



VALOR DEL CREDITO A SOLICITAR: \_\_\_\_\_

DESTNO DEL CREDITO: \_\_\_\_\_

DEUDOR: ASOCIADO: 

Docente	Administrativo	Pensionado
---------	----------------	------------

 PLAZO: \_\_\_\_\_  
CODEUDOR: APERTURA: 

Conyuge	Hijo
---------	------

### 1. IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		
TIPO DE DOCUMENTO:		No. IDENTIFICACIÓN		EXPEDIDA EN		FECHA DE EXPEDICIÓN		
C.C.	T.I.	C.E.						
DIRECCIÓN						BARRIO		
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		ESTRATO	PAIS	TENENCIA DE LA RESIDENCIA		
						PROPIA	ARRENDADA	FAMILIAR
TIEMPO DE RESIDENCIA		PERSONAS A CARGO		CELULAR		TELEFONOS		
AÑOS	MESES							
CORREO ELECTRONICO								

### 2. DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS							
TIPO DE DOCUMENTO:		No. IDENTIFICACIÓN		EXPEDIDA EN		FECHA DE EXPEDICIÓN	
C.C.	T.I.	C.E.			DIA	MES	AÑO
INGRESOS MENSUALES		INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y/O EMPRESA DONDE TRABAJA				CARGO U OFICIO	
DIRECCIÓN						BARRIO	
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PAIS	TELEFONO OFICINA	TIEMPO EN LA EMPRESA	
						AÑOS	MESES

### 3. INFORMACIÓN LABORAL DEL DEUDOR Y/O CODEUDOR

SUELDO MENSUAL		INSTITUCIÓN EDUCATIVA Y/O EMPRESA DONDE TRABAJA				CARGO		
DIRECCIÓN						BARRIO		
MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PAIS	TELEFONO OFICINA	FAX		
TIEMPO EN LA EMPRESA		NIT		TERMINO DEL CONTRATO		GRADO DE ESCALAFON		CODIGO CIU
AÑOS	MESES			INDEFINIDO	FIJO			

Calle 22 No. 20-58 Edificio Banco Ganadero 3er. Piso  
PBX: 8806336 - 8807317 - 8807302 - 8806217  
FAX 8830344 A.A. 1448 Manizales  
coocalpro@une.net.co

**4. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL DEUDOR Y/O CODEUDOR**

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
SUELDO		GASTOS FAMILIARES	
ARRENDAMIENTOS		ARRENDAMIENTO	
RENDIMIENTOS FROS		CUOTA CREDITO HIPOTECARIO	
COMISIONES/HONORARIOS		CUOTA OTROS CRÉDITOS	
		OBLIGACIONES FRAS	
OTROS INGRESOS		OTROS EGRESOS	
Cuales?		Cuales?	
TOTAL INGRESOS		TOTAL EGRESOS	
BALANCE PERSONAL			
ACTIVOS		PASIVOS	
AHORRO E INVERSIONES		DEUDAS FINANCIERAS	
VEHÍCULOS		DEUDAS CON TERCEROS	
BIENES INMUEBLES			
OTROS ACTIVOS		OTROS PASIVOS	
Cuales?		Cuales?	
TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS	

DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS					
BIENES RAICES					
CLASE DE PROPIEDAD	% PARTICIPACIÓN	DIRECCIÓN		CIUDAD	DPTO
VALOR COMERCIAL	TIENE DEUDAS?	VALOR DE LA DEUDA		MATRICULA INMOBILIARIA No.	
	SI NO				
HIPOTECA A FAVOR DE					
CLASE DE PROPIEDAD	% PARTICIPACIÓN	DIRECCIÓN		CIUDAD	DPTO
VALOR COMERCIAL	TIENE DEUDAS?	VALOR DE LA DEUDA		MATRICULA INMOBILIARIA No.	
	SI NO				
HIPOTECA A FAVOR DE					
VEHÍCULOS					
MARCA	MODELO	% PARTICIPACIÓN	PLACA	LUGAR DE RADICACIÓN	VALOR COMERCIAL
TIENE DEUDAS		VALOR DE LA DEUDA		PRENDA A FAVOR DE	
SI	NO				
MARCA	MODELO	% PARTICIPACIÓN	PLACA	LUGAR DE RADICACIÓN	VALOR COMERCIAL
TIENE DEUDAS		VALOR DE LA DEUDA		PRENDA A FAVOR DE	
SI	NO				

DECLARANTE **SI** **NO** si la respuesta es afirmativa, anexar fotocopia de la última declaración de renta

**5. REFERENCIAS**

COMERCIAL			
TIENE RELACIÓN CON EL SECTOR COMERCIO		NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	
SI	NO		
DEPARTAMENTO	PAIS	TELEFONO / FAX	TIEMPO EN EL ESTABLECIMIENTO
FINANCIERA			
TIENE RELACIÓN CON EL SECTOR FRO		NOMBRE DE LA ENTIDAD	
SI	NO		
DEPARTAMENTO	PAIS	TELEFONO / FAX	

FAMILIAR				
NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS				
TIPO DE DOCUMENTO:		No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	TELEFONOS
C.C.	T.I.	C.E.		

PERSONAL (Diferente a la Familiar)				
NOMBRES COMPLETOS Y APELLIDOS				
TIPO DE DOCUMENTO:		No. IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	TELEFONOS
C.C.	T.I.	C.E.		

## 6. AUTORIZACIÓN PARA INCLUSIÓN Y CONSULTA DE DATOS A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo(amos) de manera irrevocable para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial, COOCALPRO reporte a la central de información de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia y a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que llegaren a contraer fruto de contratos financieros con COOCALPRO, sus subordinadas y en especial, el manejo de los contratos de ahorro y de tarjetas de crédito. La autorización que en el presente escrito realizo(amos), comprende especialmente la información referente a la existencia de deudas vencidas sin cancelar o a la utilización indebidas de los servicios financieros por el término establecido legal o reglamentario.

La presente autorización comprende no solo facultar a COOCALPRO para reportar, procesar y divulgar a la central de información de la Asociación o cualquier otra entidad encargada el manejo de datos comerciales, personales, económicos, sino también el que COOCALPRO pueda solicitar información sobre mis (nuestra) relaciones comerciales con el sistema financiero o cualquiera de ellas y que los datos sobre mi (nosotros) reportados sean procesados para el logro del propósito de la Central y sean circulanzables con fines comerciales, de conformidad con el reglamento vigente.

AUTORIZACIÓN COBRO DE ESTUDIO DE CRÉDITO. De igual manera en el evento que resulte aprobada la solicitud de crédito anexa, autorizo expresa e irrevocablemente a COOCALPRO para descontar en la fecha del desembolso del crédito que me pueda otorgar el valor correspondiente a gastos que se causen en el trámite del estudio y evaluación del crédito, entendiéndose por ello, los procesos administrativos y operativos que la cooperativa realiza previamente al perfeccionamiento del contrato de mutuo correspondiente.

### FIRMA DEL SOLICITANTE

C.C. No.  
Teléfono

### FIRMA PRIMER CODEUDOR

C.C. No.  
Teléfono

### FIRMA SEGUNDO CODEUDOR

C.C. No.  
Teléfono

## 7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS DEL DEUDOR Y/O CODEUDOR

Yo \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad número \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable, realizó la siguiente declaración de origen de mis bienes y/o fondos a LA COOPERATIVA CALDENSE DEL PROFESOR Y TRABAJADORES DEL SECTOR PÚBLICO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA . "COOCALPRO" LTDA, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No. 07 de julio 30 de 1997 expedida por el Departamento Nacional de Cooperativas DANCOOP, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993, la Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas concordantes para la apertura y manejo de cuentas de ahorro, certificados de depósito de ahorro a término, y demás modalidades de captación de dineros y valores que estatutariamente tenga COOCALPRO o llegare a tener.

1. los recursos que entregué en depósito por cuenta de ahorros, aportes, CDATS depósitos especiales y otros provienen de las siguientes fuentes (Descripción y detalles de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio) entre otros: \_\_\_\_\_

2. declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

4. País origen de los fondos: \_\_\_\_\_

5. Autorizo a COOCALPRO a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad en caso de infracción de cualquiera de las situaciones señaladas en los numerales anteriores de este documento, eximiendo a la empresa de toda

responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento de violación del mismo.

En constancia de haber leído entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a lo \_\_\_\_\_ día del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

C.C. No.



**FIRMA DE QUIEN RECIBE LA SOLICITUD**

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: Día  Mes  Año

CONCEPTO ESTUDIO DE SOLICITUD: Aprobación  No Aprobación  Aplazamiento

FECHA CONCEPTO: Día  Mes  Año

**8. INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO**

1. Los recursos solicitados a COOCALPRO por efecto de crédito, no tendrán como destino ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

2. El asociado manifiesta bajo la gravedad de juramento que los recursos que componen su patrimonio no provienen del lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos y entregados por efecto de solicitud y desembolso de créditos no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.

Para efectos de lo anterior el Asociado autoriza expresamente a COOCALPRO para que consulte los listados, sistemas de información y bases de datos a las que haya lugar, y de encontrar algún reporte, COOCALPRO procederá a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan.

COOCALPRO se obliga a realizar todas las actividades encaminadas a asegurar que sus asociados y los recursos de estos, no se encuentren relacionados o provengan de actividades ilícitas, particularmente de las anteriormente enunciadas, así como destinarlas para los mismos efectos.

Una vez conocido y comprendido lo anterior, el asociado firma de manera consciente a los efectos y consecuencias que trae consigo la violación a las leyes.

**9. PROTECCION DE DATOS PERSONALES**

Otorgo mi consentimiento a Coocalpro para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y por tanto, me comprometo a conocer el aviso de privacidad y la política mencionada disponible en [http://coocalpro.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=87&Itemid=79](http://coocalpro.org/index.php?option=com_content&view=article&id=87&Itemid=79) Autorizo a Coocalpro a modificar o actualizar su contenido a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web de la cooperativa o por correo electrónico.

La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica

SI

NO

\_\_\_\_\_  
Firma del Asociado

C.C. No.