



“COOPMINEXTERIORES”

“cooperativismo con sentido”

Recibido por:	Día	Mes	Año
---------------	-----	-----	-----

SOLICITUD SERVICIO DE CRÉDITO

1. INFORMACIÓN DEL CRÉDITO	
Valor solicitado \$	Línea de crédito: Inmediato <input type="checkbox"/> Rápido <input type="checkbox"/> R. Aportes <input type="checkbox"/> Educación <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Libre Inversión <input type="checkbox"/> Bienvenida <input type="checkbox"/> Convenios <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Anticipo Prima <input type="checkbox"/>
Plazo: 1 Sola Cuota <input type="checkbox"/> No. Meses <input type="checkbox"/>	Forma de Pago: Nómina <input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/>
Garantías Adicionales: Deudor Solidario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre: _____ Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Marca: Nuevo <input type="checkbox"/> Usado <input type="checkbox"/> Modelo: _____ Placa: _____ Hipoteca <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____ Dirección: _____ Valor Avalúo: _____

2. DATOS DEL ASOCIADO(A)	
Nombres y Apellidos	
Identificación No. C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> de _____	
Fecha de Nacimiento DD MM AA Género F M Estado Civil: _____ No. Personas a cargo <input type="checkbox"/>	Tipo de Residencia: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>
Dirección de Residencia: _____ Barrio: _____ Casa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ciudad: _____ Teléfono Domicilio: _____ Apto. <input type="checkbox"/>	
Cel: _____ Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____	
Correo Electrónico: _____ Estrato _____ Profesión: _____	

3. INFORMACIÓN LABORAL	
Nombre de la Empresa donde trabaja: _____	Salario básico: _____ Ciudad: _____ Antigüedad: _____
Dirección: _____	Teléfono Of: _____ Cargo u Oficio: _____

4. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA Y PEP'S	
Realiza transacciones en Moneda Extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tipo de Transacción: Importaciones <input type="checkbox"/> Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál: _____
Maneja o manejó Recursos Públicos Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Tiene o tuvo algún grado de poder público Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Goza o gozó de reconocimiento público Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

5. DATOS DEL CÓNYUGE	
Nombre y Apellidos	
Identificación No. C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> de _____	
Fecha de Nacimiento DD MM AA Género F M Ocupación: Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____	
Empresa donde Trabaja: _____	Ciudad: _____ Antigüedad: _____
Dirección: _____	Celular: _____ Teléfono: _____

6. INFORMACION FINANCIERA					
INGRESOS MENSUALES	ASOCIADO(A)	CÓNYUGE	EGRESOS MENSUALES	ASOCIADO(A)	CÓNYUGE
Salarios	\$	\$	Gastos Familiares	\$	\$
Arriendos	\$	\$	Arriendos	\$	\$
Honorarios	\$	\$	Cuotas Créditos	\$	\$
Pensión:	\$	\$	Tarjeta de Crédito	\$	\$
Otros	\$	\$	Otros	\$	\$
TOTAL INGRESOS:	\$	\$	TOTAL EGRESOS:	\$	\$

7. BIENES MUEBLES E INMUEBLES					
Tipo de inmueble: Casa <input type="checkbox"/> Apto <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Bodega <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál: _____			Valor Comercial: _____	Saldo Hipoteca: _____	
Dirección: _____		Ciudad: _____	Teléfono: _____		
Vehículos:				Valor Comercial	Saldo Prenda
Placa	Marca	Línea	Modelo	Valor Comercial	Saldo Prenda
Placa	Marca	Línea	Modelo	Valor Comercial	Saldo Prenda

8. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	Parentesco	Celular	Tel. Fijo
Nombre	Parentesco	Celular	Tel. Fijo

9. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Celular	Tel. Fijo
Nombre	Celular	Tel. Fijo

10. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE CENTRAL DE RIESGO: "Autorizo(amos) a COOPMINEXTERIORES, y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedores de la(s) obligación(es) por mi(nosotros) contraídas con COOPMINEXTERIORES, para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial a otras entidades, reporte a la Central de Información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, Cifin y Datacrédito y en cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue(mos) a contraer, fruto de contratos celebrados con COOPMINEXTERIORES, o con quien en el futuro ostente la calidad de acreedor o tenedor legítimo del pagaré, según sea el caso, o cualquier otro dato personal económico que estime pertinente, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros. La presente autorización comprende no sólo la facultad de reportar, procesar y divulgar sino también la de solicitar información sobre mis(nuestras) relaciones comerciales con cualquier otra entidad. Las consecuencias de dicha autorización, serán la consulta e inclusión de mis(nuestros) datos financieros con CIFIN y Datacrédito y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, pudiendo las entidades afiliadas conocer mi(nuestro) comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis(nuestras) obligaciones, con el eventual efecto para mi(nosotros) de verme(nos) imposibilitado(s) para acceder a los servicios que prestan dichas entidades afiliadas. La permanencia de la información que refleje incumplimiento dependerá del momento en que se efectúe el pago y de la manera como se tramiten los procesos de cobro".

