

	<b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE YOPAL</b> <b>FORMATO SOLICITUD DE CRÉDITO "COOEMPHORY"</b>			Nómina <input type="radio"/> Ventanilla <input type="radio"/>	Numero Crédito	
	INVERSIÓN DEL CRÉDITO:			CODIGO	LINEA:	
	CIUDAD Y FECHA:	MONTO:	CUOTA:	SALDO:		
	PAGO INTERÉS: Mensual <input type="radio"/> Trimestral <input type="radio"/> Semestral <input type="radio"/> Anual <input type="radio"/>		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 <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	TIPO ID. C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	N° IDENTIFICACIÓN	N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:
LUGAR DE NACIMIENTO	Fecha de Nacimiento DÍA   MES   AÑO	EDAD	NIVEL EDUCATIVO Primario <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		PROFESIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO			CELULAR SOLICITANTE		ESTRATO SOCIAL	
TIPO DE VIVIENDA Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Arrendamiento <input type="radio"/>		DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO		
MUNICIPIO	NOMBRE ARRENDADOR		CELULAR ARRENDADOR		TIEMPO EN LA RESIDENCIA ACTUAL	
ESTADO CIVIL Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/>		NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		

ACTIVIDAD ECONÓMICA					
INDEPENDIENTE <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		Socio <input type="radio"/> Propietario <input type="radio"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO		TELEFONO		CIUDAD	
EMPLEADO Sector Público <input type="radio"/> Sector Privado <input type="radio"/>	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Honorarios <input type="radio"/>	Fecha Final Contrato DÍA   MES   AÑO	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
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>				
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 <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	TIPO ID. C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	N° IDENTIFICACIÓN	N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:
EDAD	CELULAR	DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO		
TIEMPO RESIDENCIA ACTUAL	TIPO DE VIVIENDA Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Arrendamiento <input type="radio"/>	CIUDAD/DEPARTAMENTO		ESTRATO SOCIAL		
CORREO ELECTRÓNICO			NIVEL EDUCATIVO Primario <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		PROFESIÓN	
ESTADO CIVIL Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/>		NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		

ACTIVIDAD ECONÓMICA								
INDEPENDIENTE <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		Socio <input type="radio"/> Propietario <input type="radio"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL				
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO		TELEFONIO		CIUDAD				
EMPLEADO Sector Público <input type="radio"/> Sector Privado <input type="radio"/>	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Honorarios <input type="radio"/>	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
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
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 <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	TIPO ID. C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	N° IDENTIFICACIÓN	N° DE HIJOS	N° PERSONAS A CARGO:
EDAD	CELULAR	DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO		
TIEMPO RESIDENCIA ACTUAL	TIPO DE VIVIENDA Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Hipotecada <input type="radio"/> Arrendamiento <input type="radio"/>	ESTRATO SOCIAL		CIUDAD/DEPARTAMENTO		
CORREO ELECTRÓNICO			NIVEL EDUCATIVO Primario <input type="radio"/> Bachillerato <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Universitario <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/> Otro	PROFESIÓN		
ESTADO CIVIL Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/>		NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		CELULAR CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE		

**ACTIVIDAD ECONÓMICA**

INDEPENDIENTE <input type="radio"/> PENSIONADO <input type="radio"/>	NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO		Socio <input type="radio"/> Propietario <input type="radio"/>	TIEMPO QUE LLEVA EN LA ACTIVIDAD ACTUAL		
EMPLEADO Sector Público <input type="radio"/> Sector Privado <input type="radio"/>	DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO		TELEFONIO	BARRIO		CIUDAD
	TIPO DE CONTRATO (Empleados) Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Honorarios <input type="radio"/>	CARGO QUE DESEMPEÑA		FECHA DE VINCULACIÓN		
			DIA			MES
			AÑO			

**INGRESOS**

INGRESOS FIJOS MENSUALES (1) \$	POR CONCEPTO DE
OTROS INGRESOS (2) \$	POR CONCEPTO DE
TOTAL INGRESOS MENSUALES (1) + (2) \$	

**EGRESOS**

EGRESOS FIJOS MENSUALES (Salud, alimentación, vestido, educación) \$
TOTAL ACTIVOS \$
TOTAL PASIVOS \$

**PATRIMONIO**

BIENES INMUEBLES				VEHICULOS				
TIPO	DIRECCIÓN	CIUDAD	VALOR COMERCIAL	TIPO	DESCRIPCION	PLACA	MODELO	VALOR COMERCIAL
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				

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 **COEMPHORY**. 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 **COEMPHORY**. 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 **COEMPHORY**, 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 **COEMPHORY**. para consultar listas restrictivas para efectos de verificar sobre la inclusión o no de mi nombre a título personal y autorizo a **COEMPHORY**. para consultarlas bases de la Contraloría, Procuraduría y Policía Nacional. La información que he suministrado en este formato es veraz y verificable, autorizó a **COEMPHORY**. 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 <input type="radio"/> RECOMENDADA <input type="radio"/> APLAZADA <input type="radio"/> NEGADA <input type="radio"/>			
VALOR APROBADO (\$)	PLAZO (meses)	TASA DE INTERÉS	FIRMAS AUTORIZADAS		COMITÉ DE CRÉDITO ( ) CONSEJO DE ADMINISTRADOR ( )	
PROPÓSITO DEL CRÉDITO	LIQUIDACION		GERENTE		COMITÉ DE CRÉDITO ( )	
OBSERVACIONES			NOMBRE			
			Fecha y hora			