUTORIZO EL ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/> WHATSAPP <input type="checkbox"/> MENSAJE DE TEXTO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	CONFIRMO:	FECHA:	OBSERVACIONES:

DATOS FINANCIEROS

INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS		CONF.	EGRESOS MENSUALES		CONF.
PENSIÓN O SALARIO	\$		GASTOS FAMILIARES, ALIMENTICIOS, EDUCACIÓN, SERVICIOS, OTROS.	\$	
PROMEDIO BONIFICACIÓN, COMISIONES, HONORARIOS.	\$		DESCUENTOS POR NÓMINA.	\$	
ARRENDAMIENTOS (MENSUAL)	\$		ARRIENDO CUOTA (MENSUAL).	\$	
OTROS INGRESOS	\$		OTROS CRÉDITOS.	\$	
TOTAL INGRESOS	\$		TOTAL EGRESOS	\$	
DESCRIBIR OTROS INGRESOS			DESCRIBIR OTROS EGRESOS		

TOTAL ACTIVOS: \$ **TOTAL PASIVOS: \$** **TOTAL PATRIMONIO: \$** DECLARA RENTA: SI NO

¿POSEE FINCA RAÍZ? SI NO MATRÍCULA INMOB. N°: ¿ESTÁ HIPOTECADA? SI NO ¿A QUÉ ENTIDAD?

VALOR COMERCIAL: DIRECCIÓN: CIUDAD:

DESCRIPCIÓN: CASA APARTAMENTO OTRO CUÁL? OTROS ACTIVOS: SI NO INVERSIONES: SI NO

¿POSEE VEHÍCULO? SI NO MARCA: MODELO: PLACA: VALOR COMERCIAL: ¿PRENDA? SI NO

Por medio del presente formulario dejo(amos) constancia de lo siguiente:

- Que la información contenida en esta solicitud, concuerda con la realidad crediticia, financiera, comercial y personal, por lo tanto, autorizo(amos) a COOPENTEL para verificarla por el medio idóneo que considere, asumiendo plena responsabilidad por la misma.
- Autorizo(amos) en forma expresa e irrevocable a COOPENTEL o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, reportar, procesar, suministrar y divulgar a la central de información (riesgos) encargada o quien represente sus derechos, todo lo relativo con la información crediticia, financiera, comercial y personal que se establezca, dando certeza que todos los datos consignados en el presente formulario son ciertos. Lo anterior implica, que toda la información de mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero y comercial, presente, pasado y futuro frente a mis obligaciones, permanecerá reflejando de manera completa en las mencionadas bases de datos, el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias, con la información suministrada de manera suficiente y adecuada al mercado. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a ésta, de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de la información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia sobre habeas data, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que, al ser de carácter público, conozco plenamente. En caso futuro, autorizo(amos) con este documento que de existir venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi(nuestro) cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste con los mismos términos y condiciones.
- Me obligo(amos) a cancelar las obligaciones aprobadas a favor de COOPENTEL, en la forma prevista en el otorgamiento, sin embargo, en caso, que no puedan realizarse los descuentos por nómina de ser éste el caso, me(nos) comprometo(amos) a realizar los pagos a los que por caja haya lugar asumiendo las consecuencias previstas en la reglamentación vigente de no llegar a hacerlo.
- Autorizo(amos) en forma expresa e irrevocable a COOPENTEL a enviar la libranza que se firma, al actual pagador o empleador, en caso de incumplimiento de las obligaciones con modalidad de pago por caja.
- Reconozco(emos) en forma expresa que mis prestaciones sociales (incluida las Cesantías), de ser el caso, son garantía de mi(s) obligaciones con COOPENTEL, por lo que desde ya autorizo(amos) descontar de las mismas los saldos pendientes de pago, al momento de mi desvinculación laboral por cualquier causa de la patronal.
- Reconozco(emos) que COOPENTEL es responsable del tratamiento de datos, y en tal virtud, podrá recolectar, almacenar y usar los mismos, de acuerdo con las políticas establecidas.
- Conozco(emos) que la información suministrada a COOPENTEL, debe ser actualizada en la forma que ésta determine, por lo menos una (1) vez al año o de manera inmediata si existen cambios en la misma. No obstante, COOPENTEL o quien haga sus veces, podrá utilizar si lo considera, la información suministrada en el presente formulario para la actualización de lo(s) asociado(s).
- En caso que el ente de aprobación de la presente solicitud, requiera información adicional o documentos diferentes a los señalados en los requisitos me(nos) comprometo(amos) a suministrarlo(s) en la oportunidad debida, entendiendo que la negativa se considerará como un desistimiento de la solicitud.
- Autorizo(amos) en forma expresa e irrevocable a COOPENTEL, que extinguida la obligación que se originó mediante la presente solicitud, si pasados treinta (30) días calendario no reclamo(amos) los Títulos-Valores que representan la misma, se adelante en el mes siguiente el procedimiento de baja del mismo.

Leído todo lo anterior, declaro(amos) también: 1. Que soy(somos) titular(es) de la información suministrada a COOPENTEL. 2. Que al diligenciar y firmar de forma voluntaria este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a COOPENTEL para el tratamiento de los datos personales para las finalidades legales, contractuales, comerciales aquí contempladas, afirmando que es completa, confiable, veraz, exacta y verídica. Dado en _____, a los _____, a los _____ días del mes de _____ del año 2.02_____.

 FIRMA DEUDOR CÉDULA	 FIRMA DEUDOR SOLIDARIO (1) CÉDULA	 FIRMA DEUDOR SOLIDARIO (2) CÉDULA
----------------------------	--	--

FECHA DE APROBACIÓN	ACTA N°	MONTO APROBADO	PLAZO (MESES)	TASA NOMINAL	VALOR CUOTA
INSTANCIA APROBACIÓN		FIRMA RESPONSABLE DE APROBACIÓN		MODALIDAD	
<input type="checkbox"/> CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> COMITÉ DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> GERENCIA OTRO _____				<input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL	

PARA USO DE COOPENTEL

VEBILADO SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA