



# COOPERATIVA DEL MAGISTERIO DE TUQUERRES COACREMAT LTDA.

COOPERATIVA DEL MAGISTERIO DE TUQUERRES PERS. JURIDICA No. 0452 DE MAYO DE 1.977 NIT. 891201588 4

CARPETA	No. SOLICITUD

## SOLICITUD DE CREDITO MODALIDAD SOCIAL

FECHA DE SOLICITUD				VALOR SOLICITADO:	PLAZO: _____ meses
ZONA DE RECEPCION:	DIA:	MES:	AÑO:		

Línea de Crédito solicitado: \_\_\_\_\_ Reestructuración: \_\_\_\_\_

### INFORMACION BASICA

Solicitante		Deudor Solidario	
-------------	--	------------------	--

IDENTIFICACION:	APELLIDOS Y NOMBRES:	CORREO ELECTRONICO:
-----------------	----------------------	---------------------

DIRECCION RESIDENCIAL:	CIUDAD:	TELEF. FIJO Y/O MOVIL:
------------------------	---------	------------------------

ESTADO CIVIL:	No. PERSONAS A CARGO:	FAMILIARES QUE TRABAJEN O SEAN INTEGRANTES DE LOS ORGANOS DIRECTIVOS O DE VIGILANCIA DE LA COOPERATIVA:	PARENTESCO:	CARGO:
---------------	-----------------------	---	-------------	--------

#### DATOS DEL CONYUGE

IDENTIFICACION:	APELLIDOS Y NOMBRES:	LUGAR DE TRABAJO O NEGOCIO:	CIUDAD / TELEFONO
-----------------	----------------------	-----------------------------	-------------------

#### OCUPACION PRINCIPAL (Marque con X)

EMPLEADO SECTOR PUBLICO:	EMPLEADO SECTOR PRIVADO:	PENSIONADO:	INDEPENDIENTE:
--------------------------	--------------------------	-------------	----------------

ENTIDAD DONDE LABORA O NEGOCIO:	DIRECCION:	CIUDAD:	TELEF. FIJO Y/O MOVIL:
---------------------------------	------------	---------	------------------------

ENTIDAD PAGADORA:	DIRECCION:	CIUDAD:	TELEF. FIJO Y/O MOVIL:
-------------------	------------	---------	------------------------

ANTIGUEDAD		MICROEMPRESARIO O INDEPENDIENTE			ASALARIADO (TIPO DE CONTRATO)			
AÑOS	MESES	ACTIVIDAD	% EN LA EMPRESA	No. EMPLEADOS	INDEFINIDO	FIJO	PRESTACION SS	TEMPORAL

TIPODE VIVIENDA (Marque con X)				NOMBRE DEL ARRENDATARIO O PROPIETARIO		CIUDAD		TELEF. FIJO Y/O MOVIL	
PROPIA:	FAMILIAR:	ANTICRESIS:	ARRENDADA:						

#### INGRESOS Y GASTOS

##### INGRESOS

Salario / Pensión (Mes)	Ventas o Ingresos (Mes)	Costos y Gastos	Utilidad del Negocio	Otros Ingresos	TOTAL INGRESOS	Origen otros ingresos

##### GASTOS

Gasto Filar	Vr. Arriendo	Cuotas Créditos otras Coop.	Cuotas Créditos Bancos	Cuotas otras Obligaciones	Otros Egresos	TOTAL EGRESOS

##### BALANCE

A FECHA:	ACTIVOS CORRIENTES	ACTIVOS FIJOS	OTROS ACTIVOS	TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS
Año: Mes: Día:					

#### BIENES MUEBLES E INMUEBLES

BIEN	MATRICULA INMOBILIARIA - MODELO	DIRECCION/CIUDAD - MARCA/PLACA	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA - PIGNORADO	
VIVIENDA:				SI	NO
				SI	NO
TIPO DE VEHICULO:				SI	NO
				SI	NO
OTROS:				SI	NO
				SI	NO

#### REFERENCIAS

Persona	IDENTIFICACION:	APELLIDOS Y NOMBRES:	DIRECCION:	CIUDAD / TELEFONO
	RAZON SOCIAL:		DIRECCION:	CIUDAD / TELEFONO

#### UTILIZACION DEL CREDITO (Marque con X)

Vivienda	Educación	Calamidad	Vehículo	Turismo	Convenio	Otro. Cúal?

**AUTORIZACION DE DESCUENTOS DE NOMINA**

Con la aprobación y desembolso de la presente solicitud de crédito, autorizo al señor Pagador de \_\_\_\_\_ para que descunte cada mes de mi salario las cuotas que COACREMAT determine, así como dar información a COACREMAT de mi salario devengado.

**GARANTIAS**

Pongo como garantía y respaldo del crédito, mis aportes sociales que tengo en COACREMAT, mis prestaciones sociales y el codeudor y/o codeudores que firma(n) la presente solicitud de crédito.

