

SOLICITUD DE CRÉDITO

Código
 Versión: 02
 Fecha: Septiembre/2021

Fecha de solicitud

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Agencia:	Asesor:	Número de Radicado:	Monto solicitado:
Destino del Crédito:		Plazo Deseado:	Fecha de pago de las cuotas del crédito: ____ de cada mes.

	Concepto	Deudor	Codeudor 1	Codeudor 2
Datos Personales	Nombres			
	Apellidos			
	Tipo de identificación	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N.U.I. <input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N.U.I. <input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> N.U.I. <input type="checkbox"/> C.E.
	Nº de identificación			
	Fecha de nacimiento			
	Dirección residencia			
	Teléfono residencia			
	Municipio			
	Barrio			
	Estrato			
	Tiempo de residencia			
	Tipo de vivienda	<input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Familiar
	Teléfono celular			
	Correo electrónico			
	Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo
Personas a cargo				
Profesión				
Nivel educativo	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Pregrado <input type="checkbox"/> Posgrado	
Actividad económica	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Dependiente económico	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Dependiente económico	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Dependiente económico	
Clasificación económica	<input type="checkbox"/> Agropecuario <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Agropecuario <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Agropecuario <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Empleados e independientes	Empresa/negocio			
	Dirección			
	Municipio			
	Teléfono			
	Cargo/oficio			
	Tipo de contrato	<input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Labor contratada <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Labor contratada <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Labor contratada <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Ninguno
	Tiempo de servicio			
Ingresos mensuales	Salario/Pensión			
	Honorarios			
	Arriendo			
	Financieros			
	Otros ingresos			
	Descripción otros ingresos			
Total				
Egresos mensuales	Gastos fijos hogar (Alimentación, servicios públicos, transporte, educación)			
	Gastos personales			
	Gastos financieros			
	Gastos de arriendo			
	Otros egresos			
	Descripción otros egresos			
Total				
Activos	Tipo de propiedad	<input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Otro: _____
	Valor propiedad	\$ _____ Hipoteca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	\$ _____ Hipoteca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	\$ _____ Hipoteca: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
	Vehículo	\$ _____ Pignorado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	\$ _____ Pignorado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	\$ _____ Pignorado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No
	Otros activos	Descripción: _____ \$ _____	Descripción: _____ \$ _____	Descripción: _____ \$ _____
Pasivos	Obligaciones financieras	\$ _____	\$ _____	\$ _____
	Otros pasivos	Descripción: _____ \$ _____	Descripción: _____ \$ _____	Descripción: _____ \$ _____
Referencias Personales		Deudor	Codeudor 1	Codeudor 2
	Nombre familiar			
	Parentesco			
	Teléfono fijo y móvil			
	Nombre familiar			
	Parentesco			
	Teléfono fijo y móvil			
Nombre no familiar				
Parentesco				
Teléfono fijo y móvil				

Le solicitamos notificar a las personas antes consignadas, que personal de la entidad le contactará para confirmar la información suministrada.

ENTREVISTA DE SARLAFT

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Maneja dineros públicos de la nación, departamento, municipio o algún ente descentralizado? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Es contratista con el estado, departamento, municipio o algún ente descentralizado? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Actualmente es líder comunitario o miembro de la alta jerarquía en algún partido político? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Hace parte de alguna comunidad religiosa? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Por su cargo a actividad tiene reconocimiento público general? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Administra recursos de terceros? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Tiene algún familiar que desempeñe cargos públicos? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Cargo:	Parentesco:	Nombre completo:
--------	-------------	------------------

9. ¿Es usted subsidiado por un tercero? SI NO

Nombre:	Parentesco:	No. Identificación:
---------	-------------	---------------------

Resultado de la entrevista: ¿Considera usted que el cliente clasifica como posible PEPS? (Político, sacerdote, deportista, artista, entre otros) SI NO

Si dado el análisis, el asociado se encuentra en categoría PEP se debe contar con el VB del Gerente

AUTORIZACIONES

1. CONSULTA Y REPORTE CENTRALES DE RIESGO:

Como titular de la información, actuando libre y voluntariamente: Autorizo expresa e irrevocablemente a COEDA o a quien represente en sus derechos, consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la Información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial ante las centrales de riesgo o cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines en los términos que establece la ley. Implica que mi comportamiento presente, pasado y futuro frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones con COEDA, al mismo tiempo autorizo para que cualquier notificación que se derive de algún Incumplimiento de mi parte hacia COEDA, sean enviados a la última dirección de correspondencia física y electrónica registrada en mis datos. La permanencia de mi Información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones que por ser públicos conozco a plenitud.

2. ENVÍO DE INFORMACIÓN:

Autorizo voluntariamente a COEDA para enviar y/o confirmar operaciones y transacciones que realice con dicha entidad y/o Información de obligaciones crediticias y/o Información de campañas comerciales realizadas por la Cooperativa, a través de cualquier medio de comunicación. La información puede enviarse al teléfono celular y/o al correo electrónico reportado como de nuestro uso o propiedad.

3. PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos, mediante el registro de los datos brindados en el presente formulario autorizo a COEDA y/o a quien represente sus derechos, para que sean Incorporados en su banco de datos: Imágenes, videos y biométricos con la finalidad de realizar gestión de clientes, cobranza, comercial, administrativa u operativa, encuestas de opinión, fidelización, marketing, publicidad, comercio electrónico y demás comunicaciones sobre productos y/o servicios; en fin cualquier actividad que se derive del objeto social de COEDA y la relación contractual que nos vincula, incluyendo las medidas preventivas de actividades ilícitas. Declaro que fui informado de las políticas procedimientos de protección de datos definidas por COEDA publicadas en www.coeda.com.co de que la recolección, almacenamiento, verificación, transferencia y transmisión de mis datos sean tratados conforme al ordenamiento legal vigente que rige la Protección de Datos Personales garantizando el ejercicio de mis derechos como titular de acceso, corrección, actualización, supresión, renovación o reclamo por Infracción sobre mis datos mediante escrito dirigido a COEDA, a la dirección de correo electrónico protecciondatos@coeda.com.co indicando en el asunto, el derecho que desea ejercer o mediante correo ordinario remitido a la dirección: Carrera 49 No. 51-58 Ofc. 406 Edificio San Fernando, Medellín.

4. AUTORIZACIONES:

- Autorizo expresamente a COEDA para suministrar información relacionada con los productos que he adquirido con la entidad y a efectuar el recaudo de mis obligaciones a través de descuento por nómina a mi empleador, mientras exista el vínculo asociativo.
- Autorizo previamente y de forma legal a COEDA para que en caso de incumplimiento de mis obligaciones como deudor y/o codeudor bajo cualquier condición; sea deducido por nómina, ante mi empleador el valor correspondiente a la responsabilidad adquirida.
- Autorizo a La Cooperativa COEDA a cancelar unilateralmente y de manera inmediata mi vínculo de asociación con la entidad en caso de recibir y verificar Información errónea, falsa e Inexacta que yo hubiera proporcionado.
- Me comprometo a actualizar como mínimo una vez al año, la información personal a la Cooperativa COEDA o cada vez que se efectúen cambios en mis datos u otro tipo de información relevante, a través de los canales previstos por esta. Autorizo para que las actualizaciones que realice en la entidad, sean conocidas y utilizadas debidamente, conforme las leyes lo establecen.

5. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO:

- Manifiesto que acato las leyes, estatutos, normas y reglamentos que rigen La Cooperativa. De igual forma, acato las decisiones que en desarrollo de las actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración.
- Si se presentan cambios en los datos consignados, es mi deber Informarlos oportunamente COEDA y actualizar al menos una vez al año los datos plasmados en esta solicitud, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
- Es mi decisión personal y voluntaria cumplir los requisitos exigidos para hacerme asociado de La Cooperativa COEDA y en esa condición declaro mi adhesión al acuerdo Cooperativo, los estatutos y demás normas que lo regulan. Me comprometo igualmente a conocer, practicar y fomentar la filosofía cooperativa y pensamiento solidario y aceptar la responsabilidad que me corresponde como codueño de La Cooperativa COEDA
- Declaro que he recibido en forma previa al desembolso información completa, legible y comprensible de las condiciones y términos del contrato de crédito, especialmente acerca de: Monto de capital, forma y periodicidad de pago, valor de cada cuota, fecha de pago, tasas de interés y moras en términos efectivos anuales, naturaleza fija o variable de la tasa de Interés, gastos, comisiones y recargos aplicables, derecho de acceso a su calificación de riesgo, condiciones de paso anticipado, consecuencias en caso de incumplimiento, que incluyen los derechos propios y de la cooperativa y los siguientes aspectos propios de la gestión de cobro: a) políticas y mecanismos de cobranza, b) momento a partir del cual se inicia la gestión de cobranza, c) gastos derivados de la gestión de cobranza, forma de determinarlos y liquidarlos, d) dependencias Internas o externas autorizadas para adelantar las gestiones de cobranza, e) personas y entidades autorizadas para celebrar acuerdos de pago, f) canales habilitados para efectuar el pago.

Estoy ampliamente enterado de que La Cooperativa COEDA está inscrita en FOGACOOP y cuenta con seguro de depósito con una cobertura y un máximo de establecido por ellos internamente, para los productos de Ahorro y CDAT y para los aportes sociales y los créditos, la Cooperativa COEDA cuenta con un seguro con SEGUROS LA EQUIDAD.

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS:

Obando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, declaro que los recursos depositados, obtenidos o involucrados en las operaciones financieras solicitadas provienen directamente de:

que no se relacionan con actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo. Que conozco y aplico las normas de prevención LA/FT y no permitiré que terceros realicen transacciones a mis productos o entreguen en mi nombre: fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas o a favor de personas involucradas con las mismas. Autorizo a La Cooperativa COEDA para la verificación de la información aquí consagrada, ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna y para terminar unilateralmente cualquier relación contractual o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación, en el caso de vinculación sospechosa de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos y financiación al terrorismo a mi nombre o representante(s). Por último, eximo a COEDA de toda responsabilidad derivada por información equivocada, falsa o inexacta que se haya proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

Firma deudor	Huella	Firma codeudor 1	Huella	Firma codeudor 2	Huella
--------------	--------	------------------	--------	------------------	--------

REQUISITOS DEUDOR Y CODEUDOR(ES)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de la cédula ampliada al 150%
<input type="checkbox"/> Carta laboral con expedición no mayor a 30 días
<input type="checkbox"/> Fotocopia de las colillas de pago del último mes
<input type="checkbox"/> Fotocopia del último impuesto predial y Certificado de libertad de la(s) propiedad
<input type="checkbox"/> Extractos bancarios (tres últimos meses) | <input type="checkbox"/> Fotocopia de la matrícula del vehículo
<input type="checkbox"/> Declaración de renta (último año)
<input type="checkbox"/> Certificado de ingresos expedido por contador con expedición no mayor a 30 días
<input type="checkbox"/> Certificado de Cámara de Comercio vigente no mayor a 30 días |
|---|--|

Constancia de entrevista					
Entrevistado por:	C.C.:	Cargo:	Fecha: DD / MM / AA	Hora: HH / MM	
Firma:			Observación/Resultado:		
Aprobación de Crédito					
<input type="checkbox"/> Gerencia	<input type="checkbox"/> Comité de crédito	Monto aprobado \$	Cuota <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> M	Plazo en meses	Interés %
<input type="checkbox"/> Consejo de Administración		Línea Crédito	\$		Acta
Firma de aprobación 1	Fecha: DD / MM / AA	Firma de aprobación 2	Fecha: DD / MM / AA	Firma de aprobación 3	Fecha: DD / MM / AA
Desembolso			Digitalización		
Realizado por:		Fecha: DD / MM / AA	Realizado por:		Fecha: DD / MM / AA