



COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO
NIT. 860.009.359-1

RES. SUPERSOLIDARIA 1162 DE SEPTIEMBRE 28/2001 INSCRITA AL FOGACOOP

SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL

TIPO DE VINCULACIÓN

ASOCIADO CODEUDOR

RADICADO No.

Por favor diligenciar en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

EMPLEADO:	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:
CÓDIGO:	OFICINA:
OBSERVACIONES:	FIRMA

Todos los campos de este formato son de carácter obligatorio, si no cuenta con algun dato por favor diligenciar "no informa" o "no aplica" en el campo respectivo según sea el caso.

DATOS GENERALES DEL CRÉDITO

VALOR SOLICITADO	VALOR EN LETRAS	PLAZO
GARANTÍAS OFRECIDAS		
CODEUDOR <input type="radio"/>	HIPOTECA <input type="radio"/>	PIGNORACIÓN <input type="radio"/>
OTRA <input type="radio"/> ¿CUAL? _____		

<input type="radio"/> CRÉDITO DE LIBRE INVERSIÓN	<input type="radio"/> TARJETA CUPO	<input type="radio"/> CRÉDITO EDUCATIVO	<input type="radio"/> ESPECIAL	<input type="radio"/> OTRO ¿CUÁL?
<input type="radio"/> CRÉDITO VIVIENDA	<input type="radio"/> CRÉDITO DE VEHICULO	<input type="radio"/> MICRO EMPRESA	<input type="radio"/> CALAMIDAD DOMÉSTICA	_____
<input type="radio"/> LIBRANZA	<input type="radio"/> CUPO ROTATIVO	<input type="radio"/> CONVENIO	<input type="radio"/> PROMOCIONALES	_____

INFORMACIÓN PERSONAL Y DE VIVIENDA

TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN	PAÍS DE RESIDENCIA	GÉNERO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	
ESTADO CIVIL ACTUAL SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> UNIÓN DE HECHO <input type="radio"/> VIUDO <input type="radio"/> SEPARADO <input type="radio"/>		NIVEL ACADÉMICO PRIMARIA <input type="radio"/> BACHILLERATO <input type="radio"/> TECNOLÓGICO <input type="radio"/> UNIVERSITARIO <input type="radio"/> POSTGRADO <input type="radio"/> NINGUNO <input type="radio"/>			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCION DE FACEBOOK Y/O TWITTER		
DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE ALGUIEN? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	No. DE PERSONAS A CARGO	TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="radio"/> ARRIENDO <input type="radio"/> *FAMILIAR: Cuando vive en vivienda de un familiar y no tiene vivienda <input type="radio"/>			
ESTRATO ① ② ③ ④ ⑤ ⑥	VIVIENDA CON AFECTACIÓN SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	TIEMPO EN RESIDENCIA	NOMBRE DEL ARRENDADOR SI VIVE EN ARRIENDO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
TELÉFONO					

INFORMACIÓN LABORAL Y ECONÓMICA

NOMBRE DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO	NIT.	FECHA DE INGRESO	DIRECCIÓN		
BARRIO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	TIPO DE CONTRATO FIJO <input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> CUAL? _____	
CARGO U OFICIO	TIEMPO EN LA EMPRESA	TELÉFONO	EXT.	FAX	CORREO ELECTRÓNICO LABORAL
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	CULTIVAR, COSECHAR Y CRIAR <input type="radio"/>	VENDER Y/O COMPRAR <input type="radio"/>	EXPLOTAR O EXTRAER <input type="radio"/>	RENTISTA CAPITAL <input type="radio"/>	OTRO <input type="radio"/>
	FABRICAR, MANUFACTURAR, TRANSFORMAR <input type="radio"/>	CONSTRUIR <input type="radio"/>	SUMINISTRAR O PRESTAR SERVICIOS <input type="radio"/>	TRANSPORTAR <input type="radio"/>	¿CUAL? _____
DETALLE ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL				TIEMPO DE ACTIVIDAD	No. DE EMPLEADOS

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE

TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	No. DE IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN	CELULAR
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	INGRESOS MENSUALES \$
EGRESOS MENSUALES \$	EMPRESA DONDE TRABAJA	TIEMPO EN LA EMPRESA	DIRECCIÓN	TELÉFONO

CRÉDITO HIPOTECARIO

DESTINACIÓN VIVIENDA	VIVIENDA PRINCIPAL DEL TITULAR <input type="radio"/>	VIVIENDA SECUNDARIA DEL TITULAR <input type="radio"/>	VIVIENDA PARA LA RENTA <input type="radio"/>	RENTA COMERCIAL <input type="radio"/>
MODALIDAD DE FINANCIACIÓN	COMPRA NUEVA <input type="radio"/>	REFORMA <input type="radio"/>	COMPRA USADA <input type="radio"/>	CESION <input type="radio"/>
	CONSTRUCCIÓN <input type="radio"/>	VALOR A FINANCIAR \$		
PLAZO DE LA FINANCIACIÓN AÑOS:	VALOR DE LA CUOTA INICIAL \$	VALOR COMERCIAL DE INMUEBLE FINANCIAR \$		
TIPO DE DESEMBOLSO AHORROS <input type="radio"/> TRANSFERENCIA <input type="radio"/> CHEQUE <input type="radio"/>	NÚMERO DE CUENTA Y ENTIDAD			FINANCIACIÓN CON LIBRANZA? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

