



SOLICITUD DE CRÉDITO - CQ003

CIUDAD

DIA

MES

AÑO

Personería Jurídica No. 0080 de marzo
04 de 1966

NIT.860021917--9

VALOR SOLICITADO \$	PARA INVERTIR EN:	CUOTA \$ RADICADO N°:
PLAZO: DIA:	MODALIDAD DE PAGO NOMINA <input type="checkbox"/> CAJA <input type="checkbox"/>	DEUDOR PRINCIPAL <input type="checkbox"/> DEUDOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/> DE:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE O DEUDOR SOLIDARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No.	DE
FECHA DE NACIMIENTO DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	No. DE PERSONAS A CARGO <input type="checkbox"/>
VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN RESIDENCIA	CABEZA DE FAMILIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
BARRIO	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO CELULAR	EMAIL
PROFESIÓN	EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	EMPRESA DONDE LABORA
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONOS	
CARGO U. OCUPACIÓN	ANTIGÜEDAD	SUELDO \$

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE O DEUDOR SOLIDARIO

INGRESO MENSUAL	SUELDO O PENSIÓN \$	EGRESO MENSUAL	DESCUENTOS POR NOMINA \$
	HONORARIOS \$		OTROS GASTOS \$
	OTROS INGRESOS \$		ARRIENDO \$
	INGRESOS VARIABLES \$		GASTOS FAMILIARES \$
	TOTAL INGRESOS \$		DEUDAS \$
			TOTAL EGRESOS \$

DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS:

TOTAL ACTIVOS \$
(Bienes, muebles e inmuebles)

TOTAL PASIVOS \$
(Deudas personales y financieras)

ACTIVOS DEL SOLICITANTE O DEUDOR SOLIDARIO

INMUEBLE CASA <input type="checkbox"/> APARTAMENTO <input type="checkbox"/> LOTE <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>	MATRÍCULA INMOBILIARIA No.
DIRECCIÓN	BARRIO
CIUDAD	TELÉFONO
VALOR COMERCIAL \$	SALDO HIPOTECA \$
DIRECCIÓN	BARRIO
CIUDAD	TELÉFONO
VALOR COMERCIAL \$	SALDO HIPOTECA \$
VEHÍCULO MARCA	MODELO
PLACA	

INFORMACIÓN DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
TIPO DE DOCUMENTO C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No.	DE
PROFESIÓN	EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	EMPRESA DONDE LABORA
DIRECCIÓN OFICINA	TELÉFONO	
CARGO U. OCUPACIÓN	ANTIGÜEDAD	SUELDO \$

REFERENCIAS DEL SOLICITANTE O DEUDOR SOLIDARIO

PERSONAL	NOMBRE	TELÉFONOS
	DIRECCIÓN	CIUDAD
FAMILIA	NOMBRE	TELÉFONOS
	DIRECCIÓN	CIUDAD

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES ESPECIALES

1. Autorizo en forma expresa a Coopcrediquintas, para descontar el total de mis aportes sociales o de los valores que poseo a cualquier título de la Cooperativa, los dineros que sean necesarios para cancelar las obligaciones que contraiga con la entidad en forma directa o indirecta, en concordancia con el artículo No. 49 de la Ley 79 de 1988 en caso de morosidad y retiro de la Cooperativa.
2. Autorizo en forma expresa e irrevocable a Coopcrediquintas para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a las centrales de información financiera y otras entidades administradoras de base datos sensibles o entes de control y vigilancia, todo lo relativo a mi información comercial y al buen uso y análisis financiero de la misma; de igual manera autorizo a Coopcrediquintas el uso de mi información personal, mis imágenes con fines de envío de publicidad o manejo de información comercial, pagina web o revista de la Cooperativa.
3. Declara Renta SI NO

4. Notificaciones e información:

Correo Electrónico, Celular, mensaje de texto, correo físico y cualquier medio de comunicación

Autorizo a Coopcrediquintas para que todo tipo de correspondencia, Información comercial, institucional, financiera, cobro administrativo o Judicial sea enviado a través de:

SI

5. En caso de ser aprobado el crédito, autorizo a Coopcrediquintas para que me consigne en la cuenta que relaciono a continuación, bajo mi absoluta responsabilidad y acepto como mías las responsabilidades derivadas de tales órdenes y/o transferencias realizadas por este procedimiento. Igualmente me obligo a revisar y a confirmar después de cada transferencia a más tardar el día siguiente los movimientos y saldos de la cuenta.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)
TIPO DE DOCUMENTO	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No. DE
ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA		SUCURSAL
TIPO DE CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	No. Cuenta	
FIRMA TITULAR DE LA CUENTA		Huella Índice Derecho

6. Declaramos de manera voluntaria e irrevocable que los ingresos percibidos por nuestra actividad profesión u oficio provienen de actividades lícitas.

FIRMA DEL DEUDOR O DEUDOR SOLIDARIO
C.C.

NOTA: SOLICITUD QUE NO ESTE DEBIDAMENTE DILIGENCIADA CON LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS, NO SE RECIBIRÁ PARA ESTUDIO.

DOCUMENTOS REQUERIDOS - SOLICITANTE Y DEUDORES SOLIDARIOS

EMPLEADOS / PENSIONADOS

1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADA Y LEGIBLE.
2. CERTIFICADO LABORAL (ORIGINAL), INDICANDO CARGO, SUELDO, ANTIGÜEDAD Y TIPO DE CONTRATO, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DÍAS.
3. DESPRENDIBLE DE PAGO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) MESES.
4. EN CASO DE TENER INGRESOS ADICIONALES, PRESENTAR DOCUMENTOS QUE LO COMPROBEN.
5. CERTIFICADO DE LIBERTAD DE LOS INMUEBLES CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A UN (1) MES Y/O FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS.

INDEPENDIENTES

1. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD AMPLIADA Y LEGIBLE.
2. EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) MESES.
3. CERTIFICADO DE LIBERTAD DE LOS INMUEBLES CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A UN (1) MES Y/O FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD DE LOS VEHÍCULOS.
4. CERTIFICACIÓN DE INGRESOS EXPEDIDA POR CONTADOR PÚBLICO, FOTOCOPIA DE TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR QUE CERTIFICA Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR EXPEDIDO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES.
5. PARA EMPRESAS DE NATURALEZA JURÍDICA ANEXAR BALANCE DEL ÚLTIMO TRIMESTRE
6. CÁMARA DE COMERCIO (PARA LAS EMPRESAS)
7. RUT

PARA USO DE COOPCREDIQUINTAS

FECHA DE AFILIACIÓN	SALDO APORTE \$	SALDO CRÉDITO(S) \$
MAXIMO CRÉDITO OTORGADO \$	ES DEUDOR SOLIDARIO DE	
CUAL ES SU HISTORIA		
CONCEPTO DEL ANALISTA		

FIRMA LIDER DEPARTAMENTO DE CRÉDITO

ORGANISMO	CONSEJO DE	COMITÉ DE	GERENTE	ACTA N°
QUE APRUEBA	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	CRÉDITO <input type="checkbox"/>	GENERAL <input type="checkbox"/>	
FECHA DE APROBACIÓN	DÍA <input type="checkbox"/>	MES <input type="checkbox"/>	AÑO <input type="checkbox"/>	AROBADO POR \$
OBSERVACIONES:			PLAZO (MESES)	TASA DE INTERÉS %



VIGILADO

Integrantes Comité o Gerencia

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA