

	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE YOPAL				Nómina ☐ Ventanilla ☐		Numero Crédito	
	FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO “COOEMPORY”							
	INVERSIÓN DEL CRÉDITO:				CODIGO		LINEA:	
	CIUDAD Y FECHA:		MONTO:		CUOTA:		SALDO:	
PAGO INTERÉS: Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐			PLAZO (meses)		TASA (%)		APORTES	
ANEXAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: Fotocopia documento de identidad tamaño 150%. Personal de planta Fotocopia desprendible de pago; Fotocopia 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 de RUT, fotocopia de contrato de arrendamiento, y/o documentos que soporten otros ingresos.								
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE								
NOMBRE COMPLETO			SEXO: F ☐ M ☐	TIPO ID. C.C. ☐ C.E. ☐	N° IDENTIFICACIÓN		N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:
LUGAR DE NACIMIENTO	Fecha de Nacimiento DÍA MES AÑO		EDAD	NIVEL EDUCATIVO Primario ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Otro		PROFESIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO				CELULAR SOLICITANTE			ESTRATO SOCIAL	
TIPO DE VIVIENDA Propia ☐ Familiar ☐ Hipotecada ☐ Arrendamiento ☐		DIRECCIÓN RESIDENCIA				BARRIO		
MUNICIPIO		NOMBRE ARRENDADOR		CELULAR ARRENDADOR			TIEMPO EN LA RESIDENCIA ACTUAL	
ESTADO CIVIL Separado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Divorciado ☐			NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE			CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		
ACTIVIDAD ECONÓMICA								
INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ EMPLEADO Sector Público ☐ Sector Privado ☐	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO			Socio ☐ Propietario ☐		TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO					TELEFONO		CIUDAD
	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo ☐ Indefinido ☐ Servicios ☐ Honorarios ☐		CARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA DE VINCULACIÓN DÍA MES AÑO		
INGRESOS				EGRESOS				
INGRESOS FIJOS MENSUALES (1) \$		POR CONCEPTO DE		EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación)				
OTROS INGRESOS (2) \$		POR CONCEPTO DE		TOTAL ACTIVOS \$				
TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2) \$				TOTAL PASIVOS \$				
PATRIMONIO								
BIENES INMUEBLES				VEHICULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL	TIPO	DESCRIPCION	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL
☐				☐				
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		DIRECCIÓN			CELULAR	
REFERENCIA FAMILIAR								
NOMBRE		PARENTESCO		DIRECCIÓN			CELULAR	
REFERENCIA COMERCIAL								
RAZON SOCIAL				DIRECCIÓN			CELULAR	
IDENTIFICACIÓN CODEUDOR SOLIDARIO 1								
NOMBRE COMPLETO			SEXO: F ☐ M ☐	TIPO ID. C.C. ☐ C.E. ☐	N° IDENTIFICACIÓN		N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:
EDAD	CELULAR		DIRECCIÓN RESIDENCIA			BARRIO		
TIEMPO RESIDENCIA ACTUAL	TIPO DE VIVIENDA Propia ☐ Familiar ☐ Hipotecada ☐ Arrendamiento ☐		CIUDAD/DEPARTAMENTO			ESTRATO SOCIAL		
CORREO ELECTRÓNICO				NIVEL EDUCATIVO Primario ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Otro			PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL Separado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Divorciado ☐			NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE			CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		
ACTIVIDAD ECONÓMICA								
INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ EMPLEADO Sector Público ☐ Sector Privado ☐	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO			Socio ☐ Propietario ☐		TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO					TELEFONIO		CIUDAD
	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo ☐ Indefinido ☐ Servicios ☐ Honorarios ☐		CARGO QUE DESEMPEÑA			FECHA DE VINCULACIÓN DÍA MES AÑO		
INGRESOS				EGRESOS				
INGRESOS FIJOS MENSUALES (1) \$		POR CONCEPTO DE		EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación)				
OTROS INGRESOS (2) \$		POR CONCEPTO DE		TOTAL ACTIVOS \$				
TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2) \$				TOTAL PASIVOS \$				
PATRIMONIO								
BIENES INMUEBLES				VEHICULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL	TIPO	DESCRIPCION	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL
☐				☐				
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		N° DE CUENTA				FECHA DE APERTURA				
							DIA	MES	AÑO		
COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN				TELEFONO				
PERSONAL	NOMBRE		DIRECCIÓN				TELEFONO				
IDENTIFICACIÓN CODEUDOR SOLIDARIO 2											
NOMBRE COMPLETO			SEXO: F ☐ M ☐		TIPO ID. C.C. ☐ C.E. ☐		N° IDENTIFICACIÓN		N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:	
EDAD	CELULAR		DIRECCIÓN RESIDENCIA				BARRIO				
TIEMPO RESIDENCIA ACTUAL	TIPO DE VIVIENDA Propia ☐ Familiar ☐ Hipotecada ☐ Arrendamiento ☐		ESTRATO SOCIAL				CIUDAD/DEPARTAMENTO				
CORREO ELECTRÓNICO					NIVEL EDUCATIVO Primario ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Otro				PROFESIÓN		
ESTADO CIVIL Separado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Divorciado ☐			NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE				CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE				
ACTIVIDAD ECONÓMICA											
INDEPENDIENTE ☐ PENSIONADO ☐ EMPLEADO Sector Público ☐ Sector Privado ☐	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO				Socio ☐ Propietario ☐		TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL				
	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO				TELEFONIO		BARRIO		CIUDAD		
	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo ☐ Indefinido ☐ Servicios ☐ Honorarios ☐		CARGO QUE DESEMPEÑA				FECHA DE VINCULACIÓN				
								DIA		MES	AÑO
INGRESOS					EGRESOS						
INGRESOS FIJOS MENSUALES (1) \$			POR CONCEPTO DE			EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación)					
OTROS INGRESOS (2) \$			POR CONCEPTO DE			TOTAL ACTIVOS \$					
TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2) \$						TOTAL PASIVOS \$					
PATRIMONIO											
BIENES INMUEBLES					VEHICULOS						
TIPO	DIRECCIÓN		CIUDAD	VALOR COMERCIAL		TIPO	DESCRIPCION		PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL
☐						☐					
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		N° DE CUENTA				FECHA DE APERTURA				
							DIA	MES	AÑO		
COMERCIAL	RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN				TELEFONO				
PERSONAL	NOMBRE		DIRECCIÓN				TELEFONO				
AUTORIZACIÓN PARA REPORTE DE LAS CENTRALES DE RIESGO											
Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COOEMPHORY . 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.											
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y OTRAS AUTORIZACIONES											
Autorizo a COOEMPHORY . 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 COOEMPHORY , 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 COOEMPHORY . para consultar listas restrictivas para efectos de verificar sobre la inclusión o no de mi nombre a título personal y autorizo a COOEMPHORY . para consultarlas bases de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional. La información que he suministrado en este formato es veraz y verificable, autorizó a COOEMPHORY . para que haga las debidas confirmaciones.											
FIRMA DEUDOR		HUELLA		FIRMA CODEUDOR 1		HUELLA		FIRMA CODEUDOR 2		HUELLA	
Nombre C.C.				Nombre C.C.				Nombre C.C.			
ESPACIO DE APROBACIÓN											
ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO:		FECHA:		ACTA N°		APROBADA ☐ RECOMENDADA ☐ APLAZADA ☐ NEGADA ☐					
VALOR APROBADO (\$)		PLAZO (meses)		TASA DE INTERÉS		FIRMAS AUTORIZADAS					
PROPÓSITO DEL CRÉDITO		LIQUIDACION				COMITÉ DE CRÉDITO () CONSEJO DE ADMINISTRADOR ()					
OBSERVACIONES											
						COMITÉ DE CRÉDITO ()					