

I. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO								
Modalidad			Destinación			Monto Solicitado		Forma de Pago
<input type="checkbox"/> Ordinario	<input type="checkbox"/> Educativo	<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Libre Inversión	<input type="checkbox"/> Negocio en Marcha	<input type="checkbox"/> Levant.Gravamen	\$		<input type="checkbox"/> Caja
<input type="checkbox"/> Extraordinario	<input type="checkbox"/> Vacaciones	<input type="checkbox"/> Vehículo	<input type="checkbox"/> Pago Deudas	<input type="checkbox"/> Compra Vivienda	<input type="checkbox"/> Otro	Plazo:	Meses	<input type="checkbox"/> Descuento Nómina
<input type="checkbox"/> Rotativo	<input type="checkbox"/> Solidaridad	<input type="checkbox"/> Empresarial	<input type="checkbox"/> Nuevo Negocio	<input type="checkbox"/> Remodelar Vivienda	Cual?:			<input type="checkbox"/> Débito Automático

II. INFORMACIÓN DEL ASOCIADO SOLICITANTE														
Nombres y Apellidos										Sexo				
										<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino			
Tipo de Identificación				Número de Identificación			Ciudad o Municipio Expedición de la Identificación			Fecha de Expedición				
<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> T.I	<input type="checkbox"/> R.C	<input type="checkbox"/> Otro					DD	MM	AA			
Fecha nacimiento			Ciudad o Municipio de Nacimiento			Factor RH	Estrato Socioeconómico			Mujer Cabeza Familia				
DD	MM	AA					1	2	3	4	5	6		
									<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO				
Estado Civil (Seleccione)				Nivel Educativo				Personas a Cargo		Tipo de Vivienda		Zona Ubicación		
<input type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Viudo	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Universidad	<input type="checkbox"/> Posgrado	<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Arriendo	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Urbano
Dirección de Domicilio						Barrio			Ciudad		Departamento			
Correo Electrónico						Número Celular			Teléfono					

III. DETALLES DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA													
EMPLEADO INDEPENDIENTE	Tipo de Contrato		Nombre de la Empresa donde Labora						Tipo de Empresa				
	<input type="checkbox"/> Término Fijo	<input type="checkbox"/> Indefinido							<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Mixta		
	<input type="checkbox"/> Obra / Labor	<input type="checkbox"/> Propietario	Dirección de la Empresa						Teléfonos				
	<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios												
Ciudad o Municipio		Cargo (para Empleados) o Actividad (para Independientes)						Fecha de Ingreso		Fecha de Terminación			
								DD	MM	AA	DD	MM	AA
PENSIONADO	<input type="checkbox"/> Colpensiones	<input type="checkbox"/> Fopep	<input type="checkbox"/> Fiduprevisora	<input type="checkbox"/> Otra Cual:									
ESTUDIANTE	Nombres y Apellidos de quien Aporta los Dineros del Estudiante Dependiente						Tipo de Identificación		Número de Identificación				
							<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> C.E	<input type="checkbox"/> Otro				

IV. INFORMACIÓN FINANCIERA					
Activos (Propiedades)		Ingresos Mensuales		Gastos (Egresos) Mensuales	
Casa o Apartamento	\$	Salario, Pensión o Ingreso Fijo	\$	Pagos de Seguridad Social	\$
Lote o Finca	\$	Promedio Ingresos Variables	\$	Gastos Familiares	\$
Carro o Moto	\$	Arrendamientos Recibidos	\$	Arrendamientos Pagados	\$
Maquinaria	\$	Rendimientos Financieros	\$	Cuotas Otros Créditos	\$
Otros	\$	Honorarios	\$	Costos Actividad Independientes	\$
Total Activos	\$	Otros Ingresos *(1)	\$	Otros Egresos *(2)	\$
Total Pasivos (Deudas)	\$	Total Ingresos Mensuales	\$	Total Gastos Mensuales	\$

*(1) Descripción Otros Ingresos Mensuales: _____ *(2) Descripción Otros Egresos Mensuales: _____