**COMPROMISO**

En caso de que por cualquier circunstancia mi Entidad Pagadora no realice los descuentos de nómina, correspondientes a la cuota pactada por mi crédito, me comprometo a pagar el valor de la cuota mensual en la fecha que corresponda con base en la tabla de amortización del crédito, en la tesorería de COACREMAT o consignarlo en las cuentas bancarias de la cooperativa y entregando copia de esa consignación en la Sede o en las oficinas zonales.

**AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACION**

Autorizo(amos) a COACREMAT para que consulte, reporte, retire y actualice mis(nuestros) datos personales y la información correspondiente a mi (nuestro) comportamiento como deudor(es) y/o usuario de cualquier servicio contratado con COACREMAT, a las Centrales de Información de Riesgo respetando el ordenamiento legal. Sé (sabemos) que en cualquier momento puedo (podemos) conocer la información de la cual soy (somos) titular(es) y solicitar su rectificación o actualización, en caso de que haya lugar a ello. Manifiesto(amos) que con \_\_\_\_\_ (soy/soyos) (somos/somos) acepto(amos) que en caso de que mi comportamiento crediticio no sea adecuado, los reportes negativos que realice COACREMAT a las Centrales de Información de Riesgo pueden generar consecuencias negativas en mi(nuestro) acceso al crédito y demás servicios.

**INFORMACION FINANCIERA**

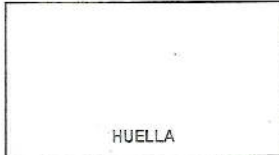
Declaro que el origen de mis ingresos y los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado provienen de actividades lícitas. Por otra parte declaro que tengo la suficiente capacidad económica y financiera para asumir el crédito solicitado y declaro que NO he estado, estoy o iniciaré el proceso de insolvencia económica. En caso de que se llegará a presentar esta situación me acojo a lo establecido al respecto en la reglamentación de COACREMAT LTDA.

**AUTORIZACION PARA ENVÍO DE INFORMACION ELECTRÓNICA**

En Cumplimiento al Artículo 17 de la Ley 527 de 1999 y la Ley 1581 de 2012 referente a protección de datos personales y en amigabilidad con el planeta, AUTORIZO a COACREMAT LTDA, a enviarme información electrónica a mi cuenta de correo personal y teléfono móvil depositado en el presente formulario.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación por parte de cualquier persona natural o jurídica, privada o pública sin limitación alguna de tiempo ahora y mientras subsista alguna relación comercial con COACREMAT LTDA o con quien representa sus derechos.

\_\_\_\_\_  
Solicitante / Codeudor



**ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA**

**LISTA DE CHEQUEO:**

**Descuento nominal:**

- Solicitud de crédito diligenciada
- Dos últimos desprendibles de pago (solicitante y codeudor(es))

- Fotocopia de cédula ampliada (solicitante y codeudor(es) o imagen insertada en el sistema
- Para créditos educativos: presupuesto, constancia de estudios y registro civil

Si es independiente debe anexar:

- Certificado de Cámara y Comercio y RUT
- Formato de visita completamente diligenciado por el asesor de la Agencia
- Soportes de la actividad económica

**APROBACION DEL COMITE DE CREDITO**

**FECHA DE ESTUDIO DEL COMITE** DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

ACTA No.	PAGARE No.

AP. ORDINARIOS (\$)	AP. EDUCATIVOS (\$)	TOTAL APORTES (\$)	VR. SUELDO MENSUAL O INGRESOS (\$)	VR. DESCUENTOS (\$)	VR. INGRESO NETO (\$)	CAPACIDAD DE PAGO (\$)

**APROBADO**       **APLAZADO**       **RECHAZADO**

Monto aprobado \_\_\_\_\_      Plazo (meses) \_\_\_\_\_      Tasa de Int. (N.A) \_\_\_\_\_      Tasa de Int. (E.A) \_\_\_\_\_  
 Reciprocidad \_\_\_\_\_      Cuota fija mensual \_\_\_\_\_      Forma de Pago \_\_\_\_\_

**GARANTIAS**      Personal \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_      Real \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:	OBLIGACIONES INTERNAS QUE RECOGE:	
	OBLIGACIONES EXTERNAS QUE RECOGE:	

\_\_\_\_\_  
Jefe de Crédito y Cartera      Gerente General      Rte. Consejo de Administración

**TESORERIA**

**FECHA DE ELABORACIÓN DE CHEQUE O TRANSFERENCIA** DIA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

Valor Crédito	
Deducciones	
Vr. Cheque o Transferencia	

Cheque <input type="checkbox"/>	Transf. <input type="checkbox"/>	No. _____
Banco _____		
No. Comp. de Egreso _____		

\_\_\_\_\_  
Firma Tesorería