

RADICADO

SOLICITUD DE CRÉDITO



Fecha DD / MM / AA Hora:

Ciudad

DATOS DEL DEUDOR

Nombres y apellidos				N° de Identificación		Expedida en		F. de nacimiento DD / MM / AA	
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			Nombre cónyuge o compañero permanente				N° de Cédula		
Expedida en	Edad (años)	Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Hipoteca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Entidad		Valor hipoteca	
Dirección vivienda propia				¿Es también su dirección de residencia? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Dirección residencia			
Barrio		Estrato	Ciudad		Teléfono residencia		Celular		
Vehículo (propio) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Placas	Prenda Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad			Valor prenda			
Empresa donde trabaja				Relación laboral Activo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>		Cargo			
Dirección empresa					Ciudad		Teléfono		
Sueldo o ingreso mensual		Otros ingresos mensuales		Total egresos mensuales		Antigüedad Años: Meses:		Tipo de contrato T. fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o labor <input type="checkbox"/>	
Fecha de terminación del contrato DD / MM / AA	(Si aplica)	Envío correspondencia Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/>		E-mail corporativo					
E-mail personal						Facebook			
Tweeter		LinkedIn		Otro Cuál? <input type="checkbox"/>					
Referencia familiar Nombre				Dirección			Teléfono		
Referencia personal Nombre				Dirección			Teléfono		
Referencia personal Nombre				Dirección			Teléfono		

DATOS DEUDOR SOLIDARIO

Nombres y apellidos				N° de Identificación		Expedida en		F. de nacimiento DD / MM / AA	
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Hipoteca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Entidad		Valor hipoteca
Dirección residencia				Barrio			Ciudad		
Estrato	Teléfono residencia	Vehículo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Placas	Prenda Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad			Valor prenda	
Celular		Empresa donde trabaja				Relación laboral Activo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>		Cargo	
Dirección empresa					Ciudad		Teléfono		
Sueldo o ingreso mensual		Otros ingresos mensuales		Total egresos mensuales		Antigüedad Años: Meses:		Tipo de contrato T. fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o labor <input type="checkbox"/>	
Fecha de terminación del contrato DD / MM / AA	(Si aplica)	Envío correspondencia Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/>		E-mail corporativo					
E-mail personal						Facebook			
Tweeter		LinkedIn		Otro Cuál? <input type="checkbox"/>					
Referencia familiar Nombre				Dirección			Teléfono		
Referencia personal Nombre				Dirección			Teléfono		
Referencia personal Nombre				Dirección			Teléfono		

DATOS DEUDOR SOLIDARIO

Nombres y apellidos				N° de Identificación		Expedida en		F. de nacimiento DD / MM / AA	
Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>			Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Hipoteca Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Entidad		Valor hipoteca
Dirección residencia				Barrio			Ciudad		
Estrato	Teléfono residencia	Vehículo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Placas	Prenda Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entidad			Valor prenda	
Celular		Empresa donde trabaja				Relación laboral Activo <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/>		Cargo	



Dirección empresa			Ciudad		Teléfono	
Sueldo o ingreso mensual		Otros ingresos mensuales	Total egresos mensuales		Antigüedad Años: Meses:	Tipo de contrato T. fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o labor <input type="checkbox"/>
Fecha de terminación del contrato DD / MM / AA	(Si aplica) Envío correspondencia Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/>		E-mail corporativo			
E-mail personal			Facebook			
Tweeter		LinkedIn		Otro Cuál? <input type="checkbox"/>		
Referencia familiar Nombre			Dirección		Teléfono	
Referencia personal Nombre			Dirección		Teléfono	
Referencia personal Nombre			Dirección		Teléfono	

### INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

Línea de crédito		Forma de pago Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/>		Plazo (Meses)	Tipo de descuento Mensual <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Prima <input type="checkbox"/>	
Valor solicitado	Si el crédito es de servicios, especificar el concepto			Proveedor		Fecha de pago primera cuota DD / MM / AA

### AUTORIZACIÓN PARA DESEMBOLSO DE CRÉDITO

1. Cheque	Observaciones					
2. Transferencia electrónica <input type="checkbox"/>	Banco		N° de cuenta		Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>	Ciudad apertura
3. Cuentas a entidades del Sector Solidario <input type="checkbox"/>	Entidad		N° de cuenta			Sucursal

Este formulario debe ser diligenciado con todos los datos solicitados y con absoluta claridad.

Certifico la autenticidad y veracidad de los datos suministrados, por lo tanto autorizo a Corpecol, para verificar a través de los medios que consideren convenientes y asumo la responsabilidad de la misma.

Autorizo a Corpecol que descuente por nómina de mi salario, para atender la cancelación del crédito que ha obtenido en mi condición de asociados debidamente inscrito. Igualmente autorizo descontar de los salarios, liquidación de prestaciones sociales, bonificaciones, honorarios, comisiones e indemnizaciones que se causen a mi favor como empleado de la empresa a la que estoy vinculado el sueldo insoluto de las obligaciones a mi cargo, de conformidad con lo dispuesto para tal evento en los artículos 59, numeral 1 y 149 inciso 1 del Código Sustantivo del Trabajo.

Autorizo a CORPECOL para reportar, actualizar, solicitar y divulgar a las centrales de información financiera, toda la información referente a mi comportamiento como asociado. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejen en las mencionadas bases de datos.

Certifico que conozco y acepto todos los reglamentos y disposiciones en materia de crédito que ha fijado CORPECOL.

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

ÚLTIMOS TRES (3) RECIBOS DE NÓMINA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN DE COMPROMISOS EN PRIMAS SEMESTRALES CON OTRAS ENTIDADES	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN DE INGRESOS ADICIONALES	<input type="checkbox"/>	EXTRACTOS BANCARIOS DE LOS ÚLTIMOS DOS MESES	<input type="checkbox"/>
COTIZACIÓN PARA COMPRA DE BIENES DE CONSUMO CON PROVEEDORES DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	FORMULARIOS DE LIQUIDACIÓN PARA PAGO DE IMPUESTOS	<input type="checkbox"/>
ORDEN PAGO DE GASTOS PARA EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE SITUACIÓN CONSIDERACIÓN COMO CALAMIDAD DOMÉSTICA	<input type="checkbox"/>

Firma deudor

Firma deudor solidario

Firma deudor solidario

### ESPACIO RESERVADO PARA CORPECOL

Plazo Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/>		N°. de cuotas	Valor de la cuota			Fecha DD / MM / AA
Garantía ofrecida	Cobertura garantía		Periodo de gracia (Solo si aplica)	Forma de pago Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/>	Tipo de cuota Fija <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>	Tipo de interés Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/>
Crédito reestructurado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Crédito aprobado por Punto de atención <input type="checkbox"/> Gerencia <input type="checkbox"/> Comité de crédito <input type="checkbox"/>			Tasa de interés aprobado Mensual vencido ( %)	Según acta N°.	
Observaciones						
V.B. Pagaré desmaterializado				Verificación telefónica		

Fecha: DD / MM / AA

Firma  
C.C:

