



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE YOPAL LTDA. "COE MPHORY LTDA."

FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO

N C NUMERO CREDITO

INVERSIÓN DEL CRÉDITO

CIUDAD Y FECHA:	MONTO	CUOTA	SALDO		
PAGO DE INTERÉS	Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>	LÍNEA	PLAZO (meses)	TASA (%)	APORTES

ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: Fotocopia Documento de identidad Tamaño 150%. Personal de planta Fotocopia desprendible de pago; Fotocopia de Tarjeta de propiedad de vehículo (Si tiene vehículo). Si es personal de contrato o persona independiente Anexar certificado de ingresos y retenciones o balance personal firmado por contador. Certificado de Tradición y libertad del inmueble (Crédito Hipotecario). Cancelar en la oficina \$8.000 por cada consulta a la central de riesgo, del deudor y los codeudores. solidarios. INGRESOS ADICIONALES: Soporte de ingresos adicionales, cámara de comercio del negocio no superior a 30 días, fotocopia del RUT, fotocopia de contrato de arrendamiento, y/o documentos que soporten otros ingresos.

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No. DE IDENTIFICACIÓN	
LIBRETA MILITAR No.		Fecha de Nacimiento	EDAD	ESTADO CIVIL	Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN	
NIVEL EDUCATIVO		UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> POSTGRADO <input type="checkbox"/> OTROS:			No. DE HIJOS	No. DE PERSONAS A CARGO	
NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		TIPO DE VIVIENDA		Nombre del Arrendador		TELÉFONO:	
TIEMPO EN RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA		BARRIO	MUNICIPIO (DPTO)	TELÉFONO:	ESTRATO SOCIAL No.
CORREO ELECTRONICO			CELULAR SOLICITANTE		CELULAR CONYUGE		

ACTIVIDAD ECONÓMICA

INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		SOCIO <input type="checkbox"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
MICROEMPRESARIO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN EMPRESA O NEGOCIO		PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	TELÉFONO		
AGROPECUARIO <input type="checkbox"/>	BARRIO		CIUDAD		TELÉFONO	
PENSIONADO <input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO (Empleados)		SERVICIOS <input type="checkbox"/>	CARGO QUE DESEMPEÑA		FECHA DE VINCULACIÓN
EMPLEADO:	FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/>		HONORARIOS <input type="checkbox"/>		A M D	

INGRESOS

EGRESOS

INGRESOS FIJOS MENSUALES (1)	POR CONCEPTO DE	EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación) (1)
\$		\$
OTROS INGRESOS (2)	POR CONCEPTO DE	TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2)
\$		\$
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS

PATRIMONIO

BIENES INMUEBLES				VEHÍCULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD	TIPO	DESCRIPCIÓN/MARCA	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD
<input type="checkbox"/>			\$	<input type="checkbox"/>				\$

TIPO 1 Casa 2 Apartamento 3 Lote 4 Oficina 5 Edificio 6 Local 7 Finca 8 Otro Cual

TIPO: 1. Particular. 2. Servicio Público

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO
--------	------------	-----------	----------

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCION	TELEFONO
--------	------------	-----------	----------

REFERENCIA COMERCIAL

RAZON SOCIAL	DIRECCION	TELEFONO
--------------	-----------	----------

IDENTIFICACIÓN DEL CODEUDOR I

Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido o de Casada	Sexo	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No. de Identificación
Edad		Estado Civil	Nivel Educativo		Otros:	
No. de Personas a Cargo		Nombre del Cónyuge o Compañero Permanente		TIEMPO EN RESIDENCIA ACTUAL:	ESTRATO SOCIAL:	DIRECCIÓN RESIDENCIA O TELÉFONO
Dirección Envío de Correspondencia		BARRIO	TELÉFONO	CELULAR	MUNICIPIO (DPTO.)	
CORREO ELECTRÓNICO						

ACTIVIDAD ECONÓMICA

INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		SOCIO <input type="checkbox"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
MICROEMPRESARIO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN EMPRESA O NEGOCIO		PROPIETARIO <input type="checkbox"/>	TELÉFONO		
AGROPECUARIO <input type="checkbox"/>	BARRIO		CIUDAD		TELÉFONO	
PENSIONADO <input type="checkbox"/>	TIPO DE CONTRATO (Empleados)		SERVICIOS <input type="checkbox"/>	CARGO QUE DESEMPEÑA		FECHA DE VINCULACIÓN
EMPLEADO:	FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/>		HONORARIOS <input type="checkbox"/>		A M D	

INGRESOS

EGRESOS

INGRESOS FIJOS MENSUALES (1)	POR CONCEPTO DE	EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación) (1)
\$		\$
OTROS INGRESOS (2)	POR CONCEPTO DE	TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2)
\$		\$

