



COOSERVICIOS O.C.
NIT. 891.801.122-0

SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y PRODUCTOS PERSONA NATURAL

Asesor

Fecha: D M A Ciudad: _____ No de radicado: _____

PRODUCTO A SOLICITAR

Vinculación como Asociado ☐ Primera Vez ☐ Reingreso ☐ Apertura Cuenta de ahorros ☐ Apertura Cdat ☐ Crédito ☐ Otro ☐ cuál? _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Tipo de Identificación: CC ☐ NUIP ☐ TI ☐ CE ☐ No _____ Fecha y Lugar de Expedición D M A | _____
Sexo: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A | Lugar de nacimiento: _____ Personas a cargo: Menores de edad _____ Adultos _____
Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Divorciado ☐ Profesión: _____
Nivel académico: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐
Dirección de residencia: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____ Depto: _____
Teléfono residencia: _____ Teléfono(s) celular: _____
Correo electrónico (E-mail): _____ Estrato: _____ Antigüedad en el domicilio: Años: _____ Meses: _____
Viven en casa: Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ Si es arrendada: Nombre arrendador: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Actividad Económica: Empleado ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Estudiante ☐ Pensionado ☐ Rentista de capital ☐
Tipo de empleado: Público ☐ Privado ☐ Tipo de contrato: Terminó indefinido ☐ Terminó Fijo ☐ Provisionalidad ☐ Propiedad ☐ Labor contratada ☐ Contratista ☐
Prestación de servicios ☐ Maneja recursos públicos: Si ☐ No ☐ Persona Públicamente reconocida: Si ☐ No ☐

EMPLEADO: Nombre de la empresa: _____ Cargo: _____
Dirección de la Empresa: _____ Teléfono: Fijo: _____ Celular: _____
Antigüedad en la empresa: Años: _____ Meses: _____ Fecha de Ingreso a la empresa: D M A | _____

INDEPENDIENTE / RENTISTA DE CAPITAL: Actividad Económica: _____ Código CIU: _____
Antigüedad en su actividad: Años _____ Meses _____ fecha de inicio en su actividad: D M A | _____

PENSIONADO: Nombre de la empresa que lo pensiono: _____ Pensionado desde: D M A | _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE O APODERADO (en caso de los menores de edad)

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
Tipo de Identificación: CC ☐ NUIP ☐ TI ☐ C ☐ No _____ Fecha y Lugar de Expedición D M A | _____
Sexo: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A | Teléfono Celular No: _____ Actividad económica: _____
Dependencia Económica: Si ☐ No ☐ Ingresos mensuales: \$ _____ Antigüedad en su actividad: Años _____ Meses _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

1. INGRESOS MENSUALES

Salario Fijo	\$
Salario Variable	\$
Arrendamientos	\$
Rendimientos Financieros	\$
Comisiones y Honorarios	\$
Otros Ingresos	\$
TOTAL INGRESOS	\$

2. EGRESOS MENSUALES

Cuota de Crédito Cooservicios	\$
Cuota o más Créditos / Tarjetas	\$
Arrendamiento	\$
Servicios Públicos	\$
Gastos Familiares (Alimentación - Salud - Educación)	\$
Otros Egresos	\$
TOTAL EGRESOS	\$

3. BALANCE GENERAL

4. FECHA:

5. ACTIVOS

7. PASIVOS

Caja y Bancos	\$
Inversiones (Títulos Valores)	\$
Cuentas por cobrar (Deudores)	\$
Mercancías (en bodega, en proceso)	\$
Propiedades urbanas y rurales	\$
Semovientes	\$
Vehículos	\$
Maquinaria y Equipo	\$
Otros Activos	\$
6. TOTAL ACTIVOS	\$

Cuentas por Pagar	\$
Obligaciones Financieras	\$
Otros Pasivos	\$
8. TOTAL PASIVOS	\$
9. TOTAL PATRIMONIO (Activos - Pasivos)	\$

DESCRIPCIÓN DE BIENES (casa, apartamento, lote, finca, etc.)

TIPO DE INMUEBLE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	MAT. INMOBILIARIA	VR. COMERCIAL	HIPOTECADO A:

VEHÍCULOS (moto, auto, campero, camioneta, camión)

CLASE	MARCA	MODELO (AÑO)	PLACA	VR. COMERCIAL	PRENDA A FAVOR DE:

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

DESCRIPCIÓN DE OTROS BIENES

Semovientes	Cantidad	Valor de Deuda \$	Valor Comercial \$
Maquinaria	Prenda a Favor de	Valor de Deuda \$	Valor Comercial \$
Inversiones y otros activos	Prenda a Favor de	Valor de Deuda \$	Valor Comercial \$

DECLARACIÓN DE OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Operaciones en moneda extranjera: No ☐ Si ☐ Moneda: _____ Tipo de Operaciones: _____
Monto: _____ Entidad: _____ Ciudad: _____ País: _____

REFERENCIAS

FAMILIAR (que no viva con Usted)

Nombres y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____
Dirección de residencia: _____ Actividad Económica: _____

PERSONAL:

Nombres y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____
Dirección de residencia: _____ Actividad Económica: _____

COMERCIAL: Establecimiento/Cliente/Proveedor: _____ Dirección y Teléfono: _____

SOLICITUD DE CRÉDITO:

NUEVO CRÉDITO ☐ REFINANCIACIÓN ☐ Valor Solicitado: \$ _____ Plazo: _____ meses Forma de pago: Libranza ☐ Caja ☐

MODALIDAD: Crédito de Consumo ☐ Libre Inversión ☐ Educación ☐ Vehículo ☐ Solidaridad ☐ Credifacil ☐ Otro? _____

Crédito Comercial ☐ Microcrédito ☐ Vivienda ☐

Garantía ofrecida: Hipoteca ☐ Prenda (vehículo maquinaria) ☐ Deudor solidario ☐ Aportes ☐ Otro? _____

INFORMACIÓN DEL CODEUDOR

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Tipo de Identificación: CC ☐ NUIP ☐ TI ☐ CE ☐ No _____ Fecha y Lugar de Expedición: _____

Sexo: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Personas a cargo: Menores de edad _____ Adultos _____

Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo ☐ Separado ☐ Divorciado ☐ Profesión: _____

Nivel académico: Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Universitario ☐ Posgrado ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____ Ciudad: _____ Depto: _____

Teléfono residencia: _____ Teléfono(s) celular: _____

Correo electrónico (E-mail): _____ Estrato: _____ Antigüedad en el domicilio: Años: _____ Meses: _____

Viven en casa: Propia ☐ Familiar ☐ Arrendada ☐ Si es arrendada: Nombre arrendador: _____ Teléfono: _____

INFORMACIÓN LABORAL

Actividad Económica: Empleado ☐ Independiente ☐ Hogar ☐ Estudiante ☐ Pensionado ☐ Rentista de capital ☐

Tipo de empleado: Público ☐ Privado ☐ Tipo de contrato: Termina indefinido ☐ Termina Fijo ☐ Provisionalidad ☐ Propiedad ☐ Labor contratada ☐ Contratista ☐

Prestación de servicios ☐ Maneja recursos públicos: Si ☐ No ☐ Persona Públicamente reconocida: Si ☐ No ☐

EMPLEADO: Nombre de la empresa: _____ Cargo: _____

Dirección de la Empresa: _____ Teléfono: Fijo: _____ Celular: _____

Antigüedad en la empresa: Años: _____ Meses: _____ Fecha de Ingreso a la empresa: _____

INDEPENDIENTE / RENTISTA DE CAPITAL: Actividad Económica: _____ Código CIU: _____

Antigüedad en su actividad: Años _____ Meses _____ fecha de inicio en su actividad: _____

PENSIONADO: Nombre de la empresa que lo pensiono: _____ Pensionado desde: _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) PERMANENTE

Nombre(s) _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Tipo de Identificación: CC ☐ NUIP ☐ TI ☐ C ☐ No _____ Fecha y Lugar de Expedición: _____

Sexo: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: _____ Teléfono Celular No: _____ Actividad económica: _____

Dependencia Económica: Si ☐ No ☐ Ingresos mensuales: \$ _____ Antigüedad en su actividad: Años _____ Meses _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

1. INGRESOS MENSUALES		2. EGRESOS MENSUALES	
Salario Fijo	\$	Cuota de Crédito	\$
Salario Variable	\$	Cuota de Tarjeta de Crédito	\$
Arrendamientos	\$	Arrendamiento	\$
Rendimientos Financieros	\$	Servicios Públicos	\$
Comisiones y Honorarios	\$	Gastos Familiares	\$
Otros Ingresos	\$	Otros Egresos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$
3. BALANCE GENERAL		4. FECHA:	
5. ACTIVOS		7. PASIVOS	
Caja y Bancos	\$	Cuentas por Pagar	\$
Inversiones (Títulos Valores)	\$	Obligaciones Financieras	\$
Cuentas por cobrar (Deudores)	\$	Otros Pasivos	\$
Mercancías (en bodega, en proceso)	\$		\$
Propiedades urbanas y rurales	\$		\$
Semovientes	\$		\$
Vehículos	\$		\$
Maquinaria y Equipo	\$		\$
Otros Activos	\$		\$
6. TOTAL ACTIVOS	\$	8. TOTAL PASIVOS	\$
		9. TOTAL PATRIMONIO (Activos - Pasivos)	\$

DESCRIPCIÓN DE BIENES (casa, apartamento, lote, finca, etc.)

