



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS

SOLICITUD DE CRÉDITO

COOPSECON

VALOR SOLICITADO \$		MODALIDADES DE CRÉDITO (Marque con una X)					
VALOR EN LETRAS:		COMERCIAL	☐	AVANCE	☐	COMPRA DE CARTERA	☐
		ORDINARIO	☐	EDUCACIÓN	☐	VEHÍCULO	☐
		PROMOCIÓN	☐	SALUD	☐	SEGUROS	☐
PLAZO		APORTES	☐	VIVIENDA	☐	CALAMIDAD Y/O CONTINGENCIA	☐
DATOS DEL SOLICITANTE							
FECHA: DD/MM/AAAA		RADICACIÓN			ESTADO CIVIL:		
NOMBRES Y APELLIDOS:			IDENTIFICACIÓN			EXPEDIDA EN:	
FECHA DE NACIMIENTO:	No. DE PERSONAS A CARGO	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:				BARRIO Y CIUDAD:	
TELÉFONO:	CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:				VIVIENDA: ☐ PROPIA ☐ ARRENDADA ☐ FAMILIAR	
ESTRATO:	TIPO DE CONTRATO: ☐ FIJO ☐ INDEFINIDO ☐ OTRO CUAL?					PROFESIÓN:	
EMPRESA DONDE LABORA:			TELÉFONO EMPRESA:			CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA:	

INGRESOS MENSUALES		GASTOS MENSUALES	
SUELDO:		DEDUCCIONES DE NÓMINA:	
OTROS INGRESOS:		GASTOS FAMILIARES:	
TOTAL INGRESOS:		OBLIGACIONES FINANCIERAS:	
		TOTAL EGRESOS:	

REFERENCIAS DEUDOR							
COMERCIAL	NOMBRE:					TELÉFONO:	
FAMILIAR	NOMBRE:					TELÉFONO:	
ACTIVOS							
TIPO DE INMUEBLE:		VALOR INMUEBLE:		DIRECCIÓN INMUEBLE:		SALDO HIPOTECA:	
VEHÍCULO (CLASE):		VALOR COMERCIAL:		MODELO:	PLACA:	MARCA:	PRENDA: SALDO:

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE							
NOMBRES Y APELLIDOS:			IDENTIFICACIÓN			EXPEDIDA EN:	
EMPRESA DONDE LABORA:			SALARIO:			CARGO:	
TELÉFONO:	CELULAR:	TELÉFONO EMPRESA:		CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA:			

DATOS CODEUDOR 1							
NOMBRES Y APELLIDOS:			IDENTIFICACIÓN			EXPEDIDA EN:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		BARRIO:	CIUDAD:	TELÉFONO FIJO:	CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:		SITUACIÓN LABORAL:		EMPLEO FIJO ☐	PENSIONADO ☐	OTRO ☐	CUAL?
EMPRESA DONDE LABORA:		TIPO DE CONTRATO:		FIJO ☐	INDEFINIDO ☐	OTRO ☐	CUAL?
ÁREA O SECCIÓN:	TELÉFONO EMPRESA:	SALARIO:		CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA:			

DATOS CODEUDOR 2							
NOMBRES Y APELLIDOS:			IDENTIFICACIÓN			EXPEDIDA EN:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		BARRIO:	CIUDAD:	TELÉFONO FIJO:	CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:		SITUACIÓN LABORAL:		EMPLEO FIJO ☐	PENSIONADO ☐	OTRO ☐	CUAL?
EMPRESA DONDE LABORA:		TIPO DE CONTRATO:		FIJO ☐	INDEFINIDO ☐	OTRO ☐	CUAL?
ÁREA O SECCIÓN:	TELÉFONO EMPRESA:	SALARIO:		CORREO ELECTRÓNICO DE LA EMPRESA:			

REFERENCIAS CODEUDOR 1				REFERENCIAS CODEUDOR 2			
COMERCIAL	NOMBRE:		TELÉFONO:	COMERCIAL	NOMBRE:		TELÉFONO:
FAMILIAR	NOMBRE:		TELÉFONO:	FAMILIAR	NOMBRE:		TELÉFONO:

OBSERVACIONES:

CONSULTA CENTRAL DE RIESGO	CIFIN	CUOTAS EXTRAS	\$	FECHA
\$	☐		\$	FECHA
			\$	FECHA

¿ESTA INTERESADO EN QUE SE LE CONSIGNE EL VALOR DE ESTE CRÉDITO? SI _____ NO _____ CUENTA No. _____

AHORROS _____ CORRIENTE _____ BANCO _____

Con la firma de la presente solicitud, declaramos expresamente que conocemos todas las cláusulas contenidas en esta solicitud, conocemos y aceptamos el reglamento de créditos de **COOPSECON**, de la misma forma autorizamos a **COOPSECON** o a quien delegue para consultar, reportar, procesar, solicitar y divulgar información financiera en las "CENTRALES DE RIESGO", la cual administre base de datos con los mismos fines, la información referente a nuestro comportamiento. De igual manera, autorizo para que cualquier comunicación que se haga necesario enviar sea remitida a las direcciones y/o correos electrónicos que aparecen en el presente documento, aclarando que cualquier cambio en los datos que aquí relaciono será mi responsabilidad informar a la entidad. En caso de retiro de **COOPSECON** y quedar con saldo pendiente, autorizamos a **COOPSECON** reliquidar el crédito con un promedio de la tasa de interés vigente comercial de cuatro (4) bancos definidos por la Administración de la Cooperativa.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:	FIRMA Y CÉDULA DEL SOLICITANTE:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL 1er. CODEUDOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL 1er. CODEUDOR:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL 2do CODEUDOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL 2do CODEUDOR:

NOTA: La no deducción por nómina no exonera el pago del compromiso adquirido, el cual deberá hacerse de inmediato por caja en la tesorería de COOPSECON.

ESPECIFICACIONES DEL CRÉDITO	
APROBADO: SI ____ NO ____ VALOR APROBADO: \$ _____ PLAZO: _____ TASA: _____ CAPACIDAD DE END/TO _____	
GERENTE: _____	COMITÉ DE CRÉDITO: _____
OBSERVACIONES: _____	_____
_____	_____

ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPSECON					
Verificación Obligaciones del Solicitante		Verificación Obligaciones del 1er. Codeudor		Verificación Obligaciones del 2do. Codeudor	
Aportes	\$ _____	Aportes	\$ _____	Aportes	\$ _____
Comercial	\$ _____	Comercial	\$ _____	Comercial	\$ _____
Ordinario	\$ _____	Ordinario	\$ _____	Ordinario	\$ _____
Promoción	\$ _____	Promoción	\$ _____	Promoción	\$ _____
Avance	\$ _____	Avance	\$ _____	Avance	\$ _____
Educación	\$ _____	Educación	\$ _____	Educación	\$ _____
Emprendimiento	\$ _____	Emprendimiento	\$ _____	Emprendimiento	\$ _____
Salud Vivienda	\$ _____	Salud Vivienda	\$ _____	Salud Vivienda	\$ _____
Compra de Cartera	\$ _____	Compra de Cartera	\$ _____	Compra de Cartera	\$ _____
Vehículo	\$ _____	Vehículo	\$ _____	Vehículo	\$ _____
Seguros	\$ _____	Seguros	\$ _____	Seguros	\$ _____
Calamidad y/o contingencia	\$ _____	Calamidad y/o contingencia	\$ _____	Calamidad y/o contingencia	\$ _____
Observaciones: _____		Observaciones: _____		Observaciones: _____	
_____		_____		_____	
Datos suministrados por:		Fecha de corte:		Actualizado:	

LIBRANZA

Señor: _____

Pagador: _____

En cumplimiento de los artículos 142, 143 y 144 de la ley 79 de 1988, autorizo a usted retener mi sueldo a favor de **LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS “COOPSECON”** (_____) cuotas mensuales de _____ (\$ _____), (_____) cuotas quincenales de _____ (\$ _____) y (_____) cuotas extras de _____ (\$ _____). Durante el plazo reconoceré intereses sobre los saldos pendientes a la tasa del (_____ %) por ciento, los cuales se hallan incluidos en las cuotas mencionadas; en caso de mora se liquidará a la tasa máxima legal vigente.

Esta retención rige a partir del _____ (_____) de _____ del año (_____) y así sucesivamente hasta el pago total de la obligación que consta en esta libranza. Las sumas retenidas están destinadas a la amortización y pago de este crédito por valor de _____ (\$ _____) otorgados por la mencionada entidad y el cual ha recibido a satisfacción.

Para garantizar el pago de esta obligación pignoro a favor de **LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS “COOPSECON”** mis aportes. En caso de retiro definitivo de la empresa, autorizo al pagador de esta entidad para que deduzca de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones o cualquier suma de manera inmediata a **LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS “COOPSECON”**. Es mi voluntad aceptar como ciertos desde la fecha de la firma de esta libranza los valores consignados como créditos, intereses, forma de pago y abonos extraordinarios acordados entre deudor y acreedor, por lo tanto el contenido de este documento se refrenda con mi firma.

Para constancia firmo a los _____ (_____) días del mes de _____ año _____ (_____).

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DEUDOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL DEUDOR:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL 1er CODEUDOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL 1er CODEUDOR:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL 2do CODEUDOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL 2do CODEUDOR:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PAGADOR:	FIRMA Y CÉDULA DEL PAGADOR: