

FORMATO SOLICITUD DE CREDITO PERSONA NATURAL

Personería Jurídica según Resolución 0853 de marzo 5 de 1996
 Calle 35 No.16-24 Oficina 1201 Tel. 6526267-6526272-3183119581
 E-mail: cartera@sandercoop.com

Radicación		Fecha		
No.		DD	MM	AAAA
Libranza:		Pago personal:		

CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO

Promotor:	Ciudad: BUCARAMANGA	Departamento: SANTANDER	Valor Solicitado:	Plazo Solicitado:
			Valor Aprobado:	Plazo aprobado:
Periodicidad de pago:	Destino del crédito:	Línea de Crédito:		
Tipo de Garantía: Codeudor ____ Hipoteca: Otro: ____ Cuál: ____		Forma de desembolso: Cuenta de Ahorros ____ Cheque ____ Efectivo ____	Recoge saldos de créditos vigentes: SI ____ NO ____ Si la respuesta es afirmativa registre la Línea de Crédito:	
Abonos Extraordinarios: SI ____ NO ____ Valor \$				

1 INFORMACION GENERAL / DEUDOR ☐ CODEUDOR ☐ De:

Primer Nombre:	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido:
Tipo de Documento: C.C. ____ C.E. ____ Pasaporte ____	Número de Documento: Tipo de sangre:	Expedida en:	Fecha de Expedición: DD ____ MM ____ AAAA ____
Nacionalidad:	Género: F ____ M ____	Estado civil: Soltero ____ Casado ____ Divorciado ____ Viudo ____ Unión Libre ____	Fecha nacimiento: DD ____ MM ____ AAAA ____ Ciudad: ____
Dirección de Residencia:	Barrio:	Estrato:	Ciudad:
Correo electrónico:	Edad:	Número de personas a cargo:	Teléfono:
Cabeza de hogar: SI ____ NO ____	Tipo de Vivienda: Propia ____ Arrendada ____ Familiar ____ Hipoteca ____	Nivel de estudios: Primaria ____ Secundaria ____ Técnico ____ Tecnólogo ____ Universitario ____ Especialización ____ Maestría ____ Doctorado ____ otro ____ cuál? ____	Número de celular:
Nombre del Arrendador o familiar:	Parentesco:	Teléfono del Arrendador o familiar:	Envío de correspondencia: Residencia ____ Oficina ____ otra ____ cuál? ____

1.1. INFORMACION DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE Y/O PUBLICAMENTE PEP (Diligencie los campos si presenta esta calidad)

Tipo de PEP SI ____ NO ____ observaciones: En caso de identificarse como PEP diligenciar la certificación de PEP.	Clasificación del PEP: Empleado Público ____ Maneja Recursos Públicos ____ Goza de Reconocimiento Público ____	Identifique la Condición del PEP: Extranjero ____ Nacional: ____ Organismos Internacionales ____	Registre el cargo de la persona expuesta publicamente PEP:
--	---	---	--

2. INFORMACION LABORAL / Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐

Nombre de la Empresa y NIT :	Cargo u oficio:
Dirección de la Empresa:	Barrio:
Teléfono de la empresa:	Ciudad:
Ext:	Fecha de Ingreso: DD ____ MM ____ AAAA ____
Cel:	
Tipo de Contrato: Indefinido ____ Fijo ____ OPS ____ Obra Labor ____ Carrera Administrativa ____ Provisional ____ Libre Nombramiento ____ Pensionado ____ Otro ____ Cuál? ____	
Independiente: ____	Fecha de Constitución: DD ____ MM ____ AAAA ____
Actividad Económica:	Tiempo de la Actividad:

3. ACTIVOS**Bienes inmuebles:** Registre el tipo según corresponda 1. Apto___ 2. Casa___ 3. Local___ 4. Lote___ 5. Finca___ 6. otro___

Dirección	Ciudad	Valor comercial	Hipotecado a	Saldo

Bienes Vehículos: Registre el tipo según corresponda 1. Moto___ 2. Automovil___ 3. Campero___ 4. Bus___ 5. Taxi___
6. Camión___ 7. Buseta___ 8. Tractocamión 9. otro___ Servicio Público___ Servicio Particular___

Clase / Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial	Pignorado a:	Saldo

Valor Total de Muebles y Enseres**4. PASIVOS**

TIPO DE PASIVO	SALDO	ENTIDAD	VALOR CUOTA	FECHA DE TERMINACIÓN	OBSERVACIONES
Crédito Consumo					
Crédito Comercial					
Crédito Vivienda					
Tarjetas de Crédito					

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales		Egresos Mensuales		Total Activos: \$
Sueldo Básico/Pensión:	\$	Deducciones de nómina:	\$	Total Pasivos: \$
Otros ingresos Nómina:	\$	Obligaciones Financieras:	\$	
Otros ingresos Externos:	\$	Otros egresos:	\$	Total patrimonio (Activos - Pasivos) \$
Total Ingresos:	\$	Total Egresos:	\$	Corte de la inf. financiera: DD___MM___AAAA___
Descripción de Otros Ingresos:		Descripción de otros egresos:		Declarante de Renta: SI___NO___

6. SOLICITUD DE CONSIGNACIÓN DE CREDITO EN CUENTA BANCARIA

Autorizo que el desembolso del crédito sea abonado a:		Número de la cuenta:	Entidad Financiera	Municipio
Cuenta de Ahorros:	<input type="checkbox"/>	Cuenta Corriente :	<input type="checkbox"/>	

7. INFORMACION DEL CÓNYUGE

Primer Nombre:	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido:
Dirección de Correo Electrónico:		Documento de Identificación:	Expedida en:
Empresa donde Labora:		Dirección de la empresa:	
Teléfono:	Número de celular:	E-mail personal o laboral:	Cargo u ocupación:
Antigüedad laboral:	Salario:	Total Ingresos: \$	Total Egresos: \$

8. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera: SI _____ NO _____		Tipo de Transacción en moneda extranjera: Importación: _____ Exportación: _____ Inversiones: _____ Préstamo: _____ Transferencia: _____ Otra: _____ Cuál? _____			
Tipo de Producto:	Número de producto:	Entidad:	Monto:	Moneda:	País:

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera	Firma del Asociado / Codeudor	Huella Dactilar

9. REFERENCIAS

9.1 Familiar. / Diferente al conyuge

Nombres y Apellidos	Parentesco	Dirección	Teléfono	Ciudad

9.2 Personal

Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono	Ciudad

9.3 Financiera

Nombre	Producto	Teléfono	Ciudad

9.4 Comercial

Nombre	Producto	Teléfono	Ciudad

Autorizaciones generales

1. Autorizo de manera irrevocable a SANDERCOOP OC. o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de información que administra la información Bancaria y a entidades financieras o cualquiera otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi pasado, actual y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones y que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de mis obligaciones. La presente autorización comprende también la facultad de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera. De igual forma autorizo voluntaria e irrevocablemente el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios. SANDERCOOP OC. podrá ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular.

Declaro que he indagado y he sido informado sobre las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito y que he conocido a su vez que tal información podré consultarla en la página web de SANDERCOOP OC., así como los derechos, principios y obligaciones de los cuales soy titular en calidad de consumidor financiero. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación financiera con SANDERCOOP OC. o con quien represente sus derechos, y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. En cumplimiento a lo señalado por el art. 12 Ley 1266/2008 y el art. 2 del Decreto 2952 de 2010, la notificación del reporte a centrales de riesgo, tanto negativa como positiva, se entenderá autorizada con la firma de la presente solicitud. Sin embargo, nada obsta, para que se emitan más comunicaciones al respecto a través de cartas, correos electrónicos, mensajes de texto, entre otros. SANDERCOOP OC. podrá ofrecer servicios basados en sistemas de mensajería a correos electrónicos y/o terminales móviles, los cuales estarán sometidos a las características y condiciones del servicio en particular. Todo lo anterior, en cumplimiento a la Política de Tratamiento de datos personales de SANDERCOOP O.C. que puede consultar en nuestras oficinas, en la Página Web o realizar sus consultas a través del correo mercadeo@sandercoop.com

Autorizaciones del asociado

Me comprometo a actualizar, por lo menos una vez al año, la información aquí señalada y autorizo de manera irrevocable a SANDERCOOP OC, o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar la central de información – CIFI – que administra la Asociación Bancaria y a entidades financieras o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos, en donde se consignarán de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones. La presente autorización comprende también la facultad de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. 2. Expreso libremente que fui informado de los productos, servicios y condiciones que SANDERCOOP OC, presenta en su portafolio de servicios, por lo tanto acepto cumplir las obligaciones contraídas de acuerdo con los estatutos. 3. Autorizo a SANDERCOOP OC, para acelerar el cobro de cualquier obligación pendiente para dar por terminado unilateralmente cualquier contrato, negocio o relación que tenga con SANDERCOOP OC, en caso de inexactitud de lo aquí indicado o de cualquier cláusula del (los) contrato(s) con la entidad o sus filiales. Declaración de Persona Expuesta Políticamente y/o Publicamente PEP: 1. Acepto lo establecido en el decreto 1674 de octubre 21 de 2016 de mantener la calidad de PEP, por dos años más, una vez haya terminado el periodo, o por cualquier circunstancia que me obligue a renunciar, desistir, despidio o por declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación del cargo. 2. Me comprometo a informar a la cooperativa cuando participe como candidato en cualquier cargo público, e informar sobre los resultados de las elecciones. 3. Me comprometo a suministrar la fecha de vinculación y/o fecha de desvinculación en cualquier proceso que lo requiera la cooperativa. 4. Me comprometo a suministrar información de aquellos asociados familiares vinculados a la cooperativa, teniendo en cuenta el parentesco de segundo grado de consanguinidad y de afinidad y de los socios cercanos tal como lo expresa la normatividad.

CERTIFICACION DE NO DECLARANTE DE RENTA

Durante el año fiscal _____ no estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta y complementario. Por lo tanto, relaciono la siguiente información:

Patrimonio: \$ _____ Ingresos: \$ _____ Consignaciones Bancarias: \$ _____

Consumo en Tarjetas de Crédito: \$ _____ Compras y Consumos: \$ _____

Régimen Común IVA SI _____ NO _____

Declaro que la información suministrada se ajusta a mi realidad económica y se rinde bajo la gravedad de juramento, el cual se considera prestado con la firma del presente escrito.

Firma del Asociado / Codeudor

Cédula de Ciudadanía No.

Huella Dactilar

Expedida en:

SOLICITUD DE DOCUMENTOS

	Empleado	Independiente	Pensionado
Solicitud de crédito totalmente diligenciado	X	X	X
Declaración de Asegurabilidad	X	X	X
Fotocopia cédula ampliada al 150%	X	X	X
Original del certificado laboral (indicando fecha de ingreso, salario y tipo de contrato) No mayor a 30 días	X		
Tres últimos desprendibles del pago del salario o pensión	X		X
Fotocopia del recibo de servicios públicos	X	X	X
Fotocopia del certificado de ingresos y retenciones	X		
Certificado de ingresos adicionales (si los tiene)	X	X	X
Fotocopia del RUT		X	
Certificado de existencia y representación legal de Cámara de Comercio		X	
Estados financieros de los ultimos 2 semestres La fecha de expedición de los documentos anexos		X	
Declaración de Renta del último año gravable y anexos cuando aplique	X	X	X

VERIFICACION DE LA INFORMACIÓN

VERIFICACION DE LAS REFERENCIAS

Nombre:	Nombre:
Fecha:	Fecha:
Observaciones:	Observaciones:
Firma:	Firma:

CONDICIONES DE LA APROBACIÓN DEL CRÉDITO

Cuantía \$	Plazo:	Amortización:
Línea de Crédito	Tasa de interés Remuneratorio _____ %	Mes vencido:
Abonos Extraordinarios:		
Otros:		
Fecha de estudio:		

Firma de Aprobación:
Consejo Administración

Comité de Crédito

Gerencia

Jefe de Credito