

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

MONTO SOLICITADO: \$	PLAZO (MESES):	DESTINO DEL CRÉDITO:
ORDINARIO <input type="checkbox"/> CALAMIDAD <input type="checkbox"/> COMPRA DE CARTERA: HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> RAPICOPENTEL 100% <input type="checkbox"/> 150% <input type="checkbox"/> 200% <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/>	PRIMAYA <input type="checkbox"/> EDUCATIVO: ÚTILES <input type="checkbox"/> MATRÍCULA <input type="checkbox"/>	
NOVACIÓN CRÉDITO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____	FORMA DE PAGO NÓMINA <input type="checkbox"/> CAJA <input type="checkbox"/>	
REESTRUCTURACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____ CRÉDITO N°. _____		
GARANTÍAS OFRECIDAS: CODEUDOR (S) <input type="checkbox"/> PRENDA <input type="checkbox"/> HIPOTECA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> ¿CUÁL?		
DESEMBOLSO DEL CRÉDITO		
CONSIGNACIÓN CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> A TERCERO <input type="checkbox"/>		
BANCO _____	NÚMERO DE CUENTA _____	TIPO DE CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/>

DATOS DEL ASOCIADO DEUDOR			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE:	SEGUNDO NOMBRE:
TIPO DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	NÚMERO:	LUGAR DE EXPEDICIÓN:	FECHA DE EXPEDICIÓN: DD MM AAAA
ESTADO SOLTERO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CIVIL: CASADO <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/>	NIVEL EDUCATIVO:	PROFESIÓN / OFICIO:	TIPO DE VIVIENDA: PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	BARRIO:	ESTRATO VIVIENDA :	TIEMPO DE VIVIR EN LA VIVIENDA :
TELÉFONO/CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2	
NOMBRE Y APELLIDO ARRENDADOR Y/O INMOBILIARIA:	TEL./CEL DEL ARRENDADOR Y/O INMOBILIARIA:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:

INFORMACIÓN LABORAL DEL ASOCIADO DEUDOR			
PENSIONADO <input type="checkbox"/>	FOPEP <input type="checkbox"/>	COLPENSIONES <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?
CONVENIO DE DESCUENTO POR NÓMINA		EXTERNO	
Si la respuesta es afirmativa, diligencie las siguientes casillas ↓ SI <input type="checkbox"/>		Si la respuesta es negativa, diligencie las casillas EXTERNO → NO <input type="checkbox"/>	
EMPLEADO <input type="checkbox"/>		PROFESIONALES LIBERALES <input type="checkbox"/> COMERCIANTE <input type="checkbox"/>	
PENSIONADO AFP <input type="checkbox"/>		PRESTADOR DE SERVICIO <input type="checkbox"/> RENTISTA CAPITAL <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> OBRA LABOR <input type="checkbox"/>		TIPO DE CONTRATO: INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> OBRA LABOR <input type="checkbox"/> SIN CONTRATO <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:		DIRECCIÓN: LOCAL COMERCIAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA:		CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO/CELULAR DE LA EMPRESA:		TELÉFONO/CELULAR:	

DATOS FINANCIEROS			
INGRESOS MENSUALES CERTIFICADOS		EGRESOS MENSUALES	
	CONF.		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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿POSEE FINCA RAÍZ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA INMOB. N°:	¿ESTÁ HIPOTECADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿A QUÉ ENTIDAD?
VALOR COMERCIAL:	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	
DESCRIPCIÓN: CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL?	OTROS ACTIVOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	INVERSIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿POSEE VEHÍCULO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA:	MODELO:	PLACA:
	VALOR COMERCIAL:	¿PRENDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
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"/> OFICINA <input type="checkbox"/> MENSAJE DE TEXTO <input type="checkbox"/>		WHATSAPP <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: \$	
¿POSEE FINCA RAÍZ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA INMOB. N.º:		DECLARA RENTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿ESTÁ HIPOTECADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿A QUÉ ENTIDAD?			
VALOR COMERCIAL:	DIRECCIÓN:		CIUDAD:		
DESCRIPCIÓN: CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUÁL?	OTROS ACTIVOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		INVERSIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿POSEE VEHÍCULO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA:	MODELO:	PLACA:	VALOR COMERCIAL:	¿PRENDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DEUDOR SOLIDARIO 2 ASOCIADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
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"/> OFICINA <input type="checkbox"/> MENSAJE DE TEXTO <input type="checkbox"/>		WHATSAPP <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: \$	
¿POSEE FINCA RAÍZ? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MATRÍCULA INMOB. N.º:		DECLARA RENTA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿ESTÁ HIPOTECADA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿A QUÉ ENTIDAD?			
VALOR COMERCIAL:	DIRECCIÓN:		CIUDAD:		
DESCRIPCIÓN: CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUÁL?	OTROS ACTIVOS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		INVERSIONES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿POSEE VEHÍCULO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MARCA:	MODELO:	PLACA:	VALOR COMERCIAL:	¿PRENDA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

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

- Que la información contenida en ésta 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, pasada 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 éste 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(emos) 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(amos) 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(emos) a suministrarlo(s) en la oportunidad debida, entendiéndose 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.
- El asociado acepta que, en caso de trasladar o vender su cartera de COOPENTEL a otra entidad, se aplicarán las penalizaciones establecidas en el reglamento vigente, incluyendo la suspensión de auxilios, durante el tiempo restante de pago del crédito.

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, explícita 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 _____ (____) 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 <input type="checkbox"/> OTRO _____		<input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> VIRTUAL			

PARA USO DE COOPENTEL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA