


		PROCESO FORMATO		GESTIÓN DE CRÉDITO FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL			
				CODIGO CC-FO-1	EMISIÓN 15/08/2022	VERSION 2	
INFORMACIÓN GENERAL DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO							
Fecha de Recepción		Fecha de Ingreso a Coopeaípe		Competencia de Aprobación			
				Gerencia <input type="checkbox"/> Comité de Crédito <input type="checkbox"/> Consejo de Administración <input type="checkbox"/>			
Clasificación de Crédito	Línea de Crédito	Numero Radicación	Monto Solicitado	Amortización			
Plazo en Meses	Cuota	El codeudor Es Asociado a COOPEA IPE?		Familiar de Directivo			
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> CC Directivo			
Destino del Crédito							
Descripción De Las Garantías Ofrecidas Y Observaciones							
INFORMACIÓN GENERAL DEUDOR PRINCIPAL							
Primer Apellido		Otros Apellidos		Nombres		Tipo Documento	Numero Documento
Lugar Expedición	Fecha Expedición	Fecha Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Genero			
				Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Estado Civil		Numero de Hijos		Numero de Personas a Cargo			
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>							
Área Donde Reside	Dirección de Residencia	Barrio	Municipio	Departamento			
Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>							
Si Reside En Área Rural, Registrar Dirección Urbana Para Envío De Correspondencia Y/O Notificaciones Judiciales:				Teléfono Fijo		Celular	
Correo Electrónico - E-mail		Tipo de Vivienda		Años de Residencia		Datos del Arrendador	
		Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>					
Nivel de Estudios							Título Profesional
Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/>							
DATOS DEL CónyUGE							
Apellidos Y Nombres Completos				Número De Identificación		Celular	
Correo Electrónico - E-mail				Total Ingresos		Total Egresos	
SI ES ASALARIADO / PENSIONADO, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN							
Nombre De La Empresa Donde Labora Y/O Es Pensionado		Nit	Dirección De La Empresa		Barrio		
Municipio	Departamento	Teléfono Fijo	Celular	Correo Electrónico - E-mail Empresa			
Cargo Actual	Años De Trabajo	Tipo De Contrato					
		Aprendizaje <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>					
SI TRABAJA COMO INDEPENDIENTE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN							
Descripción De La Actividad				Ingresos Mensuales		Antigüedad Negocio	
INFORMACIÓN FINANCIERA							
TIPO INGRESOS NETOS		VALOR		TIPO EGRESOS		VALOR	
Sueldo				Gastos Familiares			
Arriendos				Cuotas Préstamo			
Honorarios				Arriendo/Hipoteca			
Comisiones				Otras Deudas			
Otros ingresos (Divisas Exterior)							
TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS			
BALANCE PERSONAL							
ACTIVOS		VALOR		PASIVOS		VALOR	
Caja Y Bancos				Obligación Financiera			
Inversiones				Cuentas Por Pagar			
Inventarios				Otros Pasivos			
Otros Activos Corrientes							
Bienes Raíces							
Vehículos							
Maquinaria Y Equipo							
Muebles Y Enseres							
Semovientes							
Otros Activos No Corrientes							
TOTAL ACTIVOS				TOTAL PASIVOS			
TOTAL PATRIMONIO(ACTIVO-PASIVO):				DECLARA RENTA		No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	
FECHA DE CORTE DEL ANTERIOR BALANCE:							

		PROCESO FORMATO		GESTIÓN DE CRÉDITO FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL				
		CODIGO		CC-FO-1	EMISIÓN	15/08/2022	VERSION	2
DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS (Bienes Raíces, Vehículos y Otros Activos)								
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación				Ciudad Y Departamento		
Escritura No.		Notaria		Matricula Inmobiliaria No.		Valor Comercial		
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación				Ciudad Y Departamento		
Escritura No.		Notaria		Matricula Inmobiliaria No.		Valor Comercial		
Tipo De Vehículo	Marca	Modelo	No. De La Placa	Valor Comercial	Pignorado A Favor De:			
Tipo De Vehículo	Marca	Modelo	No. De La Placa	Valor Comercial	Pignorado A Favor De:			
REFERENCIAS: FAMILIAR - PERSONAL - COMERCIAL - BANCARIA								
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted			Parentesco		Teléfono Fijo o Celular			
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted			Parentesco		Teléfono Fijo o Celular			
Referencia Personal - Apellidos Y Nombres Completos			Teléfono Fijo		Celular			
Referencia Comercial - Nombre O Razón Social		Teléfono Fijo o Celular		Dirección		Ciudad		
Referencia Bancaria - Nombre O Razón Social		Teléfono Fijo o Celular		Dirección		Ciudad		
INFORMACIÓN GENERAL CODEUDOR 1								
Primer Apellido	Otros Apellidos	Nombres			Tipo Documento	Numero Documento		
Lugar Expedición	Fecha Expedición	Fecha Nacimiento	Lugar de Nacimiento		Genero Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Estado Civil				Numero de Hijos	Numero de Personas a Cargo			
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>								
Área Donde Reside	Dirección de Residencia		Barrio	Municipio	Departamento			
Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>								
Si Reside En Área Rural, Registrar Dirección Urbana Para Envío De Correspondencia Y/O Notificaciones Judiciales:					Teléfono Fijo		Celular	
Correo Electrónico - E-mail		Tipo de Vivienda		Años de Residencia	Datos del Arrendador			
		Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>						
Nivel de Estudios								Título Profesional
Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/>								
DATOS DEL CÓNYUGE								
Apellidos Y Nombres Completos			Número De Identificación		Celular			
Correo Electrónico - E-mail			Total Ingresos		Ocupación		Total Egresos	
SI ES ASALARIADO / PENSIONADO, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN								
Nombre De La Empresa Donde Labora Y/O Es Pensionado		Nit		Dirección De La Empresa		Barrio		
Municipio	Departamento		Teléfono Fijo		Celular	Correo Electrónico - E-mail Empresa		
Cargo Actual	Años De Trabajo	Tipo De Contrato						
		Aprendizaje <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>						
SI TRABAJA COMO INDEPENDIENTE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN								
Descripción De La Actividad				Ingresos Mensuales			Antigüedad Negocio	
INFORMACIÓN FINANCIERA								
TIPO INGRESOS NETOS		VALOR		TIPO EGRESOS		VALOR		
Sueldo				Gastos Familiares				
Arriendos				Cuotas Préstamo				
Honorarios				Arriendo/Hipoteca				
Comisiones				Otras Deudas				
Otros ingresos (Divisas Exterior)								
TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				

		PROCESO FORMATO		GESTIÓN DE CRÉDITO FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL			
				CODIGO CC-FO-1	EMISIÓN 15/08/2022	VERSION 2	
BALANCE PERSONAL							
ACTIVOS		VALOR		PASIVOS		VALOR	
Caja Y Bancos				Obligación Financiera			
Inversiones				Cuentas Por Pagar			
Inventarios				Otros Pasivos			
Otros Activos Corrientes							
Bienes Raíces							
Vehículos							
Maquinaria Y Equipo							
Muebles Y Enseres							
Semovientes							
Otros Activos No Corrientes							
TOTAL ACTIVOS				TOTAL PASIVOS			
TOTAL PATRIMONIO(ACTIVO-PASIVO):				DECLARA RENTA		No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	
FECHA DE CORTE DEL ANTERIOR BALANCE:							
DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS (Bienes Raíces, Vehículos y Otros Activos)							
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación			Ciudad Y Departamento		
Escritura No.		Notaria			Matrícula Inmobiliaria No.		
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación			Ciudad Y Departamento		
Escritura No.		Notaria			Matrícula Inmobiliaria No.		
Tipo De Vehículo		Marca		Modelo	No. De La Placa	Valor Comercial	Pignorado A Favor De:
Tipo De Vehículo		Marca		Modelo	No. De La Placa	Valor Comercial	Pignorado A Favor De:
REFERENCIAS: FAMILIAR - PERSONAL - COMERCIAL - BANCARIA							
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted				Parentesco		Teléfono Fijo o Celular	
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted				Parentesco		Teléfono Fijo o Celular	
Referencia Personal - Apellidos Y Nombres Completos				Teléfono Fijo		Celular	
Referencia Comercial - Nombre O Razón Social				Teléfono Fijo o Celular		Dirección	
Referencia Bancaria - Nombre O Razón Social				Teléfono Fijo o Celular		Dirección	
INFORMACIÓN GENERAL CODEUDOR 2							
Primer Apellido		Otros Apellidos		Nombres		Tipo Documento	Numero Documento
Lugar Expedición		Fecha Expedición		Fecha Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Genero Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
Estado Civil				Numero de Hijos		Numero de Personas a Cargo	
Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>							
Área Donde Reside		Dirección de Residencia		Barrio	Municipio	Departamento	
Urbana <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>							
Si Reside En Área Rural, Registrar Dirección Urbana Para Envío De Correspondencia Y/O Notificaciones Judiciales:						Teléfono Fijo	
						Celular	
Correo Electrónico - E-mail				Tipo de Vivienda		Años de Residencia	
				Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>		Datos del Arrendador	
Nivel de Estudios							Título Profesional
Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/>							
DATOS DEL CÓNYUGE							
Apellidos Y Nombres Completos				Número De Identificación		Celular	
Correo Electrónico - E-mail				Total Ingresos		Total Egresos	
SI ES ASALARIADO / PENSIONADO, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN							
Nombre De La Empresa Donde Labora Y/O Es Pensionado				Nit		Dirección De La Empresa	
						Barrio	

		PROCESO FORMATO		GESTIÓN DE CRÉDITO FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL				
		CODIGO		CC-FO-1	EMISIÓN	15/08/2022	VERSION	2
Municipio		Departamento		Teléfono Fijo		Celular		Correo Electrónico - E-mail Empresa
Cargo Actual		Años De Trabajo		Tipo De Contrato Aprendizaje <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Obra o Labor <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/>				
SI TRABAJA COMO INDEPENDIENTE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN								
Descripción De La Actividad				Ingresos Mensuales		Antigüedad Negocio		
INFORMACIÓN FINANCIERA								
TIPO INGRESOS NETOS		VALOR		TIPO EGRESOS		VALOR		
Sueldo				Gastos Familiares				
Arriendos				Cuotas Préstamo				
Honorarios				Arriendo/Hipoteca				
Comisiones				Otras Deudas				
Otros ingresos (Divisas Exterior)								
TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS				
BALANCE PERSONAL								
ACTIVOS		VALOR		PASIVOS		VALOR		
Caja Y Bancos				Obligación Financiera				
Inversiones				Cuentas Por Pagar				
Inventarios				Otros Pasivos				
Otros Activos Corrientes								
Bienes Raíces								
Vehículos								
Maquinaria Y Equipo								
Muebles Y Enseres								
Semovientes								
Otros Activos No Corrientes								
TOTAL ACTIVOS				TOTAL PASIVOS				
TOTAL PATRIMONIO(ACTIVO-PASIVO):				DECLARA RENTA		No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>		
FECHA DE CORTE DEL ANTERIOR BALANCE:								
DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS (Bienes Raíces, Vehículos y Otros Activos)								
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación			Ciudad Y Departamento			
					-			
Escritura No.		Notaria		Matricula Inmobiliaria No.		Valor Comercial		
Clase Bien Raíz		Dirección O Ubicación			Ciudad Y Departamento			
					-			
Escritura No.		Notaria		Matricula Inmobiliaria No.		Valor Comercial		
Tipo De Vehículo		Marca		Modelo		No. De La Placa		Valor Comercial
								Pignorado A Favor De:
Tipo De Vehículo		Marca		Modelo		No. De La Placa		Valor Comercial
								Pignorado A Favor De:
REFERENCIAS: FAMILIAR - PERSONAL - COMERCIAL - BANCARIA								
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted				Parentesco		Teléfono Fijo o Celular		
Apellidos Y Nombres Completos De Un Familiar Que No Viva Con Usted				Parentesco		Teléfono Fijo o Celular		
Referencia Personal - Apellidos Y Nombres Completos				Teléfono Fijo		Celular		
Referencia Comercial - Nombre O Razón Social				Teléfono Fijo o Celular		Dirección		Ciudad
Referencia Bancaria - Nombre O Razón Social				Teléfono Fijo o Celular		Dirección		Ciudad
AUTORIZACIONES DEUDOR PRINCIPAL								
AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO Autorizo a COOPEA IPE, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para debitar de la cuenta designada, o de cualquier otro depósito a mi nombre en COOPEA IPE, las cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo, por concepto de pago de créditos, aportes sociales, ahorros programados y en general, por cualquier producto o servicio prestado por COOPEA IPE, una vez haya formalizado con COOPEA IPE los documentos sobre los valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en la fecha de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad de COOPEA IPE en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como fondos insuficientes, cuenta cancelada, cuenta saldada, cuenta embargada, saldo en canje, problemas de línea o de congestión, fallas en los sistemas, fuerza mayor, caso fortuito o cualquier otra circunstancia no imputable a COOPEA IPE.								
Acepto		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		Firma Deudor Principal		

	PROCESO	GESTIÓN DE CRÉDITO				
	FORMATO	FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL				
		CODIGO	CC-FO-1	EMISIÓN	15/08/2022	VERSION

AUTORIZACIONES DEUDOR PRINCIPAL Y/O CODEUDORES

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES Y/O COMUNICACIONES: Nosotros los aquí firmantes deudor y codeudor autorizamos a la COOPERATIVA COOPEA IPE para que previamente al reporte negativo a las centrales de riegos, nos realice notificación y/o comunicación por medios electrónicos: mensaje de datos al correo electrónico, mensaje de texto a celular o SMS, mensaje al WhatsApp, llamadas grabadas y monitoreadas, las cuales podrán surtiesen a la dirección física, correo electrónico y número telefónico aquí registrados, de conformidad a la ley 1266 de 2008, ley 2157 de 2021 y ley 527 de 1999

DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD: En caso de fallecimiento del titular de la obligación, el seguro le cubre el saldo a capital que el asociado tenga a la fecha de su defunción, siempre y cuando el deudor fallecido cumpla con los requisitos de asegurabilidad, por lo cual al momento de firmar el Formato **SUS 006 (Declaración de Asegurabilidad)** el asociado deudor declara que: "En este momento de ingreso a la póliza declaro que me encuentro en buen estado de salud y que mi habilidad física no se encuentra de manera alguna reducida, que no padezco ni me han diagnosticado ninguna enfermedad cerebro vascular, cardiovascular, diabetes, Sida, cáncer y en general ninguna enfermedad terminal preexistente al inicio del seguro deudor que tomé para este crédito".

AUTORIZACIÓN ENVÍO DE INFORMACIÓN: Autorizo el envío de comunicaciones con fines administrativos, comerciales y de mercadeo, sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios o investigaciones de mercado, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos anteriormente conforme a la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, utilizando mis datos de contacto, tales como: Número de teléfono móvil, Correo Electrónico, Redes sociales, Dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES Tengo conocimiento amplio y suficiente que COOPEA IPE, como institución que almacena y recolecta datos personales y acogiéndose a lo previsto a la ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013; requiere de mi AUTORIZACIÓN para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, COOPEA IPE pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que le he suministrado y que se incorporaran en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Además esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de COOPEA IPE, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de Aporte, Ahorro, Crédito, Recreación, Turismo, Educación, entre otros; así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos. Tengo conocimiento amplio y suficiente que si quiero manifestar lo contrario lo puedo hacer de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la firma del presente documento al correo coopeaie@yahoo.com a la calle 4 No. 5 - 43 - Tel. 6088389066 de la ciudad de Aipe. Por todo lo anterior AUTORIZO a COOPEA IPE, de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda mi información conforme a lo previsto en el presente documento, a lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013. Igualmente tengo conocimiento amplio y suficiente que para mayor información sobre las políticas reglamentarias que COOPEA IPE aplica sobre la mencionada Ley y Decreto, la puedo consultar ingresando la página web www.coopeaie.co

