

SOLICITUD DE CRÉDITO

Bienvenido a la Familia COOPCAFAM!!!

SOLICITANTE

CODEUDOR



Confianza, Bienestar y Desarrollo

Agencia	Ciudad	Fecha MM DD AA			No. Radicación
Nombre del Deudor Principal		Monto Solicitado		Línea de Crédito	
Plazo (Meses)	Destino del Crédito				
Descripción Garantía Ofrecida					

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Deudor o Codeudor				Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No. _____	
Fecha de Nacimiento MM DD AA	Edad	Personas a Cargo	Estado Civil		Profesión u Oficio
Ciudad Residencia	Dirección Residencia			Barrio	Teléfono Fijo No. Celular
Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>	Valor Arrendamiento	Tiempo Residencia		Nombre y Teléfono del Arrendador	
Empresa donde labora el solicitante o codeudor del crédito		Dependencia		Cargo	Localidad (Subzona)
Tipo de Contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>	Fecha Ingreso MM DD AA	Fecha Vencimiento Contrato MM DD AA	Ciudad	Dirección Lugar de Trabajo	Barrio
Teléfono Oficina	Extensión	Envío correspondencia Residencia <input type="checkbox"/> Lugar de Trabajo <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/>		Correo electrónico para Correspondencia	
Nombre del Cónyuge			Fecha de Nacimiento MM DD AA	Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No. _____	
Empresa donde labora		Dirección Empresa		Correo Electrónico	Teléfono
Profesión u Oficio		Cargo	No. Celular	Antigüedad	¿Será deudor solidario? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

INGRESOS Y GASTOS MENSUALES

INGRESOS		EGRESOS	
SUELDO BÁSICO	\$	VIVIENDA (CUOTA Y/O ARRIENDO)	\$
INGRESOS DEL CÓNYUGE	\$	GASTOS DE SOSTENIMIENTO	\$
OTROS INGRESOS	\$	CUOTAS DE CRÉDITO COOPCAFAM	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TARJETAS DE CRÉDITO	\$
Describe otros ingresos:		CUOTAS OTROS CRÉDITOS	\$
		TOTAL EGRESOS	\$
		INGRESOS NETOS	\$

RESPALDO PATRIMONIAL (Bienes Raíces - Inmuebles)

Descripción	Dirección	Ciudad	Matrícula Inmobiliaria	Valor Comercial	Valor Inicial Crédito	Saldo Actual	Hipotecado a	Cuota Mes

VEHÍCULOS Y MAQUINARIA

Descripción	Modelo	Marca	Placa	Valor Comercial	Valor Inicial Crédito	Saldo Actual	Pignorado a:	Cuota Mes

OTROS BIENES (INVERSIONES U OTROS)

Descripción	Entidad / Ubicación	Valor

CRÉDITOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES BANCARIAS

Tipo de Crédito	Entidad	Valor Inicial Crédito	Saldo Actual	Cuota Mes	Fecha Terminación		
					Mes	Día	Año

REFERENCIAS

Tipo	Nombre	Dirección	Teléfono Fijo	Número Celular	Ciudad
Personal					
Familiar					

CUENTAS DE AHORRO / BANCARIAS

Tipo de Cuenta	Entidad	Número de Cuenta	Teléfono	Usar para Transferencias	
Ahorro				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Corriente				Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

PLAN DE INVERSIÓN Y FINANCIACIÓN (Diligenciar para crédito fomento empresarial, vivienda y vehículo)

Inversión		Financiación	
Destinación	Valor	Fuente de Recursos	Valor

DOCUMENTOS * (VARÍAN SEGÚN TIPO DE ASOCIADO, LÍNEA Y DESTINO DE CRÉDITO)

Empleados	Independientes o Empresas
<ul style="list-style-type: none"> Fotocopia documento de Identidad. Certificación laboral. Desprendibles de nómina (dos últimos). Certificación nivel de endeudamiento (para empleados de Cafam). Certificación de ingresos y retenciones. Extractos bancarios últimos 6 meses. Fotocopia tarjeta de propiedad vehículo. Certificado de Tradición y Libertad del inmueble de su propiedad. Desprendible de pago pensión. Certificado otros ingresos. Declaración de Renta. 	<ul style="list-style-type: none"> Fotocopia documento de Identidad. RUT Certificado Cámara de Comercio. Extractos bancarios últimos 6 meses. Certificación de ingresos y retenciones. Fotocopia tarjeta de propiedad vehículo. Certificado de Tradición y Libertad del inmueble de su propiedad. Contratos de arriendos. Declaración de Renta. Estados Financieros (Balance General y P y G) al 31 de dic del año inmediatamente anterior y a un corte reciente no mayor a tres meses. Certificados otros ingresos. Cuenta de cobro cancelado. Comprobantes de egreso. Contrato de prestación de servicios. Orden de pago. Plan de inversión y financiación Flujo de Ingresos y Egresos mensuales.

