



COOP SURAMERICA
Cooperativa de Ahorro y Crédito de Suramérica

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CREDITO

PERSONERIA JURIDICA 0057 20-01 - 48 - NIT. 860.006.756-7

FECHA RECIBIDO			No. RADICACION
DIA	MES	AÑO	

Línea: Libre Inversión Vivienda Coopsuramérica Varios
 Educación Vehículo Titulos Otros
 Cual? _____

VALOR SOLICITADO \$	TIEMPO EN MESES			
VALOR APROBADO \$				
AMORTIZACION PROPUESTA EN CUOTAS EXTRAS				
No. CUOTAS	VALOR	PRODUCTO DE:	FECHA	PERIODICIDAD

Uso o destino de los recursos del crédito: _____

Garantías: Personales Hipotecas Pignoración Titulos Otras

DATOS PERSONALES Y ACTIVIDAD ECONOMICA

<input type="checkbox"/> 1. C.C. <input type="checkbox"/> 2. C.E. <input type="checkbox"/> 3. NIT.	Lugar de Exped.	Fecha de Exped.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
No. _____					
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento		Sexo	M F Estado Civil
		DD MM AAAA			No. Personas a cargo: No. de hijos:
Tipo de Actividad <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Trabajador independiente <input type="checkbox"/>	Profesión:		codigo CIU		
Dirección envío correspondencia					Barrio:
Ciudad	Teléfono fijo	Celular			
Dirección residencia					Barrio:
Ciudad	Teléfono fijo	Celular			
El inmueble donde vive es:	Propio	Familiar	Arriendo	Tiempo allí	Escritura a nombre de Parentesco Nombre del arrendador Teléfono
Correo electrónico personal	Correo electrónico Empresarial				

SI ES EMPLEADO

INGRESOS MENSUALES

Empresa donde trabaja	Teléfono:	Ext.	Sueldo \$
Dirección	Ciudad:		Otros ingresos Cuales: _____
Fecha de Ingreso: DD MM AAAA	Cargo:	Tipo de contrato: <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Prestación de servicios	Total ingresos Mensuales \$
Anterior actividad si lleva menos de dos años en la actual	Duración	Cargo	

SI ES INDEPENDIENTE

EGRESOS MENSUALES

Actividad	Sector Económico	Tiempo de actividad	Préstamos y Tarjeta de Crédito \$
Nombre de la empresa o del establecimiento comercial	Tipo de negocio específico	Teléfono	Gastos Familiares \$
Dirección	Ciudad		Hipoteca - Arriendo \$
Anterior actividad si lleva menos de dos años en la actual	Tiempo allí	Cargo	Otros egresos \$
			Cuota Vehículos \$
			Total Egresos Mensuales \$

COMPROMISOS Y OBLIGACIONES FINANCIERAS VIGENTES

PRESTAMOS			TARJETAS DE CREDITO		
ENTIDAD	SALDO	CUOTA MENSUAL	ENTIDAD	CUPO	CUOTA MENSUAL
1.			1.		
2.			2.		
Otras deudas \$					

PATRIMONIO

BIENES RAICES POSEE	Casa	Apartamento	Lote	Finca	Otro Bien Raiz:
TIPO DE BIEN	DIRECCION			CIUDAD	HIPOTECADO A
VALOR COMERCIAL	MATRICULA INMOBILIARIA	ESCRITURA	NOTARIA	FECHA	VALOR HIPOTECA
TIPO DE BIEN	DIRECCION			CIUDAD	HIPOTECADO A
VALOR COMERCIAL	MATRICULA INMOBILIARIA	ESCRITURA	NOTARIA	FECHA	VALOR HIPOTECA

VEHICULOS Y MAQUINARIA

TIPO DE BIEN	MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	PIGNORACION	VALOR DEUDA

OTROS BIENES (INVERSIONES, SEMOVIENTES, ETC.)

