



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO

Deudor Principal

OFICINA

FECHA

Codeudor

Diligenciar en letra imprenta, tinta negra, sin tachones, borrones o enmendaduras.

HISTORIAL CREDITOS con la Cooperativa**INFORMACIÓN CRÉDITO SOLICITADO**

Monto ULTIMO CREDITO

¿RECOGE OBLIGACIONES

Monto CREDITO SOLICITADO:

Plazo en meses

PERIODOS DE PAGO

Mensual:

\$

VIGENTES? SI NO

\$

Bimestral: Trimestral: Semestral:

DESTINO DEL CRÉDITO (Describe en que desea invertir el prestamo)

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDOS

Tipo de identificación CC: CE: Edad: Género: M F Estado Civil: Soltero: Unión Libre: Nivel de estudios: Primaria: Secundaria: Técnica: No de hijos Edades hijos N° Personas a cargo
Casado: Divorciado: Viudo: Tecnología: Profesional: Especialización: Ninguno:

Dirección de correspondencia

Barrio:

Ciudad / Municipio:

Departamento:

Teléfono:

Celular:

Tipo de vivienda Propia:

Nombre del arrendador / familiar con quien vive:

Estrato:

Familiar: Arrendada:

Correo electronico:

Profesión:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Codigo CIU:

OCUPACIONAgropecuaria: Minería: Construcción: Comercio: Transporte: Empleado: Independiente: Ama de casa: Pensionado: Empleador: Industria: Servicios: Otra: ¿cual?Desempleado: Estudiante: Otro ¿cual?

EMPRESA O ESTABLECIMIENTO DONDE TRABAJA:

Tipo de Contrato: Independiente:

Tiempo de servicio:

Formal

Dirección:

Departamento:

Ciudad / Municipio:

Teléfono:

Celular:

ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA (Describe):

INFORMACION FINANCIERA**INGRESOS MENSUALES****EGRESOS Ó GASTOS MENSUALES**

Descripción Otros Ingresos:

Honorarios o Sueldos	\$	Familiares	S. Públicos, Televisión, Internet, Transporte, Educación, Celular	\$	Descripción Otros Egresos:
Pensión	\$	Hogar	Sostenimiento, Mercado, Utiles de aseo, miscelaneos, reparaciones.	\$	
Ingresos independientes - Negocios	\$	Personales	Medicamentos, Restaurantes, Belleza, Cafeteria, Entretenimient	\$	
Arriendos	\$	Financieros	Tarjetas y Cuotas de Créditos, Prestamistas, Otras deudas	\$	
Ingresos Financieros (Intereses)	\$	Arriendos	Sitio donde vive - Lugar donde funciona su emprendimiento	\$	
Aporte conyuge o hijos	\$	Cuotas de sostenimiento	Familiares	\$	
Otros Ingresos	\$	Otros Egresos		\$	
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS		\$	

Realiza operaciones en moneda extranjera:

SI NO

Posee cuentas en moneda extranjera:

SI NO

Maneja recursos públicos:

SI NO

Declara Renta:

SI NO **ACTIVOS****DESCRIPCION ACTIVOS:****PASIVOS O DEUDAS**

Efectivo y cuentas Bancarias	\$		Proveedores (Facturas)	\$
Inmuebles (Finca, Casa, Lotes, Apartamento)	\$		Créditos (En otras entidades Financieras)	\$
Muebles y enseres	\$		Otros pasivos (deudas a particulares)	\$
Vehículos (carro, moto, camioneta, camión)	\$		TOTAL PASIVOS	\$
Otros activos (Aportes sociales o Inversiones)	\$		Descripción Otros Pasivos:	
TOTAL ACTIVOS:	\$	TOTAL PATRIMONIO:		\$

INFORMACION CONYUGE / COMPANERO(A) PERMANENTE O FAMILIAR CON QUIEN VIVE

Nombres y Apellidos:	No. Cédula:	Parentesco:	Teléfono / Celular:
Actividad Económica:	Empresa o Establecimiento donde labora:	Dirección Empresa o establecimiento donde trabaja:	Ciudad:

