

No. Solicitud:\_\_\_\_\_

Fecha Radicación:\_\_\_\_\_

Ciudad:\_\_\_\_\_

Monto Solicitado:\_\_\_\_\_

Monto Aprobado:\_\_\_\_\_

Línea Crédito: \_\_\_\_\_

Plazo (Meses): \_\_\_\_\_

Forma de Pago:\_\_\_\_\_

Cta. Ahorros:\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**  
Para diligenciar la presente solicitud, favor leer cada una de las casillas y anexar los documentos exigidos según las instrucciones al respaldo del formulario, diligenciar todas las casillas y datos solicitados con absoluta claridad sin tachones ni enmendaduras. Certificamos que la información suministrada es verídica y autorizo a COOPEAIPE, para consultar la información y verificarla.

**AUTORIZACIÓN**  
Las personas que aparecen como firmantes en la presente solicitud autorizamos a la Cooperativa COOPEAIPE, para realizar las consultas en las centrales de riesgo y reportar el estado positivo y/o negativo de forma actualizada del comportamiento de pago de la obligación en los cortes según lo establecido en la **LEY HABEAS DATA 1266 DE 2008 RESOLUCIÓN No. 76434 del 2012.**

**INFORMACIÓN SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Personas a Cargo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Casa Propia: \_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección envío Correspondencia: \_\_\_\_\_

**DATOS CONYUGUE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**INGRESOS EMPLEADOS**

Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo Contrato: \_\_\_\_\_

Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Fondo Cesantías: \_\_\_\_\_

Sueldo (1) \$ \_\_\_\_\_

**INGRESOS PERSONAS INDEPENDIENTES**

Tipo Actividad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ingresos Neto ( 2 ) \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS (1,2) \$ \_\_\_\_\_**

**GASTOS CONSUMO MENSUAL**

Alimentación \$ \_\_\_\_\_

Arrendamiento \$ \_\_\_\_\_

Pagos Financieros \$ \_\_\_\_\_

Pagos Servicios Públicos \$ \_\_\_\_\_

Pagos de Terceros \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL GASTOS \$ \_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Personas a Cargo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Casa Propia: \_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección envío Correspondencia: \_\_\_\_\_

**DATOS CONYUGUE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**INGRESOS EMPLEADOS**

Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo Contrato: \_\_\_\_\_

Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Fondo Cesantías: \_\_\_\_\_

Sueldo (1) \$ \_\_\_\_\_

**INGRESOS PERSONAS INDEPENDIENTES**

Tipo Actividad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ingresos Neto ( 2 ) \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS (1,2) \$ \_\_\_\_\_**

**GASTOS CONSUMO MENSUAL**

Alimentación \$ \_\_\_\_\_

Arrendamiento \$ \_\_\_\_\_

Pagos Financieros \$ \_\_\_\_\_

Pagos Servicios Públicos \$ \_\_\_\_\_

Pagos de Terceros \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL GASTOS \$ \_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN CODEUDOR**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Personas a Cargo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Casa Propia: \_\_\_\_\_ Arriendo: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección envío Correspondencia: \_\_\_\_\_

**DATOS CONYUGUE**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

**INGRESOS EMPLEADOS**

Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Tipo Contrato: \_\_\_\_\_

Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

Fondo Cesantías: \_\_\_\_\_

Sueldo (1) \$ \_\_\_\_\_

**INGRESOS PERSONAS INDEPENDIENTES**

Tipo Actividad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ingresos Neto ( 2 ) \_\_\_\_\_

**TOTAL INGRESOS (1,2) \$ \_\_\_\_\_**

**GASTOS CONSUMO MENSUAL**

Alimentación \$ \_\_\_\_\_

Arrendamiento \$ \_\_\_\_\_

Pagos Financieros \$ \_\_\_\_\_

Pagos Servicios Públicos \$ \_\_\_\_\_

Pagos de Terceros \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL GASTOS \$ \_\_\_\_\_**



INFORMACIÓN SOLICITANTE

INFORMACIÓN GENERAL FINANCIERA

ACTIVOS FIJOS

Descripción	Valor
Cuentas Bancarias	\$ _____
Bien Raíz No. Matrícula	\$ _____
Muebles y Enseres	\$ _____
Vehículo: Moto - Carro - Maquinaria	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PASIVO

Entidades Financieras	\$ _____
Pagos Terceros	\$ _____
Proveedores	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PATRIMONIO

Activo - Pasivo \$ \_\_\_\_\_

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

REFERENCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE

C.C.