TIPO DE INMUEBLE	DIRECCIÓN	CIUDAD	DEPARTAMENTO	MAT. INMOBILIARIA	VR. COMERCIAL	HIPOTECADO A:

VEHICULOS (moto, auto, campero, camioneta, camión)

CLASE	MARCA	MODELO (AÑO)	PLACA	VR. COMERCIAL	PRENDA A FAVOR DE:

REFERENCIAS**FAMILIAR** (que no viva con Usted)

Nombres y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Dirección de residencia: _____ Actividad Económica: _____

PERSONAL:

Nombres y Apellidos: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Dirección de residencia: _____ Actividad Económica: _____

COMERCIAL: Establecimiento/Cliente/Proveedor: _____ Dirección y Teléfono: _____

SOLICITUD DE VINCULACIÓN, AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN

1. Me permito solicitar la autorización de mi ingreso como asociado a COOSERVICIOS O.C. Comprometiéndome a cumplir con los Estatutos y Reglamentos que rigen en la Cooperativa.
2. Me comprometo a cancelar las obligaciones contraídas con COOSERVICIOS O.C. tales como: créditos, aportes sociales, contribuciones a los fondos sociales, cuota de afiliación y todas las demás obligaciones adquiridas como asociado de la Cooperativa.
3. Declaro haber recibido la información concerniente a los Estatutos de la Cooperativa y el portafolio de servicios y conocer las condiciones generales derechos y deberes que adquiere en mi calidad de asociado de COOSERVICIOS O.C.
4. Certifico que toda la información suministrada es verídica y me comprometo a informar y actualizar en caso de cualquier cambio que se presente al respecto
5. Anexo Fotocopia de la Cedula de ciudadanía y certificación de ingresos.

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Yo, _____ identificado con documento de Identidad No _____ expedido en _____, obrando en nombre propio, certifico que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la presente declaración de origen de fondos y bienes en cumplimiento de lo señalado por las normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos financieros.

Declaro que mis activos, patrimonio, ingresos y demás recursos que entrego y entregaré en calidad de depósito, en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre provienen de _____ conforme con lo descrito por mí como actividad económica.

Declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mis cuentas o cancelen obligaciones a mi nombre para con COOSERVICIOS O.C. mediante fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas aparente o efectivamente relacionadas con las mismas.

Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que me otorgue COOSERVICIOS O.C., a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.

Autorizo a COOSERVICIOS O.C. para saldar cuentas de cualquier tipo que mantenga y para aplicar clausula aceleratoria a las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de lo contenido en este documento o la violación de los compromisos aquí adquiridos.

AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS PERSONALES

Autorizo voluntariamente a la Cooperativa COOSERVICIOS O.C. o a quien represente sus derechos para que utilice los datos que he suministrado para el estudio y evaluación de crédito y para el desarrollo de la relación contractual correspondiente al producto y/o servicio que me sea aprobado. Así como para informarme de novedades o cambios en los mismos, envío de información sobre eventos y realización de actos de promoción y publicidad, igualmente podrá actualizar la información que he suministrado, desarrollar herramientas de prevención de fraude y hacer estudio estadísticos o de comportamiento sobre mis gustos y preferencias. Así como también podrá compartirlos con entidades aliadas con el fin de darme a conocer información comercial sobre nuevos productos y servicios. Para todos los fines anteriores, autorizo el uso de mi e-mail, correo postal, teléfono celular, SMS, redes sociales o medios similares.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a COOSERVICIOS O.C., y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de las obligaciones por mí contraídas con COOSERVICIOS O.C., para que con fines estadísticos, de control, supervisión, desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y de conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información (definidos en la Ley 1266 de 2008) y de información comercial, reporte a las centrales de información financiera y crediticia que operan en Colombia, el nacimiento, modificación, extinción y cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones contraídas con COOSERVICIOS O.C.. La presente autorización incluye la posibilidad de ser consultado en las centrales de información, así como de obtener las referencias comerciales necesarias que permitan a COOSERVICIOS O.C. tener un conocimiento adecuado sobre mi comportamiento en el desarrollo de las relaciones financieras, comerciales y/o servicios que haya adquirido.

AUTORIZACIÓN PARA LA DESTRUCCIÓN DE DOCUMENTOS

Autorizamos a COOSERVICIOS O.C. para que en el evento en que no me sea aprobado el servicio o producto solicitado, lleve a cabo la destrucción de todos los documentos que he aportado con la solicitud y los que haya firmado para tal efecto.