DECLARACIONES Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGOS: El deudor o Codeudor(es) declara(declaramos) que en calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo(autorizamos) de manera expresa e irrevocable a COOPEA IPE, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, actualizar, reclasificar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a la Centra de Información TRANSUNION Y/O DATA CRÉDITO y/o cualquier otra entidad pública y/o privada, nacional y/o extranjera y/o multilateral que administre y/o maneje bases de datos, y/o a cualquier otra Entidad Solidaria y/o Financiera de Colombia, y/o del exterior de carácter multilateral o a quien represente sus derechos que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, o a quien representen sus derechos. Conozco(Conocemos) que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis(nuestras) obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis(nuestras) obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Centra de Información TRANSUNION Y/O DATA CRÉDITO y/o cualquier otra entidad pública y/o privada, nacional y/o extranjera y/o multilateral que administre y/o maneje bases de datos, y/o a cualquier otra Entidad Solidaria y/o Financiera de Colombia, y/o del exterior de carácter multilateral o a quien represente sus derechos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis(Nuestros) derechos y obligaciones así como la permanencia de mi(nuestra) información en la base de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. Así mismo, manifiesto que conozco el contenido del reglamento de la Centra de Información TRANSUNION Y/O DATA CRÉDITO y/o cualquier otra entidad pública y/o privada, nacional y/o extranjera y/o multilateral que administre y/o maneje bases de datos, y/o a cualquier otra Entidad Solidaria y/o Financiera de Colombia, y/o del exterior de carácter multilateral o a quien represente sus derechos. En caso de que, en el futuro, el autorizado de este documento efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi(nuestro) cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo(autorizamos) a la Centra de Información TRANSUNION Y/O DATA CRÉDITO y/o cualquier otra entidad pública y/o privada, nacional y/o extranjera y/o multilateral que administre y/o maneje bases de datos, y/o a cualquier otra Entidad Solidaria y/o Financiera de Colombia, y/o del exterior de carácter multilateral o a quien represente sus derechos, en su calidad de operador, ponga mi(nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjero, en los términos que establece la ley siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

DECLARACIONES Y ACEPTACIONES: El deudor o Codeudor(es) declara(declaramos) que conoce(conocemos) y acepto(aceptamos) las tarifas de los servicios financieros prestados por la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE A IPE - COOPEA IPE y reconozco(reconocemos) que dichas tarifas están sujetas a modificaciones que le serán informadas a través de la página web www.coopeaie.co, o por el medio que la Cooperativa tenga establecido para ello, **DERECHOS DE LA COOPERATIVA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL DEUDOR/ LOCATARIO:** En caso de incumplimiento de cualquiera de mis(nuestras) obligaciones, La Cooperativa podrá exigir la cancelación total del saldo de dichas obligaciones, por todos los conceptos pendientes de pago, haciendo efectivas las garantías otorgadas y dejando sin efecto el plazo pactado. El deudor o Codeudor(es) declaro(declaramos) que he(hemos) sido informado(informados) de la facultad con que cuento(contamos) de solicitar por escrito a la Cooperativa la última calificación y clasificación de riesgo que le ha sido asignada(asignadas), junto con los fundamentos que la justifican, solicitud que será atendida por la Cooperativa dentro de los diez días (10) días siguientes a su presentación. El deudor o Codeudor(es) que ha(han) sido informado, conoce(conocemos) y acepto(aceptamos) las políticas y mecanismos establecidos por la Cooperativa para la gestión de la cobranza judicial de las obligaciones, el momento a partir del cual se iniciará dicha gestión, los gastos derivados de la misma, las dependencias internas y las entidades externas autorizadas por la Cooperativa para adelantar la gestión de cobranza, la facultad con la que estas cuentan para efectuar acuerdos de pago conforme con las políticas vigentes de la Cooperativa, los canales a través de los cuales se podrán realizar los pagos entre otra información. Así mismo, el deudor o Codeudor(es) manifiesta(manifiestan) que ha(han) sido informado(informados) que la Cooperativa le(les) comunicará a través de su página web o por el medio que considere idóneo, cualquier modificación realizada sobre las políticas y mecanismos antes referidos, así como de la posibilidad con la que cuenta de consultar de forma permanente dicha información a través de la página de internet www.coopeaie.co, COOPEA IPE le está entregando con la firma del presente documento de información previa, el plan de amortización del crédito ofrecido con el propósito de que se conozcan las fechas de desembolso y pago, tasas nominal y efectiva, cuota de capital más intereses y otros conceptos.

