

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	CÓDIGO: F004
	FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO	VERSIÓN: 9 - 062021

Fecha		No.	Monto crédito: \$
Línea de Crédito solicitada: Libre Inversión ____ Rotatorio ____ Especial ____ SOAT ____ Compra de Cartera ____ Mejora de Vivienda ____ Reestructuración ____ Novación ____ Preferencial ____ Novación especial artículo 18 del Reglamento: ____ Otros ____ ¿Cuál? ____			

NOTA: El diligenciamiento de todos los espacios y la presentación de la documentación requerida son obligatorios para el trámite de su solicitud.

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombres y Apellidos			Identificación
Dirección Residencia			Barrio
Estado Civil	Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión Libre ☐ No. Personas a cargo. ____		
Correo electrónico			
Celular			Teléfono fijo
Empresa actual			Dirección
Cargo			Teléfono
Antigüedad			Devengado mensual
Tipo de vinculación	Indefinido ☐ Fijo ☐ Servicios ☐ Jubilado ☐ Independiente ☐		Vencimiento contrato
Nombre del cónyuge			Identificación
Empresa donde labora			Antigüedad
Teléfono			Celular

INFORMACIÓN FINANCIERA					
Ingresos mensuales permanentes		Gastos mensuales		Relación de bienes de su propiedad	
Ingreso principal	\$	Arriendo vivienda	\$	Casa ☐ Apto. ☐ Finca ☐	Otro, ¿cuál?
Comisiones	\$	Gastos sostenimiento	\$	Dirección	
Otros ingresos	\$	Gastos financieros o Cuotas créditos	\$	Ciudad	VEHICULOS
Origen otros ingresos		Otros gastos	\$	Nro. Escritura	Marca
Ingresos cónyuge	\$			Notaría Fecha	Modelo. Placa.
				Valor Comercial \$	Valor comercial \$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS	\$	Gravamen Hipoteca Valor \$	Valor deuda \$
Tiempo de vinculación a Coopesena			Total aportes		

Créditos Vigentes				
Entidad	Fecha	Valor	Saldo a la fecha	Cuota mensual

Plazo o número de cuotas mensuales		
Cuotas extras		Primas consecutivas
1 Fecha		
3 Fecha		
4 Fecha		
5 Fecha		
6 Fecha		

Autorizo descontar de este crédito, lo que adeudo por la misma modalidad

CAPACIDAD DE PAGO Y GARANTÍAS			
Capacidad de pago asociado		Vo. Bo. Recursos Humanos	
Firma del asociado			

CUALQUIER IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA

INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL DEL CODEUDOR 1 (si su solicitud requiere codeudor (es), diligencie todos los datos obligatoriamente)					
Nombres y Apellidos				Identificación	
Dirección Residencia				Barrio	
Estado Civil		Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión Libre ☐ Personas a cargo _____			
Correo electrónico				Celular	
Empresa actual				Dirección	
Cargo				Teléfono	
Tiempo laborado				Devengado mensual	
Tipo de vinculación		Indefinido ☐ Fijo ☐ Servicios ☐ Jubilado ☐ Independiente ☐		Vencimiento contrato	
Nombre del cónyuge				Identificación	
Empresa donde labora				Cargo	
Teléfono				Celular	
INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR 1					
Ingresos mensuales permanentes		Gastos mensuales		Relación de bienes de su propiedad	
Ingreso principal	\$	Arriendo vivienda	\$	Casa ☐ Apto. ☐ Finca ☐ Otro, ¿cuál?	
Comisiones	\$	Gastos sostenimiento	\$	Dirección	
Otros ingresos	\$	Gastos financieros o Cuotas Créditos	\$	Ciudad	VEHICULOS
Origen otros ingresos		Otros gastos	\$	Nro. Escritura	
Ingresos cónyuge	\$			Notaría Fecha	Modelo Placa
				Valor comercial \$	Valor comercial \$
TOTAL INGRESOS		TOTAL GASTOS		Gravamen Hipoteca Valor \$	Valor deuda \$
Nombre codeudor 1				Identificación	
Capacidad de pago codeudor 1				Vo. Bo. Recursos humanos codeudor 1	
DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA EN VERAZ Y QUE CONOZCO TODAS LAS CONDICIONES Y RIESGOS QUE APLICA ESTE CRÉDITO.				Firma codeudor 1	
INFORMACIÓN PERSONAL Y LABORAL DEL CODEUDOR 2 (si su solicitud requiere codeudor (es), diligencie todos los datos obligatoriamente)					
Nombres y Apellidos				Identificación	
Dirección Residencia				Barrio	
Estado Civil		Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión Libre ☐ Personas a cargo _____			
Correo electrónico				Celular	
Empresa actual				Dirección	
Cargo				Teléfono	
Tiempo laborado				Devengado mensual	
Tipo de vinculación		Indefinido ☐ Fijo ☐ Servicios ☐ Jubilado ☐ Independiente ☐		Vencimiento contrato	
Nombre del cónyuge				Identificación	
Empresa donde labora				Cargo	
Teléfono				Celular	
INFORMACIÓN FINANCIERA CODEUDOR 2					
Ingresos mensuales permanentes		Gastos mensuales		Relación de bienes de su propiedad	
Salario principal	\$	Arriendo vivienda	\$	Casa ☐ Apto. ☐ Finca ☐ Otro, ¿cuál?	
Comisiones	\$	Gastos sostenimiento	\$	Dirección	
Otros ingresos	\$	Gastos financieros	\$	Ciudad	VEHICULOS
Origen otros ingresos		Otros gastos	\$	Nro. Escritura	
Ingresos cónyuge	\$			Notaría Fecha	Modelo Placa
				Valor comercial \$	Valor comercial \$
TOTAL, INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS	\$	Gravamen Hipoteca Valor \$	Valor deuda \$
Nombre codeudor 2				Identificación	
Capacidad de pago codeudor 2				Vo. Bo. Recursos humanos codeudor 2	
DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA EN VERAZ Y QUE CONOZCO TODAS LAS CONDICIONES Y RIESGOS QUE APLICA ESTE CRÉDITO.				Firma codeudor 2	

CUALQUIER IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA

Autorización. En mi (nuestra) calidad de titular (es) de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo (autorizamos) de manera expresa e irrevocable a COOPESENA, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi (nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Central de Información CIFIN, que administra la Asociación Bancaria y de entidades financieras de Colombia o a quien represente sus derechos.

Conozco (conocemos) que el alcance de esta autorización implica el comportamiento frente a mis (nuestras) obligaciones será registrado, con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis (nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información CIFIN podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Así mismo, autorizo para que cualquier tipo de comunicación me sean enviada a:

(Colocar datos y una X a la que se desee)

Dirección Residencia		
Dirección laboral		
Correo electrónico		

ASOCIADO		CODEUDOR 1		CODEUDOR 2	
Nombre		Nombre		Nombre	
C.C.		C.C.		C.C.	
Firma	Huella	Firma	Huella	Firma	Huella

CAMPO EXCLUSIVO PARA COOPESENA							
DOCUMENTO REQUERIDOS		DEUDOR		CODEUDOR 1		CODEUDOR 2	
Fotocopia cédula de ciudadanía							
Certificado de ingresos							
Constancia laboral							
Consulta a la CIFIN							
Solicitud análisis de asegurabilidad y su respuesta							
CALIFICACIÓN CREDITICIA: _____				No. Pagaré o letra: _____			
APROBACIÓN							
Acta No.		Gerencia		Comité de Crédito		Fecha	
Nombre				Firma			
Nombre				Firma			
Nombre				Firma			
Nombre				Firma			
OBSERVACIONES							