REFERENCIAS

NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO	PARENTESCO	CIUDAD / MUNICIPIO	TELEFONO / CELULAR
Referencia Comercial:				
Referencia Personal:				
Referencia Familiar:				

RESPALDO DEL CREDITO (INMUEBLES)**SOLO F. COAGROSUR**

Tipo de Propiedad:	Departamento:	Ciudad / Municipio:	Barrio: <input type="checkbox"/> Vereda: <input type="checkbox"/> Corregimiento: <input type="checkbox"/>	Valor comercial (Avalúo Téc)
Casa <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>				\$
Área en M ² / Ha:	N° de Matrícula:	N° Escritura o Resolución:	Descripción del inmueble:	Hipoteca: A favor de:
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

OTROS RESPALDOS DEL CREDITO (VEHICULO - SALARIOS)					SOLO F. COAGROSUR
Tipo de vehículo:	Marca:	Módulo:	Placa:	Pignorado: A favor de:	Valor comercial (Fasecolda)
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	\$

Vinculación Laboral: CONTRATO: Terminación Indefinida <input type="checkbox"/> Terminación fija <input type="checkbox"/> P. Servicios <input type="checkbox"/>	Departamento:	Ciudad / Municipio:	Teléfono / celular:
Empresa donde labora:			

DECLARACIÓN ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

DECLARO que los recursos y bienes involucrados en las operaciones financieras que adelanto con la Cooperativa de Ahorro y Crédito FINANCIERA COAGROSUR tienen origen lícito, no están relacionados con delitos imputables de Lavado de Activos (LA), Financiación del terrorismo (FT) o Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (PADM); así mismo, me comprometo a no involucrar como instrumento y/o canalización de recursos de actividades ilícitas o delictivas a FINANCIERA COAGROSUR y destinar los recursos exclusivamente en actividades lícitas. AUTORIZO a FINANCIERA COAGROSUR para que termine unilateralmente relación contractual, tomar acciones correspondientes o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación, en caso de vinculación, sospecha e imputación por el ejercicio de actividades ilícitas especialmente los considerados en el marco regulatorio en materia LA/FT/PADM.

AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

AUTORIZO de manera expresa e irrevocable a FINANCIERA COAGROSUR, o a quien represente sus derechos a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar toda información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios a las centrales de información TRANSUNION, DATACREDITO o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, o a quienes represente sus derechos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información - TRANSUNION y/o DATACREDITO u otra, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. CERTIFICO que conozco mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos, que corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la CIFIN y/o DATACREDITO. En caso de que en el futuro, FINANCIERA COAGROSUR efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

AUTORIZO expresa y voluntariamente a FINANCIERA COAGROSUR y/o a quien represente sus derechos para el tratamiento de mis datos personales recolectados a través actualización de datos, formularios, transmisión electrónica, entrevistas u otro medio definido por FINANCIERA COAGROSUR para tal fin. Las finalidades principales del tratamiento de los datos recolectados es la prestación de servicios financieros, servicio al cliente / asociado, gestión de cobranza, mercaqueo, capacitación, contratación, sorteos, entre otros servicios, dentro de lo estipulado en la Ley 1581 de 2012, 1266 de 2008 y 2300 del 2023. MANIFIESTO que he sido informado del derecho que me asiste de solicitar rectificación y actualización de la información cuando está no corresponda con la realidad, sin que este derecho implique revocatoria alguna a las autorizaciones aquí conferidas a la Cooperativa. ME COMPROMETO a conocer la Política de Protección de datos Personales de la Cooperativa de ahorro y Crédito FINANCIERA COAGROSUR disponible en: <https://financieracoagrosur.com/nosotros/#documentos>. De igual manera, AUTORIZO a FINANCIERA COAGROSUR para que, en virtud de las obligaciones económicas adquiridas con la cooperativa, en caso de presentar mora, entregue los datos correspondientes a mi identificación, domicilio, contacto y estado de mis obligaciones, con el fin de efectuar las gestiones de cobro jurídico o pre-jurídico según correspondan, a las personas o empresas de gestión de cobranza contratadas para el efecto. AUTORIZO de forma libre, autónoma y voluntaria a FINANCIERA COAGROSUR para que, sin perjuicio de la pérdida de mi calidad de asociado, mantenga dentro de sus bases, mis datos personales y de contacto con el fin de que pueda contactarme para darme información de carácter financiero, informativa y de cobro, relacionado a los productos y servicios adquiridos con la entidad. AUTORIZO de manera permanente e irrevocable a FINANCIERA COAGROSUR y/o a quien represente sus derechos para que en los términos del artículo 8° de la Ley 1527 de 2012, realice consultas de mis datos personales contenidos en la base de datos de las administradoras de pensiones y de salud, autorizadas o administradas por el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces. Así mismo AUTORIZO a FINANCIERA COAGROSUR para que utilice los datos suministrados por mí y registrados en las bases de datos de la entidad o adquiridos por consulta masiva en centrales de riesgo, para el envío de información de servicios comerciales, cobranza de cartera o aviso de REPORTES NEGATIVOS a CENTRALES DE RIESGO, conforme al artículo 12 Ley 1266 de 2008 y Ley 2300 de 2023.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO Y CONTINUIDAD DEL MISMO

En mi calidad de TRABAJADOR (dependiente, pensionado o independiente por prestación de servicios) AUTORIZO de manera expresa, amplia y continua, A MI EMPLEADOR o pagador a DESCONTAR DE MI SALARIO o ingreso mensual la suma que corresponda a mis obligaciones crediticias, financieras y servicios pendientes de pago, los cuales he contraídos con la Cooperativa de Ahorro y Crédito FINANCIERA COAGROSUR. Así mismo PIGNORÉ o CONSTITUYÉ PRENDA a favor de FINANCIERA COAGROSUR, sobre mis prestaciones sociales, salarios, bonificaciones, indemnizaciones, y cualquier otra suma o compensación económica a la que tenga derecho por la terminación de mi contrato de trabajo, o de prestación de servicios, sea cual sea la causa, para que esta Cooperativa aplique a la cancelación del saldo que le esté adeudando, de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 79 de 1988, Ley 1527 de 2012, y aplicando lo establecido en el Código Sustantivo del Trabajo (Decreto Ley 2663 de 1950). Extiendo esta AUTORIZACIÓN a la continuidad de la autorización de descuento, en los términos del artículo 7° de la Ley 1527 de 2012 y demás normas que las actualicen, sustituyan o modifiquen, si llegara a cambiar de empresa, empleador o pagador. Independiente a que mi condición al momento del otorgamiento sea proveniente de una actividad económica como Independiente y no de una relación laboral o contrato de prestación de servicios, extiendo los términos de DESCUENTO y CONTINUIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO de que trata ese aparte, para que al momento en que mi condición cambie a empleado o contratista por prestación de servicios de alguna entidad pública o privada, FINANCIERA COAGROSUR dé trámite en cualquier tiempo a esta autorización de DESCUENTO y CONTINUIDAD DE LA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO. Entiendo de mi obligación de cancelar directamente por cualquier medio de recaudo habilitado por FINANCIERA COAGROSUR los valores no descontados por mi empleador y adeudados por mí, mientras comienza a operar esta autorización de DESCUENTO y CONTINUIDAD de la autorización de descuento.