PATRIMONIO

BIENES INMUEBLES				VEHÍCULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD	TIPO	DESCRIPCIÓN/MARCA	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD
<input type="checkbox"/>			\$	<input type="checkbox"/>				\$

TIPO 1 Casa 2 Apartamento 3 Lote 4 Oficina 5 Edificio 6 Local 7 Finca 8 Otro Cual

TIPO: 1. Particular. 2. Servicio Público

REFERENCIAS

BANCARIA	ENTIDAD	No. DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	A	M	D
COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
PERSONAL	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO			

IDENTIFICACIÓN DEL CODEUDOR II

Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido o de Casada	Sexo	Tipo de Identificación	No. de Identificación
				F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	
Edad	Estado Civil	Nivel Educativo		Tecnólogo <input type="checkbox"/>		
	Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>	Primario <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>			
	Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>		Universitario <input type="checkbox"/>	Postgrado <input type="checkbox"/>	Otros: _____
No. de Personas a Cargo	Nombre del Cónyuge o Compañero Permanente		Tiempo en Residencia Actual:	Estrato Social:	Dirección Residencia o Teléfono	
Dirección Envío de Correspondencia		Barrio	Teléfono	Celular	Municipio (Dpto.)	
Correo electrónico						

ACTIVIDAD ECONÓMICA

INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		SOCIO <input type="checkbox"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
MICROEMPRESARIO <input type="checkbox"/>			PROPIETARIO <input type="checkbox"/>			
AGROPECUARIO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN EMPRESA O NEGOCIO		BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO	
PENSIONADO <input type="checkbox"/>						
EMPLEADO:	TIPO DE CONTRATO (Empleados)	SERVICIOS <input type="checkbox"/>	CARGO QUE DESEMPEÑA		FECHA DE VINCULACIÓN	
Sector Privado <input type="checkbox"/>	FIJO <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	HONORARIOS <input type="checkbox"/>			A	M
Sector Público <input type="checkbox"/>						D

INGRESOS

EGRESOS

INGRESOS FIJOS MENSUALES (1)	EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación) (1)
\$ _____ POR CONCEPTO DE _____	\$ _____
OTROS INGRESOS (2)	TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2) \$ _____
\$ _____ POR CONCEPTO DE _____	

PATRIMONIO

BIENES INMUEBLES				VEHÍCULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD	TIPO	DESCRIPCIÓN/MARCA	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL DEL % DE PROPIEDAD
<input type="checkbox"/>			\$ _____	<input type="checkbox"/>				\$ _____

TIPO: 1 Casa 2 Apartamento 3 Lote 4 Oficina 5 Edificio 6 Local 7 Finca 8 Otro Cual?

TIPO: 1. Particular. 2. Servicio Público

REFERENCIAS

BANCARIA	ENTIDAD	No. DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	A	M	D
COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO			
PERSONAL	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO			

AUTORIZACIONES ESPECIALES

Autorización consulta a Centrales de Riesgo: Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a **COEAPHORY LTDA.** o a quien represente sus derechos a consultar, almacenar, administrar, transferir, procesar y reportar mi información a centrales de información o bases de datos debidamente constituidas respecto al comportamiento crediticio, financiero y comercial.

Autorizo a **COEAPHORY LTDA.** a reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, centrales de información del sector financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje, administre bases de datos con los mismos fines, toda información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con **COEAPHORY LTDA.**, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data y de protección de datos personales (Ley Estatutaria 1581 de 2012). 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 frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones. Así mismo autorizo a **COEAPHORY LTDA.** para consultar listas restrictivas para efectos de verificar sobre la inclusión o no de mi nombre a título personal y autorizo a **COEAPHORY LTDA.** para consultar las bases de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional.

La información que he suministrado en este formato es veraz y verificable, autorizo a **COEAPHORY LTDA.** para que haga las debidas confirmaciones

FIRMA SOLICITANTE	FIRMA CODEUDOR	FIRMA CODEUDOR	FIRMA CODEUDOR
HUELLA	HUELLA	HUELLA	HUELLA
Nombre: C.C.	Nombre: C.C.	Nombre: C.C.	

ESPACIO DE APROBACIÓN

ESTAMENTO AUTORIZADO	FECHA	ACTA N°	APROBADA <input type="checkbox"/>	RECOMENDADA <input type="checkbox"/>	APLAZADA <input type="checkbox"/>	NEGADA <input type="checkbox"/>
APROBACIÓN:	PLAZO (meses)	TASA DE INTERÉS	FIRMAS AUTORIZADAS			
VALOR APROBADO (\$)			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;"> <p style="text-align: center;">COMITE DE CRÉDITO () CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ()</p> <p style="text-align: center;">GERENTE</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Fecha y hora _____</p> <p style="text-align: center;">COMITE DE CRÉDITO () CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN ()</p> </div>			
PROPÓSITO DEL CRÉDITO	LIQUIDACION					
OBSERVACIONES:						