Declaración Administración de Recursos Públicos y Operaciones en Moneda Extranjera											
Declaro Renta		Ejerce o a ejercido en los últimos 3 años alguna función pública en entidades del estado u Organización Extranjera?								Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Maneja Recursos Públicos?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
						Goza de Reconocimiento Público?		Cuales:			
Posee Cuentas en Moneda Extranjera?		Número de Cuenta:			Banco:			Moneda:			
		Tipo de Cuenta:			Ciudad:			País:			

V. GARANTIAS OFRECIDAS						
<input type="checkbox"/> Aportes Sociales	<input type="checkbox"/> Hipoteca	Descripción Inmueble		Dirección		Ciudad
<input type="checkbox"/> Deudor(es) Solidario(s)	<input type="checkbox"/> Prenda	Tipo Vehículo:		Servicio	Modelo	Placa
						Ciudad

VI. REFERENCIAS			
Familiar	Nombres y Apellidos	Número de Identificación	Parentesco
	Dirección	Telefonos	Ciudad
Personal	Nombres y Apellidos	Número de Identificación	Tiempo que lo conoce
	Dirección	Telefonos	Ciudad

VII. AUTORIZACIONES Y CERTIFICACIONES
Consulta y Reporte a las Centrales de Información

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOCRESER o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: a) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. b) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, suministrar y solicitar ante los operadores, centrales de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información que se derive de las operaciones que celebre con COOCRESER, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data, de Protección de Datos Personales y demás Normas Legales que rigen la Cooperativa. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento financiero y en general del comportamiento de mis obligaciones.

Descuentos por Nómina

Autorizo expresamente al pagador de la respectiva entidad para la cual laboro, para que descuente de mi salario, compensaciones y/o prestaciones sociales, el valor correspondiente a las cuotas de la presente solicitud de crédito y en general todos los valores que estuvieran a mi cargo en COOCRESER. De igual forma autorizo para que en caso de retiro o desvinculación como empleado de la respectiva entidad pagadora, se descuente de la liquidación del contrato de trabajo, el saldo de mis obligaciones en COOCRESER o hasta el saldo que alcance a cubrir. Las anteriores autorizaciones aplican de forma permanente cuando he seleccionado como forma de pago el descuento por nómina y cuando a pesar de haber seleccionado otras formas de pago, presente noventa (90) días o más de vencimiento en mis obligaciones.

Origen de los Recursos, Veracidad y Actualización de la Información

a) Declaro que el origen de los bienes y/o recursos para pagos a COOCRESER provienen de actividades lícitas, las cuales relacionaré en la información financiera del presente formato y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. b) Certifico que la información suministrada en el presente formulario y sus soportes es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado.

Aceptación de Reglamentos y Términos

a) Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria la presente solicitud, certifico que conozco el reglamento vigente de crédito de COOCRESER, me comprometo a actualizarme cada vez que se modifique y divulgue dicho reglamento y declaro que COOCRESER me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer el estado de mis obligaciones y para formular quejas, reclamos y sugerencias a que tengo derecho como asociado de la Cooperativa. b) Autorizo a COOCRESER enviarme información relativa a mi estado de cuenta y con fines de promoción de los servicios de la Cooperativa a mi correo electrónico, teléfono móvil u otro medio registrado. c) En caso de retiro o exclusión como asociado de COOCRESER autorizo realizar el cruce de mis Aportes Sociales u otros saldos a mi favor en la Cooperativa, con los valores originados en las operaciones y servicios que COOCRESER me suministre. d) La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para COOCRESER y autorizo en caso que no sea aprobada destruir los documentos aportados.

Transferencia Bancaria y/o Pago a Terceros

Autorizo a COOCRESER a transferir o entregar el dinero producto de la aprobación de la presente solicitud de crédito a nombre de:

Nombre de la Persona o Empresa:			Número de Identificación
Entidad Financiera	Número de la Cuenta	Sucursal	Tipo de Cuenta
			<input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente

VIII. FIRMA Y HUELLA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo:

<p align="center">Firma del Solicitante Deudor Principal</p>	<p align="center">Huella</p>
Nombre Completo: _____	Identificación No. _____ de _____

IX. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA			X. ENTREVISTA O VISITA				XI. RESULTADO DEL ESTUDIO			
Documento Requeridos	Cumple		Fecha:	DD	MM	AA	Fecha:	DD	MM	AA
Dos Últimos Desprendibles Pago Nómina o Pensión y/o Certificación Laboral	SI	NO	Observaciones:				Capacidad de Pago:		SI	NO
Copia Contrato Prestación de Servicios (Independientes)	SI	NO		Capacidad Endeudamiento:		SI	NO			
Copia Contrato(s) de Arrendamiento(s)	SI	NO		Historial Pagos Coocreser:		+	-			
Certificado de Ingresos y Retenciones o Declaración de Renta.	SI	NO		Aceptación Garantías:		SI	NO			
Registro Único Tributario (RUT) y/o Certificado de Existencia y Representación Legal	SI	NO								
Estados Financieros del Último Cierre Contable	SI	NO								
Copia de Extractos Bancarios (Últimos tres meses)	SI	NO								
Documentos que acrediten la destinación del crédito.	SI	NO								
Documentos para Constitución de Garantías	SI	NO	Entrevistador o Visitador				Analista			

Resultado Consulta Centrales Información	Reporte	+	-	Scoring	
--	---------	---	---	---------	--

Observaciones:

Aprobación	SI	NO	Observaciones:
------------	----	----	----------------



ANEXO AL FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

DEUDOR SOLIDARIO PERSONA NATURAL

A1 - FSC - 05-2019

I. INFORMACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO																
Nombres y Apellidos											Sexo					
											<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino				
Tipo de Identificación			Número de Identificación			Ciudad o Municipio Expedición de la Identificación			Fecha de Expedición							
<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Otro									DD MM AA							
Fecha nacimiento			Ciudad o Municipio de Nacimiento			Factor RH	Estrato Socioeconómico			Mujer Cabeza Familia		Profesión u Oficio				
DD MM AA							1 2 3 4 5 6			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
Estado Civil (Seleccione)				Nivel Educativo					Personas a Cargo		Tipo de Vivienda		Zona Ubicación			
Soltero	Casado	Divorciado	Unión Libre	Viudo	Primaria	Bachiller	Técnico	Universidad	Posgrado			Propia	Arriendo	Familiar	Rural	Urbano
Dirección de Domicilio						Barrio			Ciudad		Departamento					
Correo Electrónico								Número Celular			Teléfono					

II. DETALLES DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA												
EMPLEADO INDEPENDIENTE	Tipo de Contrato		Nombre de la Empresa donde Labora						Tipo de Empresa			
	<input type="checkbox"/> Término Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido								<input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta			
	<input type="checkbox"/> Obra / Labor <input type="checkbox"/> Propietario		Dirección de la Empresa						Teléfonos			
	<input type="checkbox"/> Prestación de Servicios											
	Ciudad o Municipio		Cargo (para Empleados) o Actividad (para Independientes)						Fecha de Ingreso		Fecha de Terminación	
								DD MM AA		DD MM AA		
PENSIONADO	<input type="checkbox"/> Colpensiones	<input type="checkbox"/> Fopep	<input type="checkbox"/> Fidupervisora	<input type="checkbox"/> Otra	Cual:							

III. INFORMACIÓN FINANCIERA												
Activos (Propiedades)			Ingresos Mensuales				Gastos (Egresos) Mensuales					
Casa o Apartamento	\$		Salario, Pensión o Ingreso Fijo		\$		Pagos de Seguridad Social		\$			
Lote o Finca	\$		Promedio Ingresos Variables		\$		Gastos Familiares		\$			
Carro o Moto	\$		Arrendamientos Recibidos		\$		Arrendamientos Pagados		\$			
Maquinaria	\$		Rendimientos Financieros		\$		Cuotas Otros Créditos		\$			
Otros	\$		Honorarios		\$		Costos Actividad Independientes		\$			
Total Activos	\$		Otros Ingresos *(1)		\$		Otros Egresos *(2)		\$			
Total Pasivos (Deudas)	\$		Total Ingresos Mensuales		\$		Total Gastos Mensuales		\$			
*(1) Descripción Otros Ingresos Mensuales:						*(2) Descripción Otros Egresos Mensuales:						
Declaración Renta		Declaración Administración de Recursos Públicos y Operaciones en Moneda Extranjera										
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ejerce o a ejercido en los últimos 3 años alguna función pública en entidades del estado u Organización Extranjera?				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Maneja Recursos Públicos?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Goza de Reconocimiento Público?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?		
									Cuales:			
Posee Cuentas en Moneda Extranjera?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Número de Cuenta:				Banco:			Moneda:			
		Tipo de Cuenta:				Ciudad:			País:			