DESCRIPCION	UBICACION	VALOR COMERCIAL	VALOR PIGNORACION	PIGNORADO A

TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$	PATRIMONIO \$
-------------------------	-------------------------	----------------------

REFERENCIAS

COMERCIAL	NOMBRE	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CELULAR
PERSONALES	NOMBRE	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO	CELULAR
FAMILIARES	NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

DATOS DEL CONYUGE

Documento de identidad	Numero	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
<input type="checkbox"/> 1. C.C. <input type="checkbox"/> 2. C.E.				
Fecha de nacimiento y Lugar de Nacimiento	Profesion u oficio		Celular	
DD MM AAAA	<input type="checkbox"/> Empleados <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Depende económicamente <input type="checkbox"/> Otro. Cual: _____			
Dirección:				
Actividad o Empresa donde trabaja	Telefono:	Cargo:	Tiempo allí	

DATOS DEL SOLICITANTE

1. EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ASIGNADO FAVOR ADJUNTAR EN UNA HOJA LA INFORMACION ADICIONAL

DEUDOR SOLIDARIO														
Apellidos y Nombres o Razón Social				Documento de identidad		Numero		Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Personas a cargo		
				<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT				DD MM AAAA						
Dirección residencia								Barrio						
Ciudad			Teléfono fijo			Celular								
El inmueble donde vive es:			Tiempo allí:		Escritura a nombre de:			Parentesco con el solicitante:						
<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo														
Nombre del arrendador				Teléfono				Parentesco con el solicitante:						
Correo personal						Correo empresarial				Codigo CIU				
Actividad y Profesión:		Nombre de la empresa - negocio:		Teléfono fijo de la empresa		Cargo		Fecha de ingreso						
								DD MM AAAA						
Dirección														
DATOS CONYUGE														
Datos del cónyuge (Apellidos y Nombres)						Documento de identidad		C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente		
								DD MM AAAA						
Nombre de la empresa - negocio			Telefono fijo de la empresa		Cargo		Tiempo allí		Sueldo		Teléfono			
											Celular			
Dirección														
INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS						GASTOS MENSUALES								
Sueldo / Ingresos de actividad principal:			\$			Arriendo o cuota de vivienda			\$					
Otros ingresos			\$			Gastos de sostenimiento			\$					
Ingresos del cónyuge			\$			Gastos a tarjetas de créditos			\$					
TOTAL INGRESOS			\$			Otros gastos			\$					
Describe los otros ingresos y adjunte los soportes						TOTAL EGRESOS			\$					
INMUEBLES														
QUE BIENES RAICES POSEE			Casa	Apartamento	Lote	Finca	Otro Bien Raiz:							
TIPO DE BIEN			VALOR COMERCIAL			MATRICULA INMOBILIARIA			ESCRITURA					
NOTARIA			FECHA			HIPOTECADO A			VALOR HIPOTECA					
DIRECCION								CIUDAD						
TIPO DE BIEN			VALOR COMERCIAL			MATRICULA INMOBILIARIA			ESCRITURA					
NOTARIA			FECHA			HIPOTECADO A			VALOR HIPOTECA					
DIRECCION								CIUDAD						
VEHICULOS Y MAQUINARIA														
TIPO DE BIEN	MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL		PIGNORACION		VALOR DEUDA						
REFERENCIAS														
COMERCIAL	NOMBRE				TELEFONO				CELULAR					
	DIRECCION								CIUDAD					
	NOMBRE				TELEFONO				CELULAR					
	DIRECCION								CIUDAD					
	NOMBRE				TELEFONO				CELULAR					
	DIRECCION								CIUDAD					
PERSONALES	NOMBRE				PARENTESCO				TELEFONO				CELULAR	
	DIRECCION								CIUDAD					
	NOMBRE				PARENTESCO				TELEFONO				CELULAR	
	DIRECCION								CIUDAD					
	NOMBRE				PARENTESCO				TELEFONO				CELULAR	
	DIRECCION								CIUDAD					
DEUDOR SOLIDARIO														
Apellidos y Nombres o Razón Social				Documento de identidad		Numero		Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Personas a cargo		
				<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT				DD MM AAAA						
Dirección residencia								Barrio						
Ciudad			Teléfono fijo			Celular								
El inmueble donde vive es:			Tiempo allí:		Escritura a nombre de:			Parentesco con el solicitante:						
<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo														
Nombre del arrendador				Teléfono				Parentesco con el solicitante:						
Correo personal						Correo empresarial				Codigo CIU				
Actividad y Profesión:		Nombre de la empresa - negocio:		Teléfono fijo de la empresa		Cargo		Fecha de ingreso						
								DD MM AAAA						
Dirección														
DATOS CONYUGE														
Datos del cónyuge (Apellidos y Nombres)						Documento de identidad		C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Fecha de nacimiento		<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente		
								DD MM AAAA						
Nombre de la empresa - negocio			Telefono fijo de la empresa		Cargo		Tiempo allí		Sueldo		Teléfono			
											Celular			
Dirección														
INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS						GASTOS MENSUALES								
Sueldo / Ingresos de actividad principal:			\$			Arriendo o cuota de vivienda			\$					
Otros ingresos			\$			Gastos de sostenimiento			\$					
Ingresos del cónyuge			\$			Gastos a tarjetas de créditos			\$					
TOTAL INGRESOS			\$			Otros gastos			\$					
Describe los otros ingresos y adjunte los soportes						TOTAL EGRESOS			\$					
INMUEBLES														
BIENES RAICES POSEE			Casa	Apartamento	Lote	Finca	Otro Bien Raiz:							
TIPO DE BIEN			VALOR COMERCIAL			MATRICULA INMOBILIARIA			ESCRITURA					
NOTARIA			FECHA			HIPOTECADO A			VALOR HIPOTECA					
DIRECCION								CIUDAD						