* COOPCAFAM podrá solicitar documentos adicionales según las características del crédito.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

- Con el fin de dar cumplimiento a las normas legales vigentes y a los procedimientos de COOPCAFAM sobre el sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones:
 - Que mis recursos provienen de las actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
 - Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo sustituya, adicione o modifique; ni efectuaré transacciones destinadas a favorecer tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
 - Que no me encuentro en las listas internacionales restrictivas para Colombia de conformidad con el derecho internacional ONU (Listas de Naciones Unidas) o en las listas OFAC, estando COOPCAFAM facultado para efectuar las acciones que considere pertinentes, si verifica que me encuentro en dichas listas.
- Autorizo a COOPCAFAM para que verifique y actualice la información consignada en esta solicitud de crédito.
- Autorizo a COOPCAFAM para que reporte, conserve, consulte, suministre o actualice ante las centrales de información financiera, entidades financieras, bancos de datos de entidades públicas y privadas y demás fuentes, cualquier información sobre el manejo de cuentas corrientes, tarjetas de crédito, cupos, saldos y estados de créditos presentes, pasados y futuros otorgados por COOPCAFAM y otras entidades financieras y no financieras.
- Si soy asociado particular o convengo pagos por caja, declaro que conozco y acepto que la fecha para la cancelación de las cuotas de mis compromisos adquiridos (créditos, aportes, ahorros, convenios y otros), corresponderá al día dos (2) de cada mes. No obstante lo anterior, COOPCAFAM podrá cambiar dicha fecha, previa notificación.
- En caso de no aprobación o desistimiento del crédito autorizo a COOPCAFAM para que pasados 30 días calendario contados a partir de la fecha de la radicación de la solicitud destruya todos los documentos relacionados con dicha solicitud incluyendo pagaré y carta de instrucciones firmados como asociados y de los codeudores si llegaron a existir.
- De manera expresa e irrevocable autorizo a _____ para que descuente de: a) mi salario mensual, b) mi pensión, c) mis vacaciones, d) mis primas legales y extralegales, e) mis bonificaciones, f) mis comisiones, g) mis cesantías, h) mis intereses de cesantías e i) demás acreencias laborales, en el momento de la terminación de mi contrato de trabajo o en el evento de mi fallecimiento y pague por mi cuenta a COOPCAFAM, el valor de este préstamo y sus intereses de acuerdo con los términos de los artículos 142 a 144 de la ley 79 de 1998 y del artículo 6 de la ley de libranzas 1527 de 2012.
- Hago constar que he sido suficientemente enterado de las condiciones y términos que caracterizan el crédito que pretendo tomar, en especial lo que refiere a la forma como se determina la tasa de interés aplicable y el incremento de ésta al perder por cualquier causa o circunstancia, mi calidad o condición de asociado, por lo tanto comprendo que la Cooperativa está facultada para aumentar la tasa de interés sin previo aviso y al momento de perder mi calidad o condición de asociado en cinco (5) puntos porcentuales efectivos anuales sobre la tasa de interés pactada, sin que superen los límites legales máximos de interés, prometiendo reconocerlos sobre saldos de capital en la periodicidad pactada y por el resto del tiempo establecido para su pago total.
- Hago constar que he sido informado de las "Políticas de cobro COOPCAFAM", las cuales están publicadas en la página web: www.coopcafam.coop
- Declaro que toda la información suministrada es veraz.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmamos el presente documento:

Firma Asociado / Codeudor
No. de Identificación:

Firma Cónyuge
No. de Identificación:

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE COOPCAFAM

Recibido por: (Nombre - Firma y Fecha)	Visado por: (Nombre - Firma y Fecha)	Observaciones:
Fecha de verificación:	Nombre completo de quien verifica:	Cargo:
Observaciones:		Firma:
Se consulto en LR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha de la Consulta:	Firma:
Observaciones:		