2. DECLARACIONES DE BIENES Y/O FONDOS: De manera voluntaria bajo la gravedad de juramento declaro que mis ingresos y los bienes que figuran a mi nombre provienen de _____ y no tiene origen de ninguna actividad ilícita.

3. DECLARACIONES GENERALES: Adicionalmente y cumpliendo con lo preceptuado por el artículo 83 de la Constitución Política de Colombia me permito declarar que:

A. Toda la información consignada en el presente formulario es correcta veraz y verificable.

B. Desde el momento de mi vinculación como Asociado de COOPMINEXTERIORES, me obligo actualizar por lo menos anualmente la información aca suministrada y tratándose de mis datos de contacto - tales como dirección de correspondencia y número telefónico, proceder a efectuar dicha actualización, dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha del respectivo cambio.

C. Autorizo a COOPMINEXTERIORES, para dar por terminado unilateralmente el estudio de solicitud, o para que anticipe el plazo de crédito que se me otorgue y exija sus cumplimiento inmediato, en el evento en que la información por mi suministrada sea o resulte errónea, falsa o inexacta o no sea posible su confirmación, o en caso de que incumpla cualquiera de las obligaciones aca contenidas, sin perjuicio de acciones disciplinarias y penales.

D. En todo caso COOPMINEXTERIORES, se reserva el derecho de aceptar o rechazar la solicitud de crédito presentada, y no estará obligada a dar explicación ni motivación alguna al respecto. COOPMINEXTERIORES, también estará autorizada a destruir todos los documentos que he aportado para el correspondiente estudio.

E. He leído, entendido y aceptado el contenido de este formulario.

4. PROTECCION DE DATOS PERSONALES: Con mi firma en el presente documento, autorizo a COOPMINEXTERIORES, para recaudar y administrar los datos personales aquí entregados. La información personal recopilada podrá ser administrada y utilizada con el fin de realizar actividades de su objeto social, entre los que se encuentran labores de comercialización de servicios, comercialización de productos crediticios, estructuración de negocios, así como estudios de crédito, mercadeo, publicidad y estadísticas. Esta información podrá ser compartida por terceros nacionales o extranjeros que realizan este tipo de labores, en calidad de aliados o proveedores, los cuales mantendrán la confidencialidad de la misma y no podrán utilizarla para un fin diferente al desarrollar las actividades para las cuales se les ha entregado. Manifiesto que conozco los derechos que tengo como titular de la información, tales como conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, entre otros, de conformidad con la ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. También he sido informado sobre las políticas de tratamiento de la información de COOPMINEXTERIORES, y soy consiente de que puedo comunicar cualquier inquietud o petición sobre la administración de la información al siguiente correo electrónico: juridica@coopminexteriores.com.

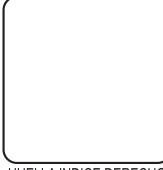
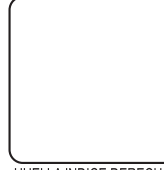
11. DOCUMENTOS PARA ESTUDIO

	FUNCIONARIO DEL MINISTERIO	FUNCIONARIO ENTIDAD DIFERENTE AL MINISTERIO	CONTRATISTA	INDEPENDIENTE	PENSIONADO
Formulario solicitud.	*	*	*	*	*
Fotocopia de cédula de ciudadanía.	*	*	*	*	*
Fotocopia 2 últimos desprendibles de pago.	*				*
Correo de confirmación de pago.			*		
Certificado laboral no mayor a 30 días donde especifique cargo, sueldo, fecha de vinculación y tipo de contrato.		*			
Ingresos adicionales: Fotocopia, contrato arrendamiento.				*	
Extractos Bancarios últimos 3 meses.			*	*	
Certificado Cámara de Comercio no mayor a 60 días.				*	
Declaración de Renta último año fiscal.				*	
Certificación Tradición y Libertad de los inmuebles con expedición no superior a 60 días.				*	

12. DOCUMENTOS ADICIONALES

	EDUCATIVO	VEHÍCULO	VIVIENDA / HIPOTECARIO
Recibo de pago del ente educativo con antelación a 15 días hábiles a la fecha de vencimiento.	*		
Factura proforma (Vehículo Nuevo).		*	
Certificado SIJIN no superior a 30 días (Vehículo Usado).		*	
Avalúo Técnico (Vehículo Usado).		*	
Promesa de Compraventa.			*
Certificado expedido por la entidad donde se indique el saldo del crédito hipotecario.			*
Certificado de Tradición y Libertad con expedición no mayor a 30 días.			*

13. FIRMAS

FIRMA ASOCIADO(A)		FIRMA ASOCIADO(A)	
Firma _____		Firma _____	
Nombre _____		Nombre _____	
C.C. _____	HUELLA INDICE DERECHO	C.C. _____	HUELLA INDICE DERECHO

14. DESEMBOLSO: En caso de ser aprobado su crédito, indique medio de desembolso.

Transferencia Cheque Banco _____ No. Cuenta _____ Ahorros Corriente

15. OBSERVACIONES:

Firma: _____