INFORMACIÓN CODEUDOR

INFORMACIÓN GENERAL FINANCIERA

ACTIVOS FIJOS

Descripción	Valor
Cuentas Bancarias	\$ _____
Bien Raíz No. Matrícula	\$ _____
Muebles y Enseres	\$ _____
Vehículo: Moto - Carro - Maquinaria	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PASIVO

Entidades Financieras	\$ _____
Pagos Terceros	\$ _____
Proveedores	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PATRIMONIO

Activo - Pasivo \$ \_\_\_\_\_

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

REFERENCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

ACEPTO FIRMA CODEUDOR

C.C.

INFORMACIÓN CODEUDOR

INFORMACIÓN GENERAL FINANCIERA

ACTIVOS FIJOS

Descripción	Valor
Cuentas Bancarias	\$ _____
Bien Raíz No. Matrícula	\$ _____
Muebles y Enseres	\$ _____
Vehículo: Moto - Carro - Maquinaria	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PASIVO

Entidades Financieras	\$ _____
Pagos Terceros	\$ _____
Proveedores	\$ _____
TOTAL	\$ _____

PATRIMONIO

Activo - Pasivo \$ \_\_\_\_\_

REFERENCIAS BANCARIAS O COMERCIALES

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

REFERENCIAS PERSONALES Y/O FAMILIARES

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Profesión o Actividad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

ACEPTO FIRMA CODEUDOR

C.C.

DECLARO: "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, hipertensión arterial, cáncer, alcoholismo, tabaquismo y en general ninguna enfermedad preexistente al inicio de este seguro" PÓLIZA DE SEGURO VIDA DEUDORES Y APORTACIONES.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Ente aprobación: Gerente ☐ Consejo Admin. ☐ Comité Crédito ☐

V/r aprobado \_\_\_\_\_

Plazo \_\_\_\_\_

V/r cuota \_\_\_\_\_

Línea de crédito \_\_\_\_\_

Tasa de interés \_\_\_\_\_

Forma de pago \_\_\_\_\_

Acta de Aprobación \_\_\_\_\_

No. Pagaré \_\_\_\_\_

Fecha aprobación \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

ORGANISMO DE APROBACIÓN

GERENTE

CONSEJO ADMINISTRACIÓN

COMITÉ DE CRÉDITO

SOLICITUD POR MENOR VALOR APROBADO

No. Solicitud \_\_\_\_\_

Forma de pago \_\_\_\_\_

Fecha de aprobación \_\_\_\_\_

Valor Aprobado \_\_\_\_\_

Plazo \_\_\_\_\_

Tasa interes \_\_\_\_\_

ACEPTO \_\_\_\_\_

Firma Asociado

C.C.

DOCUMENTOS ANEXAR EN ESTA SOLICITUD

PARA EMPLEADOS SOLICITANTES

\* Certificado Laboral con fecha de expedición no superior a 30 días

\* Desprendible de Pago de los dos últimos meses

\* Fotocopia de la Cédula Ampliada

\* Anexar Certificado de Tradición y Libertad con fecha de expedición no superior a 3 meses (si lo tiene)

\*Anexar copias de Tarjeta de propiedad de vehículos

REQUISITO DE LOS CODEUDORES SI ES EMPLEADO

\* Certificado Laboral con fecha de expedición no superior a 30 días Contrato Indefinido con antigüedad 1 año

\* Desprendible de Pago de los dos últimos meses

\* Fotocopia de la Cédula Ampliada

\* Anexar Certificado de Tradición y Libertad con fecha de expedición no superior a 3 meses (si lo tiene)

\* El codeudor máximo puede ser codeudor de dos obligaciones y no estar vencido en ellas.

\* Anexar copias de Tarjeta de propiedad de vehículos

PARA INDEPENDIENTES SOLICITANTES

\* Ingresos firmados por Contador Público

\* Anexar facturas compras, ventas que soporten estos ingresos

\* Anexar del contador: Copia Tarjeta Profesional, Copia Cédula, Certificado Junta de Contadores

\* Anexar Certificado de Tradición y Libertad con fecha de expedición no superior a 3 meses (si lo tiene)

\* Anexar Copias de Tarjeta de propiedad de vehículos

REQUISITO DE LOS CODEUDORES INDEPENDIENTES

\* Ingresos firmados por Contador Público

\* Anexar facturas compras, ventas que soporten estos ingresos

\* Anexar del contador: Copia Tarjeta Profesional, Copia Cédula, Certificado Junta de Contadores

\* Anexar Certificado de Tradición y Libertad con fecha de expedición no superior a 3 meses (si lo tiene)

\* Fotocopia de la Cédula ampliada

\* El codeudor máximo puede ser codeudor de dos obligaciones y no estar vencido en ellas.