ACTUALIZACIÓN DE MI INFORMACIÓN: Me comprometo actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Igualmente me obligo a informar la Cooperativa cualquier cambio en la información relacionada con los datos de contacto o el lugar de domicilio, dentro de los 20 días siguientes a la fecha en que se produzca el cambio; de no hacerlo es mi responsabilidad que la información que me envíe COOPEA IPE, me continúe llegando al lugar de domicilio que no he actualizado.

AUTORIZACIONES Y ACEPTACIONES Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable; por ello, AUTORIZO su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, nacional o extranjera desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial o financiera con COOPEA IPE, adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de vida de Ahorradores y Deudores.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo registrado en este formato

Firma Deudor Principal:


CC. No.

HUELLA

Firma Codeudor:

CC. No.

HUELLA

	PROCESO	GESTIÓN DE CRÉDITO					
	FORMATO	FORMULARIO DE SOLICITUD DE CRÉDITO PERSONA NATURAL					
	CODIGO	CC-FO-1	EMISIÓN	15/08/2022	VERSION	2	
ESPACIO RESERVADO PARA LA COOPERATIVA							
Competencia de Aprobación			Fecha De Aprobación		Línea De Crédito		
Gerencia <input type="checkbox"/> Comité de Crédito <input type="checkbox"/> Consejo de Administración <input type="checkbox"/>							
Valor Aprobado	Plazo En Meses	Valor Cuota	Tasa De Interés	Forma De Pago	Acta De Aprobación		
Observaciones:							
Firmas Aprobación							
_____		_____		_____			
GERENTE		CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN		COMITÉ DE CRÉDITO			
SOLICITUD APROBADA POR MENOR VALOR							
Competencia de Aprobación			Numero Solicitud		Fecha De Aprobación		Línea De Crédito
Gerencia <input type="checkbox"/> Comité de Crédito <input type="checkbox"/> Consejo de Administración <input type="checkbox"/>							
Valor Aprobado	Plazo En Meses	Valor Cuota	Tasa De Interés	Forma De Pago	Acta De Aprobación		
En aceptación aprobación por menor valor firma,							

Asociado							
DOCUMENTOS REQUERIDOS							
Para Empleado Solicitante <ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia legible de la Cedula Ampliada • Certificado Laboral No mayor a 30 días • Desprendible de Pago de los dos últimos meses • Certificado de Libertad y Tradición No mayor a 90 días (Si lo tiene) • Copia Tarjeta de Propiedad de Vehículos (Si lo tiene) 				Para Codeudor Si Empleado <ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia legible de la Cedula Ampliada • Certificado Laboral No mayor a 30 días • Desprendible de Pago de los dos últimos meses • Certificado de Libertad y Tradición No mayor a 90 días (Si lo tiene) • Copia Tarjeta de Propiedad de Vehículos (Si lo tiene) 			
Para Independiente Solicitante <ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia legible de la Cedula Ampliada • Copia del RUT actualizado • Cámara y Comercio no mayor a 30 días (Si la tiene) • Certificado de Libertad y Tradición No mayor a 90 días (Si lo tiene) • Copia Tarjeta de Propiedad de Vehículos (Si lo tiene) • Anexar Facturas de Compras y Ventas • Declaración de Renta (Si declara) • Ingresos Firmados por Contador Publico • Copia de Cedula y Tarjeta Profesional del Contador • Copia contratos de Arrendamiento (si lo tiene) 				Para Codeudor si es Independiente <ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia legible de la Cedula Ampliada • Copia del RUT actualizado • Cámara y Comercio no mayor a 30 días (Si la tiene) • Certificado de Libertad y Tradición No mayor a 90 días (Si lo tiene) • Copia Tarjeta de Propiedad de Vehículos (Si lo tiene) • Anexar Facturas de Compras y Ventas • Declaración de Renta (Si declara) • Ingresos Firmados por Contador Publico • Copia de Cedula y Tarjeta Profesional del Contador • Copia contratos de Arrendamiento (si lo tiene) 			
RECOMENDACIONES PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO							
•La solicitud de crédito se debe diligenciar completa, con letra clara, sin tachones ni enmendaduras y con la Firma y Huella. •Registrar los datos de las referencias completos. Las referencias de los codeudores deben ser diferentes a los del solicitante del crédito.							