INFORMACIÓN DEL DEL INMUEBLE A FINANCIAR

DIRECCIÓN	BARRIO	CIUDAD/MUNICIPIO	TELEFONO
TIPO DE INMUEBLE RURAL <input type="radio"/> URBANO <input type="radio"/>	CLASE DE INMUEBLE CASA <input type="radio"/> APARTAMENTO <input type="radio"/> OFICINA <input type="radio"/> CONSULTORIO <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> CUAL? _____		

DESCRIPCIÓN DE LA FORMA DE PAGO DE LA CUOTA INICIAL

RECURSO PROPIO \$	AHORRO PROGRAMADO \$	CESANTÍAS \$	VENTA DE INMUEBLE \$	SUBSIDIO \$
OTRO CRÉDITO \$	ENTIDAD	VALOR DE LA CUOTA \$	DESCRIPCIÓN SI HAY OTRA FORMA DE PAGO	

ENVÍO INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA

COMO DESEA CONSULTAR Y/O RECIBIR SUS EXTRACTOS?	DIRECCIÓN DE OFICINA <input type="radio"/>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA <input type="radio"/>	CONSULTA EN OFICINA ALCALICOOP <input type="radio"/>	VIRTUAL (INTERNET) <input type="radio"/>
---	--	---	--	--

DETALLES INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES	
SALARIO FIJO	\$
SALARIO VARIABLE	\$
ARRENDAMIENTOS	\$
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$
COMISIONES Y HONORARIOS	\$
OTROS INGRESOS	\$
CUÁLES?	
TOTAL INGRESOS MENSUALES	\$

EGRESOS MENSUALES	
GATOS FAMILIARES	\$
ARRENDAMIENTO	\$
CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO	\$
OTROS CRÉDITOS	\$
TARJETA DE CREDITO	\$
OTROS EGRESOS	\$
CUALES?	
TOTAL EGRESOS MENSUALES	\$

INFORMACIÓN BALANCE PERSONAL

ACTIVOS	
ACTIVOS CORRIENTES (Ahorros e inversiones)	\$
BIENES RAÍCES	\$
VEHÍCULOS	\$
OTROS ACTIVOS	\$
TOTAL ACTIVOS	\$

PASIVOS	
GASTOS FAMILIARES	\$
ARRENDAMIENTO	\$
CUOTA DE CRÉDITO HIPOTECARIO	\$
OTROS CRÉDITOS	\$
TARJETA DE CRÉDITO	\$

BIENES RAÍCES (CASA, APARTAMENTO, FINCA, LOTE, OTROS)

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	CIUDAD
MATRÍCULA INMOVIILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
		HIPOTECA A FAVOR DE
TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	CIUDAD
MATRÍCULA INMOVIILIARIA	VALOR COMERCIAL \$	VALOR HIPOTECA \$
		HIPOTECA A FAVOR DE

VEHÍCULOS

MARCA/MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	RESERVA DE DOMINIO A FAVOR DE
MARCA/MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	RESERVA DE DOMINIO A FAVOR DE

REFERENCIAS

BANCO O CORPORACIÓN 1.	SUCURSAL O AGENCIA	No. DE CUENTA
2.		
TARJETA DE CRÉDITO OTORGADA POR:	No. DE TARJETA DE CRÉDITO	CUPO ASIGNADO \$
REFERENCIA COMERCIAL	TIPO DE RELACION	TELÉFONO
REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN	PARENTESCO
		TELÉFONO
REFERENCIA PERSONAL No. 1	DIRECCIÓN	TELÉFONO
REFERENCIA PERSONAL No. 2	DIRECCIÓN	TELÉFONO

INFORMACIÓN LIBRANZA:

Mediante esta solicitud autorizo al pagador para retener mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación aprobado, más los intereses, seguros y demás valores a mi cargo y entregarlos a Alcalicoop o a cualquiera de las entidades que pertenezcan su grupo empresarial, previa cuenta que formule la cooperativa, los valores retenidos deberán ser pagados conforme a lo pactado en el convenio firmado con Alcalicoop. En caso de mi retiro de la empresa, autorizo irrevocablemente al pagador para retener de mis salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones a que tenga derecho, el saldo que a la fecha adeude a esta entidad por el presente producto de financiación.

FIRMA DEL EMPLEADO

Certifico como pagador que acepto descontar mensualmente el valor correspondiente al producto de financiación que la Cooperativa le concede al solicitante más los intereses, seguros y demás valores a su cargo y entregarlas a Alcalicoop en las fechas convenidas una vez realice los descuentos, previa cuenta de cobro presentada por la Cooperativa.

FIRMA DEL PAGADOR

1. Autorizamos a Alcalicoop para que exclusivamente con fines estadístico y de información interbancaria y en especial los relativos al funcionamiento de la Central de Información y Riesgos, informe a las entidades de control y vigilancia ó a quienes autorice la Ley, sobre los saldos que a su favor resulte de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiera otorgado o me otorgue en el futuro.

Autorizo con carácter permanente a Alcalicoop para consultar ante la Central de Riesgos mi endeudamiento en el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento y manejo dado a los compromisos adquiridos con dicho sector.

De igual forma, autorizo voluntariamente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de producto, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. Alcalicoop podrá ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Esta autorización se hace extensiva también para que en el evento de presentarse incumplimiento de las obligaciones a mi cargo esta circunstancia sea comunicada a la central de información y riesgos para los efectos pertinentes y dentro de las condiciones autorizadas.

2. Autorizo la inclusión y acepto las condiciones de la póliza de seguros de vida de deudores para los beneficiarios del crédito individual, en el evento de ser aprobado este crédito.

3. Declaro que la información suministrada en esta solicitud concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma.

FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O CODEUDOR

CÉDULA DE CIUDADANÍA

VIGILADO POR LA SUPERSOLIDARIA