

Fecha: Día Mes Año

No.

DATOS PERSONALES

Razón Social:	Nit:	Tipo de Empresa		
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Pública
Clase de sociedad:	Actividad económica:	Fecha de constitución:	Sucursales:	
<input type="text"/>		Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección Empresa:	Estrato:	Barrio:	Ciudad:	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Departamento:	Teléfono fijo:	Celular:	E-mail:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Teléfono fijo:	Celular:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documento:		Número:	E-mail:	
<input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

INFORMACIÓN PRINCIPALES ACCIONISTAS

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Cedula:	%
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Empresa:		Celular:	E-mail:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Cedula:	%
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Empresa:		Celular:	E-mail:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Cedula:	%
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección Empresa:		Celular:	E-mail:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AUTORIZACION VINCULACION EMPRESA

Organismo que autoriza la vinculación:			
<input type="checkbox"/> Asamblea de accionistas <input type="checkbox"/> Consejo <input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/> Otro			
Acta:	Limitaciones al Rep. legal:		
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> No. Comunicación de solicitud <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Descripción		

INFORMACIÓN COMERCIAL

Cliente:	Nit:	Contacto:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cliente:	Nit:	Contacto:	Teléfono:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITUD DE CRÉDITO

No.

Fecha: Día Mes Año

Valor Solicitado:	Línea de Credito:	
\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Equipo Electrónico <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Remodelación <input type="checkbox"/> Otro	
Plazo meses:	Amortización:	Cuenta Bancaria:
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>

Número de Cuenta:	Entidad:	Oficina:	Gran contribuyente:	Ret. iva :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="text"/>

Ingresos Mensuales Generales

Egresos Mensuales Generales

Activos

Ventas o Ingresos mes	\$ <input type="text"/>	Costo de ventas mes	\$ <input type="text"/>	Total activos	\$ <input type="text"/>
Ingresos no operacionales	\$ <input type="text"/>	Gastos administrativos mes	\$ <input type="text"/>	Total pasivos	\$ <input type="text"/>
Otros ingresos mes	\$ <input type="text"/>	Otros egresos mes	\$ <input type="text"/>	Total patrimonio	\$ <input type="text"/>
Total ingresos mes	\$ <input type="text"/>	Total egresos mes	\$ <input type="text"/>	Capital de trabajo	\$ <input type="text"/>

OBLIGACIONES FINANCIERAS

Consolidado

Valor credito:	Entidad:	Plazo	Cuota mes:	Saldo:	Cuota mes:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Valor credito:	Entidad:	Plazo	Cuota mes:	Saldo:	Saldo:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

INFORMACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO O CODEUDOR

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre (s)

Sexo

M F Otro

Tipo de documento:

Número:

Fecha de expedición:

Ciudad de expedición:

T.I C.C C.E Otro Día Mes Año

Fecha de nacimiento:

Ciudad de nacimiento:

Estado civil:

Día Mes Año Casado U. Libre Separado Soltero Viudo Otro

Cabeza de Familia:

Personas a cargo:

Hijos:

Nivel Académico:

Profesión:

Si No Primaria Secundaria Técnologo Profesional

Dirección de Residencia:

Estrato:

Barrio:

Ciudad:

Departamento:

Teléfono fijo:

Celular:

E-mail:

Trabajo:

Empresa:

Nit:

Empleado Contratista Independiente Pensionado

Dirección Laboral:

Teléfono:

Ciudad:

Departamento:

Tipo de contrato:

Cargo:

Fecha de inicio:

Periodicidad pago:

Indefinido Término fijo Obra labor Servicio Pensionado Día Mes Año Mensual Quincenal Salario/ing. Mes \$

Última liquidación:

Contacto empresa:

Teléfono contacto:

Cargo contacto:

Otros Ingresos \$ Día Mes Año Deducciones \$

E-mail: contacto o empresa

Empresa anterior:

Cargo:

Teléfono:

Ing. Conyuge \$ Total Ingresos \$

Cuenta Bancaria:

Número de Cuenta:

Entidad:

Vivienda:

Ahorros Corriente Otro

Nombre del Arrendador:

Teléfono del Arrendador:

Gastos Mensuales GeneralesArriendo / Cuota Vivienda \$ Gastos de Sostenimiento \$ Otros gastos \$ Total Gastos Generales \$

Relación de Bienes de su propiedad:

Dirección:

Ciudad:

Casa Apto Finca Lote Otro Escritura No: Notaria: Matricula INM: Hipoteca: Valor de la Hipoteca: Valor Comercial: \$ \$

Declaración de información:

Declaro (amos) que la información suministrada en el presente formulario corresponde a la realidad y asumo(imos) plena responsabilidad por la veracidad de la misma, en caso de comprobarse alguna inexactitud, será causal suficiente para el rechazo a cualquier clase de servicio que pretenda(mos) acceder. Reconozco(emos) la obligación legal de actualizar esta información por lo menos una vez al año y en caso de suceder algún cambio durante el lapso referido, me(nos) comprometo(emos) a actualizar el cambio de manera inmediata ante Coofinanciamos Ltda., no obstante, la actual información estará vigente hasta tanto notifique de manera expresa y por escrito lo contrario a Coofinanciamos. En caso de incumplimiento autorizo(amos) me sean bloqueados los servicios a los cuales pretendía acceder y tenga dentro de la Cooperativa en calidad de Afiliado, Deudor y/o Codeudor. Certifico(amos) que todas mis(nuestras) actividades las realizo(amos) dentro de las normas Legales, por lo tanto, no he(nos) entregado ni entregare(mos) dinero a Coofinanciamos Ltda., producto de actividades ilícitas o al margen de la Ley. En caso de infracción que se derive de información errónea, falsa o inexacta eximo(imos) a Coofinanciamos Ltda., de cualquier responsabilidad. Certifico(amos) que mi(nuestros) ingresos provienen de ACTIVIDADES LICITAS de acuerdo a la información acá reportada, igualmente no admitiré(mos) que terceros realicen depósitos a mis(nuestras) cuentas que provengan de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

Declaración de recepción y conocimiento de la información:

Dijo(amos) constando que yo(amos) han suministrado información comprensible, legible sobre las normas que rigen la Cooperativa y sobre los términos y condiciones de los créditos que ofrece Coofinanciamos Ltda., especialmente lo siguiente: - Estatutos de la Cooperativa Multiaactiva Coofinanciamos Ltda. - Derechos y obligaciones que adquiero como Asociado. - Alcance sobre los aportes que realiza a Coofinanciamos Ltda., compensaciones, devoluciones, etc. - Condiciones y Términos de los créditos: 1. Plazos, 2. Tasa de Interés, 3. Base del Capital sobre la cual se aplica la tasa de interés. 4. Tasa de Interés moratoria. 5. Comisiones y costos administrativos. 6. Recargos. 7. Condiciones de Prepago y abonos extraordinarios. 8. Derechos, procedimientos y costos en caso de incumplimiento. 9. Toda la información relevante y necesaria para mí(nuestra) adecuada comprensión. De acuerdo con lo anterior, manifesté(amos) que conozco(emos) las Obligaciones y derechos que adquiero(mos) al ser aceptado(s) como Asociado(s). Igualmente conozco(emos) las condiciones de los créditos, las cuales acepto(amos) con pleno conocimiento.

Autorización para consulta, conocimiento y reporte información:

Autorizo(amos) y doy(amos) consentimiento expreso e irrevocable a la Cooperativa Multiaactiva Coofinanciamos Ltda., para que con fines estadísticos y de información, en cualquier tiempo consulte, reporte, circule e incluya información a las Centrales de Riesgo y entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, relacionadas con mi(nuestro) nombre, mi(nuestro) comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y cuentas, con mis obligaciones crediticias, tiempos de mora en el pago de dichas obligaciones, cobija reportes negativos en caso de incumplimiento, lo mismo que el suministro de tal información a quien tenga interés legítimo en ella con fines de estudio de riesgo crediticio, utilice la información que sobre mi obtenga de cualquier fuente, para el desarrollo de estrategias comerciales de Coofinanciamos o de un tercero. De igual manera autorizo me sean enviadas comunicaciones y notificaciones a través de correos electrónicos, chat y mensajes de texto, llamadas telefónicas al teléfono fijo y celular, como correspondencia a las direcciones registradas en la presente solicitud.

Seguros: Si la solicitud de Crédito es aprobada por COOFINCIAMOS LTDA., autorizo a la Cooperativa para que constituya a mi cargo las pólizas de Vida Deudor y Crédito, y en los casos que esta determine pertinentes un Seguro de Desempleo, los cuales deben dar la cobertura para el pago parcial o total del (los) crédito(s) vigentes, que esto extima al (los) Deudor(es) de su responsabilidad y de las acciones legales que tome la Cooperativa para el cobro de las obligaciones adquiridas. Dichos aseguramientos deben tener como beneficiario a Coofinanciamos Ltda. También autorizo a Coofinanciamos que incluya en los descuentos y pagos que debo realizar el valor de las primas de las polizas requeridas, al igual reconozco(emos) que esos valores no hacen parte de la cuota financiera, pero al adquiere como una obligación comercial hasta que el crédito sea cancelado en su totalidad.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA PERSONAS JURÍDICAS (Deudor y Codeudor):

- Certificado de Cámara y Comercio, cuya expedición no supere un mes de vigencia.

- Balance anualizado, informe comparativo de los dos últimos períodos fiscales anuales, con sus respectivos anexos.

- Declaración de renta de los dos últimos períodos fiscales.

- Copia del RUT de la entidad.

- Fotocopia a color de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.

- Certificación comercial cuya fecha de expedición no supere el mes de vigencia.