DECLARACIÓN DE RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN

Dejamos constancia que nos han suministrado información comprensible y legible del los productos y servicios solicitados y que hemos entendido los términos y condiciones ofrecidos por la Cooperativa COOSERVICIOS O.C. especialmente declaramos que hemos recibido información sobre: - tasa de interés corriente, tasa de interés moratoria, comisiones y recargos, costo de afiliación, de estudio de solicitud de crédito, plazos de amortización, condiciones de preago, derechos y obligaciones como asociado, derechos y obligaciones en caso de incumplimiento de los compromisos adquiridos, cuotas de aportes sociales, y toda la información relevante y necesaria.

De acuerdo con lo anterior, manifiesto que conocemos las condiciones del producto o servicios solicitados, las cuales aceptamos a entera satisfacción.

Declaro que toda la información aquí consignada es verificable y veraz,

Nota: En caso de ser aprobada mi solicitud de crédito, Autorizo a Cooservicios O.C. para abonar dicho valor y posteriormente debitar la cuota pactada de mi cuenta:

Cuenta de Ahorros

No. De cuenta

FIRMA SOLICITANTE
C.C.



HUELLA

FIRMA CODEUDOR
C.C.



HUELLA

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COOSERVICIOS O.C
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: Certifico que el solicitante presento toda la documentación así:

- ☐ Inexistencia en referencias inhibitorias, del titular, autorizados, cónyuge, o compañero(a) permanente y apoderados ☐ Direcciones y Teléfonos
- ☐ Actividad Económica ☐ Documentación Exigida ☐ Central de Riesgos: Calificación: A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ K ☐
- ☐ Referencias(Familiar, Personal, Financiera, Comercial) ☐ Que las copias de documentos de identidad coinciden con originales
- ☐ Dejo constancia que he tenido a la vista la cedula de ciudadanía correspondiente y he podido constatar que la fotocopia adjunta a los documentos, es fiel copia.

Observaciones:

VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN (Funcionario que realizo la verificación y confirmación)

Nombres y Apellidos		Cargo:	FECHA D M A	FIRMA
Concepto Comercial		RESULTADO DE LA ENTREVISTA		
Entrevista con el Cliente	FECHA	HORA		
En sus Instalaciones	D M A			
En Cooservicios	D M A			

PARA USO EXCLUSIVO DEL ÁREA COMERCIAL

DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITUD DE CRÉDITO

	DEUDOR		CODEUDOR	
	ASALARIADOS	INDEPENDIENTES	ASALARIADOS	INDEPENDIENTES
Copia de la Cedula ampliada al 150%.				
Certificación laboral				
Desprendibles de pago (últimos 2 meses).				
Certificación de Otros ingresos por Contador Público.				
Copia de la Tarjeta Profesional y antecedentes disciplinarios vigentes				
Estados Financieros - Referencias comerciales - facturas de los (3) últimos meses - contratos				
Rut - Cámara de Comercio Actualizados				
Ultima Declaración de renta (para obligados a declarar)				
Certificación de No Declarante				
Certificado de Tradición y Libertad de finca raíz no mayor a 30 días				
Copia tarjeta de propiedad vehículos				
Extractos Bancarios de los (3) últimos meses				
Recibo de Servicios Públicos. (Luz).				
Copia de Cdat y/o extracto aportes (para credi-facil).				
Copia recibo de pago matricula (para credi- estudio).				

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

Certifico que realice las verificaciones y controles establecidos en el manual SIPLAFT, y el nivel de activos, así como los ingresos y egresos son acordes con la actividad económica, el sector y que el solicitante suscribió en mi presencia el respectivo pagare y carta de instrucciones, igualmente que lleve a cabo el proceso de conocimiento del cliente establecido en el manual SIPLAFT y se realizaron las verificaciones en listas inhibitorias del solicitante, Deudor y Codeudor así como la lista de chequeo del crédito. Habiendo cumplido con la totalidad de los requisitos exigidos y las respectivas verificaciones, puedo recomendar la operación ampliamente por las características aquí expuestas y especialmente por las siguientes razones:

OFICINA COOSERVICIOS O.C.		FECHA	FIRMA	
Nombres y Apellidos	Cargo:	D M A		

VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Nombre: _____ C.C _____ Cargo: _____ Firma _____

OBSERVACIONES

ESTUDIO DE CRÉDITO

Concepto y Observaciones

Aprobado

Rechazado

Firma Comité

Acta de Aprobación No.

Cra. 10 No. 17-57 Tel: 7406889 Cel. 3108764089 Informacion@cooservicios.com.co Tunja- Boyacá

"Nuestra Fortaleza es su Confianza Nuestro Compromiso su Bienestar"