



## SOLICITUD DE CRÉDITO

CIUDAD	FECHA DE RADICACIÓN			EMPRESA
	AAAA	MM	DD	

EMPLEADO NÓMINA 
   INDEPENDIENTE

LÍNEA DE CRÉDITO A SOLICITAR		CUOTAS EXTRAS		
Vehículo	<input type="checkbox"/>	<b>MONTO</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>
Educación	<input type="checkbox"/>			
Salud	<input type="checkbox"/>			
Vivienda	<input type="checkbox"/>			
Libre inversión	<input type="checkbox"/>			
Recreación y turismo	<input type="checkbox"/>			
Rotativo por	<input type="checkbox"/>			
Crediaportes	<input type="checkbox"/>			
Valor Solicitado \$ <input style="width: 100px;" type="text"/>				
Plazo (meses) <input style="width: 100px;" type="text"/>				

  

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombres Completos	Primer Apellido	Segundo Apellido	N° Cédula
Dirección Residencia	Teléfono Residencia	Número Celular	Lugar donde Trabaja
Cargo que Ocupa	Teléfono de la Empresa	Dirección de la Empresa	Correo Electrónico
Estado Civil	No. de Personas a cargo	Cuenta bancaria	Entidad

  

INFORMACIÓN DEL CONYUGE			
Nombres y Apellidos	No. Cédula	No. Celular	Ocupación (Cargo)
Empresa donde Labora	Teléfono Empresa	E-mail	

  

INGRESOS MENSUALES			
Ingresos Básicos \$	Otros Ingresos \$	Descripción de los Ingresos	Total Ingresos

  

EGRESOS MENSUALES			
Préstamos \$:	Tarjetas de crédito \$:	Arrendamientos \$:	Servicios \$:
Gastos Familiares \$:	Otros \$:	Total Egresos:	Ingresos vs Egresos
Garantía Ofrecida (señalar con una X) <span style="margin-left: 50px;">Hipotecaria <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Prenda <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Pagaré <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Codeudor <input type="radio"/></span>			

  

BIENES RAÍCES			
Tipo de Propiedad	Dirección	Municipio	Valor Comercial

  

VEHÍCULO			
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial

  

REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono

  

REFERENCIAS FAMILIARES			
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono	Celular
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono	Celular

  

REFERENCIA COMERCIAL		
Establecimiento	Ciudad (Municipio)	Teléfono

  

REFERENCIA FINANCIERA		
Entidad (oficina)	CUENTA CORRIENTE <input type="radio"/> CTA AHORROS <input type="radio"/> No. Cuenta	Teléfono
	CDT/CDAT <input type="radio"/> CRÉDITOS <input type="radio"/> OTROS <input type="radio"/>	

  

DATOS PERSONALES DEL CODEUDOR			
Nombre y Apellidos	N° Cédula	Dirección Residencia	Teléfono Residencia
Número Celular	Lugar donde Trabaja	Fecha ingreso a la empresa	Teléfono de la Empresa
Dirección de la Empresa	Correo Electrónico	Estado Civil	No. de Personas a cargo

  

INGRESOS MENSUALES		
Ingresos Básicos \$	Otros Ingresos \$	Total Ingresos \$

  

EGRESOS MENSUALES		
Egresos Básicos \$	Otros Egresos \$	Total Egresos \$
Garantía Ofrecida (señalar con una X) <span style="margin-left: 50px;">Hipotecaria <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Prenda <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Pagaré <input type="radio"/></span> <span style="margin-left: 50px;">Codeudor <input type="radio"/></span>		

  

BIENES RAÍCES			
Tipo de Propiedad	Dirección	Municipio	Valor Comercial

  

VEHÍCULO			
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial

  

REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre y Apellidos	Dirección	Teléfono