IV. AUTORIZACIONES Y CERTIFICACIONES												
Consulta y Reporte a las Centrales de Información												
<p>Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOCRESER o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: a) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. b) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, suministrar y solicitar ante los operadores, centrales de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda mi información que se derive de las operaciones que celebre con COOCRESER, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data, de Protección de Datos Personales y demás Normas Legales que rigen la Cooperativa. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignen de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento financiero y en general del comportamiento de mis obligaciones.</p>												

Descuentos por Nómina

En caso de mora del Deudor Principal de la presente solicitud de crédito, autorizo expresamente al pagador de la respectiva entidad para la cual laboro para que descuente los valores correspondientes de mi salario, compensaciones y/o prestaciones sociales. De igual forma autorizo para que en caso de retiro o desvinculación como empleado de la respectiva entidad pagadora, se descuente de la liquidación del contrato de trabajo, el saldo las obligaciones que garantizo como Deudor Solidario en COOCRESER o hasta el saldo que alcance a cubrir.

Origen de los Recursos, Veracidad y Actualización de la Información

a) Declaro que el origen de los bienes y/o recursos para pagos a COOCRESER provienen de actividades lícitas, las cuales relacioné en la información financiera del presente formato y no acepto como propias, los depósitos que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. **b)** Certifico que la información suministrada en el presente formulario y sus soportes es verídica, exacta y me obligo a mantenerla actualizada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado.

Aceptación de Reglamentos y Términos

a) Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria la presente solicitud, certifico que conozco el reglamento vigente de crédito de COOCRESER, me comprometo a actualizarme cada vez que se modifique y divulgue dicho reglamento y declaro que COOCRESER me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer el estado de las obligaciones y para formular quejas, reclamos y sugerencias a que tengo derecho como Deudor Solidario en la Cooperativa. **b)** Autorizo a COOCRESER enviarme información relativa al estado de cuenta de las obligaciones que estoy respaldando y con fines de promoción de los servicios de la Cooperativa a mi correo electrónico, teléfono móvil u otro medio registrado. **c)** En caso de retiro o exclusión como asociado de COOCRESER autorizo realizar el cruce de mis Aportes Sociales u otros saldos a mi favor en la Cooperativa, con los valores originados en las obligaciones respaldadas. **d)** La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para COOCRESER y autorizo en caso que no sea aprobada destruir los documentos aportados.

V. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO A RESPALDAR

Nombres y Apellidos del Asociado Solicitante Principal del Crédito			Número de Identificación
Modalidad del Crédito	Destinación	Monto Solicitado	Plazo
		\$	Meses

VI. FIRMA Y HUELLA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo:

<p align="center">_____</p> <p align="center">Firma del Deudor Solidario</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div> <p align="center">Huella</p>
Nombre Completo: _____	Identificación No. _____ de _____

VII. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA				VIII. ENTREVISTA O VISITA				IX. RESULTADO DEL ESTUDIO			
Documento Requeridos			Cumple	Fecha:	DD	MM	AA	Fecha:	DD	MM	AA
Dos Últimos Desprendibles Pago Nómina o Pensión y/o Certificación Laboral			SI NO	Observaciones:				Capacidad de Pago:			SI NO
Copia Contrato Prestación de Servicios (Independientes)			SI NO					Capacidad Endeudamiento:			SI NO
Copia Contrato(s) de Arrendamiento(s)			SI NO					Historial Pagos Coocreser (Si Aplica)			+ -
Certificado de Ingresos y Retenciones o Declaración de Renta.			SI NO								
Registro Único Tributario (RUT) y/o Certificado de Existencia y Representación Legal			SI NO								
Estados Financieros del Último Cierre Contable			SI NO								
Copia de Extractos Bancarios (Últimos tres meses)			SI NO								
				Entrevistador o Visitador				Analista			

Resultado Consulta Centrales Información	Reporte	+	-	Scoring	
Observaciones:					

<table border="1"> <tr> <td> </td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>		SI	NO	Observaciones:
	SI	NO		