AUTORIZACIÓN CANALES DE CONTACTO

Manifiesto que me fueron informados los canales de contacto para efectos de cobranza de cartera de acuerdo a la Ley 2300 de 2023. AUTORIZO a FINANCIERA COAGROSUR para que me contacte a través de mi correo electrónico y/o teléfono móvil mediante llamadas, mensajes de texto (SMS) y mensajes por aplicaciones web (WhatsApp u otro) registrados en las bases de datos de FINANCIERA COAGROSUR o suministrados por consulta masiva en centrales de riesgo. En caso de no estar actualizados mis datos, AUTORIZO para que la gestión se realice en la dirección de correspondencia o residencia y/o lugar de trabajo. AUTORIZO EXPRESAMENTE la cobranza mediante visitas al domicilio o lugar de trabajo en caso ser usuario de microcrédito, créditos de fomento (comerciales), desarrollo agropecuario o rural, para lo cual no tendrá restricción la actualización de datos. CERTIFICO que me fue informado que, en caso de requerirlo, puedo modificar los canales de contacto en las oficinas de la Cooperativa o a través del correo electrónico cartera@financieracoagrosur.com o contactenos@financieracoagrosur.com

OTRAS AUTORIZACIONES

1) Manifiesto que me fue informado que FINANCIERA COAGROSUR tomará una póliza de seguro de vida Deudores para cobertura de CREDITOS ASEGURABLES, la cual amparará el riesgo de muerte a Titulares de créditos que cumplan con los requisitos de asegurabilidad y condiciones de póliza de seguros. 2) FINANCIERA COAGROSUR se reserva el derecho de aceptar o rechazar esta solicitud de crédito, sin estar obligada a suministrar las razones que motivaron tal decisión. De igual manera AUTORIZO y ACEPTO que FINANCIERA COAGROSUR no haga devolución de la documentación entregada. 3) Manifiesto que CONOZCO y acatara las leyes, estatutos y reglamentos que rigen la Cooperativa, especialmente a mis deberes y obligaciones como asociado y usuario de crédito. 4) CERTIFICO que los datos aquí suministrados son veraces y verificables. ASUMO la responsabilidad frente a la veracidad y los efectos que se deriven de su falsedad o inconsistencia. 5) Me comprometo a ACTUALIZAR mis datos personales por lo menos una vez al año, no obstante, la actual estará vigente hasta tanto no notifique de manera expresa lo contrario.

FIRMO este documento en CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ACEPTO todas las partes contenidas en los puntos anteriores y CERTIFICO que la información plasmada la entrego de manera voluntaria y es verídica: <div style="text-align: right;">Huello Dactilar</div>	DOCUMENTACION VERIFICABLE POR LA COOPERATIVA	
	<ol style="list-style-type: none"> ___ 1. Formulario de crédito diligenciado en TODOS LOS CAMPOS y actualización de datos (Fotocopia de cédula ampliada al 150% y recibo de servicio público con dirección). ___ 2. Fotocopias desprendibles de pago de los dos últimos meses y Certificado laboral no mayor a 30 días de expedido. ___ 3. Acta de posesión, resolución de nombramiento o contrato laboral. ___ 4. Certificado de tradición y libertad menor a 30 días de expedición original y Fotocopia de escritura pública o título de propiedad. ___ 5. Fotocopia tarjeta de propiedad de vehículo o motocicleta, ampliada al 150% ___ 6. Fotocopia soportes de ingreso (Facturas, Doc. Compra-venta, registro de Vacunas). ___ 7. Estados financieros de los dos últimos años y a corte (ultimo mes) ___ 8. Declaración de renta de los dos (2) últimos años declarados. ___ 9. Proyecto de inversión. ___ 10. Certificado de cámara de comercio actualizado. ___ 11. Registro Único Tributario RUT. ___ 12. Para créditos hipotecarios Avalúo comercial (menor a 3 años de expedición). ___ 13. Polígrafo o recibo del valor de la matrícula estudiantil (Credi Estudio). ___ 14. Recibo de pago estudio de crédito. 	
C.C. _____ de: _____		
SOY FAMILIAR DE ALGÚN EMPLEADO O DIRECTIVO DE FINANCIERA COAGROSUR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre:		
Parentesco:	Asesor:	
OBSERVACIONES:		