INSCRITO A FOGA COOP  
 VIGILADO SUPERVISORÍA



Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
<b>REFERENCIAS FAMILIARES</b>					
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
<b>DATOS PERSONALES DEL CODEUDOR</b>					
Nombres Completos		Primer Apellido	Segundo Apellido	N° Cédula	
Dirección Residencia		Teléfono Residencia	Número Celular	Lugar donde Trabaja	
Fecha ingreso a la empresa		Teléfono de la Empresa	Dirección de la Empresa	Correo Electrónico	
Estado Civil		No. de Personas a cargo			
<b>INGRESOS MENSUALES</b>					
Ingresos Básicos \$	Otros Ingresos \$	Descripción de los Ingresos		Total Ingresos	
<b>EGRESOS MENSUALES</b>					
Egresos Básicos \$	Otros Egresos \$	Total Egresos \$			
Garantía Ofrecida (señalar con una X)		Hipotecaria <input type="radio"/>	Prenda <input type="radio"/>	Pagaré <input type="radio"/>	Codeudor <input type="radio"/>
<b>BIENES RAÍCES</b>					
Tipo de Propiedad	Dirección		Municipio	Valor Comercial	
<b>VEHÍCULO</b>					
Marca	Modelo		Placa	Valor Comercial	
<b>REFERENCIAS PERSONALES</b>					
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
<b>REFERENCIAS FAMILIARES</b>					
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
Nombre y Apellidos		Dirección		Teléfono	
<b>AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A CENTRAL DE RIESGOS</b>					
<p>Certificamos que la información suministrada es verídica y autorizamos en forma expresa e irrevocable a <b>COAGRUPO</b>, para que con fines estadísticos de información comercial y de evaluación de riesgos en la realización de negocios financieros y de operaciones activas de crédito, reporte, procese, consulte y divulgue a las centrales de información de riesgos, a la Superbancaria, Supersolidaria o cualquier entidad afín, todo lo relativo al nacimiento, modificación y extinción de obligaciones que directa o indirectamente tengamos contraída o contrajéramos en el futuro, y que tuviere su origen en servicios financieros o de servicios con <b>COAGRUPO</b>. Dicha autorización permanecerá vigente hasta la total extinción de las obligaciones a mi cargo por cualquier medio legal y en todo caso sin exceder de diez (10) años, sin perjuicio de lo contemplado en las disposiciones legales vigentes.</p>					
<b>DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS, MANEJO DE CUENTAS Y EN GENERAL DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR COAGRUPO</b>					
<p>Yo _____ identificado con el documento de identidad No _____ expedido en _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a COAGRUPO, con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado respecto en la Circular Básica Jurídica 007 de 2003 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, el estatuto orgánico del sistema financiero (decreto 663 de 1993), ley 190 de 1995 estatuto anticorrupción y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorros y certificados de depósito a término.</p> <p>1. Los recursos que se entreguen en depósito provienen de fuentes lícitas tal como se describen en esta solicitud (detalles de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc).</p> <p>2. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.</p> <p>3. Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.</p> <p>4. Autorizo a COAGRUPO para cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad, en el caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en los numerales anteriores de este documento, así como la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar la información aquí solicitada, eximido a la entidad de toda responsabilidad derivada de estos hechos.</p>					
<b>OTRAS ACLARACIONES</b>					
<p>* Manifiesto que conozco y acataré las leyes, estatutos y normas y que he recibido los reglamentos que rigen la Cooperativa. De igual manera acataré las decisiones que en desarrollo de sus actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración.</p> <p>* Estoy ampliamente enterado de que COAGRUPO a través de una aseguradora tomará una póliza de seguro de vida sobre aportaciones, depósitos y créditos amparando contra el riesgo de muerte a los titulares, luego de que la Aseguradora realice el estudio pertinente y autorice la inclusión en la póliza y que cumplan con los requisitos de Asegurabilidad. Por tal motivo la Cooperativa no será responsable del pago por negociación de un siniestro. COAGRUPO se reserva el derecho de cancelar o modificar la póliza de seguro en cualquier momento sin previa notificación al Asociado y sin que haya lugar al pago de indemnizaciones por este suceso.</p>					
<b>AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO</b>					
<p>Autorizo irrevocablemente a "COAGRUPO" para debitar de los depósitos que posea en la entidad sin previo aviso cualquier suma de dinero para cubrir las cuotas que se deriven de las obligaciones o el pago parcial o absoluto de los saldos vencidos y en mora de las mismas. De igual manera, para cubrir los aportes mínimos requeridos y demás conceptos a que haya lugar.</p>					
<b>VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN</b>					
<p>Hago constar que la información suministrada para efectos de aprobación y acceder a los productos y servicios de COAGRUPO es veraz y verificable, que reconozco la obligación legal de actualizar esta información como mínimo una vez al año o cuando la Cooperativa lo requiera y de manera voluntaria y oportuna cuando surja algún cambio y de no hacerlo, acepto el bloqueo de mis productos y servicios. Si transcurridos 15 días a partir del bloqueo no he repondido al llamado de actualizar los datos, acepto la cancelación de mis productos y servicios.</p> <p>Firmo este documento en constancia de haber leído y aceptado las autorizaciones sugeridas en forma libre y para uso exclusivo de COAGRUPO.</p>					
<b>DATOS QUE DEBE SUMINISTRAR EL PATRONO O SU REPRESENTANTE</b>					
Capacidad mensual		Capacidad semestral		CLASE DE CONTRATO FIRMADO	LEY 50
				Fijo <input type="radio"/>	Indefinido <input type="radio"/>
Cesantías en la Empresa		Nombre del Fondo de Cesantías	Monto Cesantías en el Fondo		
FIRMA DEUDOR C.C.	Huella Dactilar	FIRMA CODEUDOR C.C.	Huella Dactilar	FIRMA CODEUDOR C.C.	Huella Dactilar
<b>COMPROBACIÓN DE REFERENCIAS</b>					
<b>ORGANISMO QUE APROBÓ EL CRÉDITO</b>					
FECHA DE APROBACIÓN		No. ACTA	No. ACTA	AUXILIAR CRÉDITO	GERENCIA
DÍA	MES	AÑO			
PAGARÉ No. _____		LIBRANZA No. _____			