

Fecha: Día Mes Año

 No.
DATOS PERSONALES

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Otro
Tipo de documento:		Número:	Fecha de expedición:
T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>		<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
Fecha de nacimiento:		Ciudad de nacimiento:	Ciudad de expedición:
Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cabeza de Familia:		Personas a cargo:	Estado civil:
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Casado <input type="checkbox"/> U. Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>
Cabeza de Familia:		Hijos:	Nivel Académico:
Primaria <input type="checkbox"/>		Secundaria: <input type="checkbox"/>	Técnologo: <input type="checkbox"/> Profesional: <input type="checkbox"/>
Dirección de Residencia:		Estrato:	Barrio:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento:	Teléfono fijo:	Celular:	E-mail:
<input type="text"/>			

INFORMACIÓN LABORAL

Trabajo:	Empresa:	Nit:	
Empleado <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección de Laboral:		Teléfono:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ciudad:		Departamento:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tipo de contrato:		Cargo:	Fecha de inicio:
Indefinido: <input type="checkbox"/> Término fijo: <input type="checkbox"/> Obra labor: <input type="checkbox"/> Servicio: <input type="checkbox"/> Pensionado: <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
Periodicidad pago:		<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/>	
Salario/ing. Mes \$ <input type="text"/>	Ultima liquidación:	Contacto empresa:	Teléfono contacto: Cargo contacto:
Otros Ingresos \$ <input type="text"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deducciones \$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	Empresa anterior:	Cargo: Teléfono:
Ing. Conyuge \$ <input type="text"/>	E-mail: contacto o empresa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Ingresos \$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACIÓN CONYUGUE O FAMILIAR EN PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Parentesco:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de documento:		Dirección de Residencia:	Celular:
T.I <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:	Trabajo:	Empresa:	
<input type="text"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingresos \$: <input type="text"/>	Cargo: <input type="text"/>	Telefono Empresa: <input type="text"/>	Dirección Empresal: <input type="text"/>

REFERENCIA PERSONAL O COMERCIAL

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombre (s)	Relacion:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de Residencia:		Teléfono:	Celular:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

BENEFICIARIOS

Bajo la gravedad del juramento, declaro que es mi voluntad que el (los) beneficiario (s) de los dineros que figuren a mi favor en la cooperativa Coofinanciamos Ltda., por conceptos de aportes, auxilios o saldos que figuren a mi favor después de haber cancelado mis obligaciones para con la cooperativa en caso de que existan, sean entregados en caso de fallecimiento a:

Nombre (s): <input type="text"/>	Apellido (s): <input type="text"/>	Doc. Identificación <input type="text"/>	Parentesco: <input type="text"/>	% <input type="text"/>
Nombre (s): <input type="text"/>	Apellido (s): <input type="text"/>	Doc. Identificación <input type="text"/>	Parentesco: <input type="text"/>	% <input type="text"/>

SOLICITUD DE CRÉDITO

 No.

 Fecha: Día Mes Año

Valor Solicitado: \$ <input type="text"/>	Línea de Credito: 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 <input type="checkbox"/>				
Plazo meses: <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="checkbox"/>	Amortización: Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Cuenta Bancaria: Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Numero de Cuenta: <input type="text"/>	Entidad: <input type="text"/>	Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			
Nombre del Arrendador: <input type="text"/>		Teléfono del Arrendador: <input type="text"/>			
Relación de Bienes de su propiedad: Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Dirección: <input type="text"/>	Ciudad: <input type="text"/>			
Escritura No: <input type="text"/>	Notaria: <input type="text"/>	Matricula INM: <input type="text"/>	Hipoteca: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Valor de la Hipoteca: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Valor Comercial: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>

OBLIGACIONES FINANCIERAS

Tarjeta de Credito: <input type="text"/>	Entidad: <input type="text"/>	Saldo a la Fecha: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Valor Cuota: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Vencimiento: Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Consolidado Obligaciones Financieras
Creditos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Tipo de Credito: <input type="text"/>	Entidad: <input type="text"/>	Plazo: <input type="text"/>	Saldo a la Fecha: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Saldo: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>
				Valor Cuota: <input type="text"/> \$ <input type="text"/>	Cuota Mes: <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 de 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 \$ Ing. Conyuge \$ Total Ingresos \$

