



COOPERATIVA DEL MAGISTERIO DE TUQUERRES
COACREMAT LTDA.
 PERS. JURIDICA No. 0452 DE MAYO DE 1.977 NIT. 891201588-

No. _____
 CARPETA _____
 No. Solicitud _____

SOLICITUD DE CREDITO MODALIDAD SOCIAL

FECHA DE SOLICITUD			
Zona de recepción	DIA:	MES:	AÑO:

Valor solicitado	PLAZO:
\$ _____	Meses _____

Línea de Crédito solicitado: _____

Reestructuración: _____

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

INFORMACION BASICA

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)

No de CODIGO CIU	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

TIPO DE VIVIENDA (Marque con una X)				NOMBRE DEL ARRENDATARIO O PROPIETARIO		CIUDAD:	TELEF. FIJO Y/O MOVIL:
PROPIA	FAMILIAR	ANTICRESS	ARRENDADA				

INGRESOS Y GASTOS

INGRESOS

Salario / Pensión (Mes)	Ventas o ingresos (MES)	Costos y Gastos	Utilidad delnegocio	Otros ingresos	TOTAL INGRESOS	Origen de Otros Ingresos
-------------------------	-------------------------	-----------------	---------------------	----------------	----------------	--------------------------

GASTOS

Gasto familiar	Valor Arriendo	Cuota créditos otras Coop.	Cuotas Creditos Bancos	Cuota Otras Obligaciones	Otros Egresos	TOTAL EGRESOS
----------------	----------------	----------------------------	------------------------	--------------------------	---------------	---------------

BALANCE

A: Fecha	ACTIVOS CORRIENTES		ACTIVOS FIJOS	OTROS ACTIVOS	TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS
Año: _____	Mes: _____	Dia: _____				

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

Personal	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES:	DIRECCION:	CIUDAD / TELEFONO
Comercial	RAZON SOCIAL		DIRECCION:	CIUDAD / TELEFONO

UTILIZACION DEL CREDITO, DEFINIR: _____

AUTORIZACION DE DESCUENTOS DE NOMINA

Con la aprobación y desembolso de la presente solicitud de crédito, autorizo al señor Pagador de _____, para que descuente 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 estipula en la tabla de amortización del crédito, ya sea consignando en las cuentas bancarias o por los diferentes canales de pago que ofrece la Cooperativa.

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 mí (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 conozco(emos) y 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 mí (nuestro) acceso al crédito y demás servicios.

INFORMACION FINANCIERA:

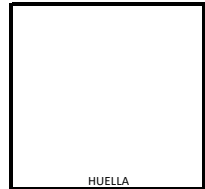
Declaro que el origen de mis ingresos y los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado provienen de actividades lícitas. Por ora parte declaro que tengo la suficiente capacidad económica y financiera para asumir el crédito solicitado y declaro que NO he estado, estoy o iniciare el proceso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

AUTORIZACION PARA ENVÍO DE INFORMACION ELECTRÓNICA:

En Cumplimiento a la Ley 2157 del 29 octubre de 2021 "Por medio de la cual se modifica y adiciona la Ley Estatutaria 1266 de 2008 en su literal (k) al artículo 3° "Comunicación previa al titular", referente a protección de datos personales, **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 desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con COACREMAT LTDA o con quien representa sus derechos.

Correo electrónico: _____

Firma: Solicitante / Codeudor



HUELLA

ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA

LISTA DE CHEQUEO: Descuento nominal:		LISTA DE CHEQUEO: Si es independiente debe anexar:	
* Solicitud de crédito diligenciada	*Fotocopia de cédula ampliada (solicitante y codeudor(es) o imagen insertada en el sistema	* Certificado de Cámara y Comercio y RUT	
* Dos últimos desprendibles de pago (solicitante y codeudor(es))	*Para créditos educativos: presupuesto, constancia de estudios y registro civil	* Formato de visita completamente diligenciado por el asesor de la Agencia. y Soportes de la actividad económica	

APROBACION DEL COMITE DE CREDITO

FECHA DE ESTUDIO DEL COMITE	DIA:	MES:	AÑO:	ACTA 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)
Reciprocidad	Cuota fija Mensual.	Tasa de Int. (E.A)
		Forma de pago.

GARANTIAS	PERSONAL: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	REAL: _____
------------------	-----------------	---------------	---------------	---------------	-------------

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	CHEQUE	TRANSFERENCIA	GIRO	No.
Deducciones	BANCO			
Valor. Cheque o Transferencia	No. Comprobante de Egreso.			

FIRMA TESORERIA