TIPO DE BIEN		VALOR COMERCIAL		MATRICULA INMOBILIARIA		ESCRITURA		
NOTARIA		FECHA		HIPOTECADO A		VALOR HIPOTECA		
DIRECCION						CIUDAD		
VEHICULOS Y MAQUINARIA								
TIPO DE BIEN		MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	PIGNORACION	VALOR DEUDA	
REFERENCIAS								
COMERCIAL	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
PERSONALES	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
FAMILIARES	NOMBRE			PARENTESCO	TELEFONO		CELULAR	
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			PARENTESCO	TELEFONO		CELULAR	
	DIRECCION						CIUDAD	
DEUDOR SOLIDARIO								
Apellidos y Nombres o Razón Social			Documento de identidad	Numero	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Personas a cargo	
			<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT		DD MM AAAA			
Dirección residencia						Barrio		
Ciudad		Teléfono fijo			Celular			
El inmueble donde vive es:		Tiempo allí:	Escritura a nombre de:		Parentesco con el solicitante:			
<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo								
Nombre del arrendador			Teléfono		Parentesco con el solicitante:			
Correo personal			Correo empresarial			Codigo CIU		
Actividad y Profesión:		Nombre de la empresa - negocio:		Teléfono fijo de la empresa		Cargo	Fecha de ingreso	
							DD MM AAAA	
Dirección								
DATOS CONYUGE								
Datos del cónyuge (Apellidos y Nombres)				Documento de identidad	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente	
						DD MM AAAA		
Nombre de la empresa - negocio		Telefono fijo de la empresa		Cargo	Tiempo allí	Sueldo	Teléfono	
							Celular	
Dirección								
INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS				GASTOS MENSUALES				
Sueldo / Ingresos de actividad principal:		\$		Arriendo o cuota de vivienda		\$		
Otros ingresos		\$		Gastos de sostenimiento		\$		
Ingresos del cónyuge		\$		Gastos a tarjetas de créditos		\$		
TOTAL INGRESOS		\$		Otros gastos		\$		
Describe los otros ingresos y adjunte los soportes				TOTAL EGRESOS		\$		
INMUEBLES								
BIENES RAICES POSEE		Casa	Apartamento	Lote	Finca	Otro Bien Raiz:		
TIPO DE BIEN		VALOR COMERCIAL		MATRICULA INMOBILIARIA		ESCRITURA		
NOTARIA		FECHA		HIPOTECADO A		VALOR HIPOTECA		
DIRECCION						CIUDAD		
TIPO DE BIEN		VALOR COMERCIAL		MATRICULA INMOBILIARIA		ESCRITURA		
NOTARIA		FECHA		HIPOTECADO A		VALOR HIPOTECA		
DIRECCION						CIUDAD		
VEHICULOS Y MAQUINARIA								
TIPO DE BIEN		MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL	PIGNORACION	VALOR DEUDA	
REFERENCIAS								
COMERCIAL	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
PERSONALES	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			TELEFONO		CELULAR		
	DIRECCION						CIUDAD	
FAMILIARES	NOMBRE			PARENTESCO	TELEFONO		CELULAR	
	DIRECCION						CIUDAD	
	NOMBRE			PARENTESCO	TELEFONO		CELULAR	
	DIRECCION						CIUDAD	

PARA AGIL Y OPORTUNO ESTUDIO DE ESTA SOLICITUD, SOLICITAMOS SEA DILIGENCIADA COMPLETAMENTE A ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS (Deudores)

EMP.	INDP.		EMP.	INDP.	
X		• Certificado de ingresos y retenciones		X	• Certificación de vigencia de la matrícula del contador y certificado disciplinario expedido por la Junta Central de Contadores.
X		• Últimos dos desprendibles de pago de nómina o certificación laboral de ingresos y descuentos.	X	X	• Certificado de libertad y tradición de los bienes inmuebles si los posee.
X	X	• Fotocopia de la Cédula.	X	X	• Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo si lo posee.
	X	• Certificación de ingresos expedida por contador público.		X	• Registro Mercantil.
	X	• declaración de renta, balance general y estado de pérdidas y ganancias de los dos últimos años, firmados por contador público debidamente matriculado,			NOTA: La Cooperativa podrá solicitar, algún otro documento que llegara a ser necesario para el estudio del Crédito.
	X	• Fotocopia de Tarjeta Profesional del Contador.			