E-mail: contacto o empresa

Empresa anterior: Cargo: Teléfono:

Cuenta Bancaria:

Número de Cuenta: Entidad: Vivienda: Ahorros Corriente Otro

Nombre del Arrendador:

Teléfono del Arrendador:

Gastos Mensuales 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: Si No \$ \$

Credito

Tipo de Credito

Entidad: Plazo: Saldo a la Fecha: Valor Cuota: Vencimiento: Si No

Vehículo

Placa: Valor Comercial: Pignorado Si No Valor Pignoración:

Gastos Mensuales Generales

Arriendo / Cuota Vivienda: Gastos de Sostenimiento: Otros gastos: Total Gastos Generales:

Gastos Mensuales Generales

Saldo:

Vehículo

Cuota Mes:

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 pretenda 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(amos) 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:

Dejo(amos) constancia que me(nos) 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: - Estatuto de la Cooperativa Multactiva Coofinanciamos Ltda. - Derechos y obligaciones que adquiero como Asociado. - Alcance sobre los aportes que realizará a Coofinanciamos Ltda., compensaciones, devolución, etc. - Condiciones y Términos de los créditos: 1. Plazos. 2. Tasas 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. Recargas. 7. Condiciones de Prepago y abono extraordinarios. 8. Derechos, procedimientos y costos en caso de incumplimiento. 9. Toda la información relevante y necesaria para mi(nuestra) adecuada comprensión. De acuerdo a lo anterior, manifiesto(estamos) que conozco(emos) las Obligaciones y derechos que adquiero(mos) al ser adoptado(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 de información:

Autorizo(amos) y doy(amos) consentimiento expreso e irrevocable a la Cooperativa Multactiva 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 manejen 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 COOFINANCIAMOS 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, sin que esto exima 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 pólizas requeridas, al igual reconozco(emos) que esos valores no hacen parte de la cuota financiera, pero la debo querer como obligación comercial hasta que el crédito sea cancelado en su totalidad.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PERSONA NATURAL EN CONDICION DE EMPLEADO, PENSIONADO Y/O PRESTADOR DE SERVICIOS, COMO SOLICITANTE O CODEUDOR:

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA INDEPENDIENTES Y CONTRATISTAS COMO SOLICITANTE Y/O CODEUDOR:

- Certificación laboral o prestación de servicios y/o Resolución de aprobación de la pensión, no superior a un mes de expedición.

- Certificación de monto mensual de la pensión, no superior a un mes de expedición.

- Desprendibles de pago de salario o los honorarios según el caso, de los dos últimos meses previos a la solicitud.

- Certificado de ingresos experimentados por contador público (Adjuntar copia de T.P del Contador)

- Consulta central de riesgos

- Certificado de inscripción expedido por Contratante (Prestación de Servicios)

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Desprendible de pago de los dos últimos meses previos a la solicitud

- Copia de un recibo de servicios públicos (Agua o Luz) del lugar de residencia.

- Copia de un recibo de servicios públicos (Agua o Luz) del lugar de residencia.

- Formulario diligenciado completamente.

- Formulario diligenciado completamente.

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA INDEPENDIENTES Y CONTRATISTAS COMO SOLICITANTE Y/O CODEUDOR:

- Certificación laboral o prestación de servicios y/o Resolución de aprobación de la pensión, no superior a un mes de expedición.

- Certificación de monto mensual de la pensión, no superior a un mes de expedición.

- Desprendibles de pago de salario o los honorarios según el caso, de los dos últimos meses previos a la solicitud.

- Certificado de ingresos experimentados por contador público (Adjuntar copia de T.P del Contador)

- Consulta central de riesgos

- Certificado de inscripción expedido por Contratante (Prestación de Servicios)

- Desprendible de pago de los dos últimos meses previos a la solicitud

- Copia de un recibo de servicios públicos (Agua o Luz) del lugar de residencia.

- Copia de un recibo de servicios públicos (Agua o Luz) del lugar de residencia.

- Formulario diligenciado completamente.

- Formulario diligenciado completamente.

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%

- Fotocopia de la Cédula a color, ampliada al 150%