Ciudad _____ Fecha DD MM AAAA _____ Firma _____
NOMBRE _____
No. Cedula _____

Huella dactilar
 Índice Derecho

Ciudad _____ Fecha DD MM AAAA _____ Firma _____
NOMBRE _____
No. Cedula _____

Huella dactilar
 Índice Derecho

Ciudad _____ Fecha DD MM AAAA _____ Firma _____
NOMBRE _____
No. Cedula _____

Huella dactilar
 Índice Derecho

Ciudad _____ Fecha DD MM AAAA _____ Firma _____
NOMBRE _____
No. Cedula _____

Huella dactilar
 Índice Derecho

ACTUACION DE LA COOPERATIVA

Consejo de Administración	Comites Operativos	Cómite de Crédito	Gerencia	Comite Primario	
	Aprobado	Negado	Aplazado		
(1) Comentarios					
FIRMAS					
Reconsideración:	Consejo de Administración	Comites Operativos	Cómite de Crédito	Gerencia	Comite Primario
		Aprobado	Negado	Aplazado	
FIRMAS					

Declaro que los recursos depositados, obtenidos y/o involucrados en las Operaciones financieras con COOPSURAMERICA, tiene origen y deposito licito en actividades que constituyen el giro normal de mi negocio tal como se describe en esta solicitud y no tienen ninguna relación con actividades ilícitas o delictivas especialmente Lavado de activos y/o financiación del Terrorismo. Y Autorizo a COOPSURAMERICA a terminar unilateralmente cualquier relación contractual o a exigir de forma anticipada el pago de cualquier obligación en caso de vinculación o sospecha de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre Lavado de activos y financiación del terrorismo, de mi como solicitante, de mis codeudores, socios, accionista o personas relacionadas con la entidad que represento. Bajo la gravedad de juramento manifiesto (tamos) que toda la información para el tratamiento de datos personales la he suministrado de forma voluntaria y que los datos aquí consignados son ciertos, y autorizo (samos) su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o Publica sin limitación alguna desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con COOPSURAMERICA o quien represente sus derechos.

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, e informada a COOPSURAMERICA y/o de sus encargados, para tratar mis datos personales de manera confidencial y segura cumpliendo los principios previstos en la ley 1581 de 2012, su decreto reglamentario y acorde con la Política de Protección de datos personales implementada por La COOPERATIVA la cual se puede consultar en el portal www.coopsuramerica.com

Autorizo (samos) de manera expresa y permanentemente a La COOPERATIVA para Solicitar, reportar, procesar y divulgar a la central de información del sector Financiero y cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi (nuestro) comportamiento comercial; por lo tanto, las entidades del sector financiero afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis (nuestras) obligaciones.

LOS SUSCRITOS DEUDORE(S) HACEMOS ESTA SOLICITUD DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA COOPERATIVA Y EN CASO DE SER APROBADA AUTORIZAMOS, DESDE AHORA, AL PAGADOR DE LA EMPRESA INDICADA. PARA DEDUCIR DE NUESTRO SUELDO, BONIFICACIONES Y PRESTACIONES LEGALES Y EXTRALEGALES O DE LA MESADA PENSIONAL SI FUERE EL CASO LAS CUOTAS DE AMORTIZACIÓN DE ESTA DEUDA HASTA SU TOTAL CANCELACIÓN, O EL SALDO TOTAL ADEUDADO EN CASO DE PRODUCIRSE MI RETIRO DE LA EMPRESA O NO SE HAYAN CONSTITUIDO LAS GARANTÍAS EXIGIDAS.

(*) APRUEBASE EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:	
Línea de Crédito	
Cantidad Autorizada	\$ _____
Plazo (Meses)	
Tasa Interés	
Amortización	\$ _____ QUIN/MES
Garantía	

INFORMACION VERIFICADA

NOMBRE _____

FIRMA _____

FECHA _____