


<div><div><div>COOMULDENORTE</div><div>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</div><div>NIT 807007570</div></div></div>	FORMATO					
	SOLICITUD DE CRÉDITO No. 1					
	Código:	PCC-F-08	Versión:	4	Página:	1 de 2
Fecha Solicitud	Agencia/Sucursal			No. Solicitud		
De conformidad en lo dispuesto en el reglamento de crédito de la <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> por medio de la presente solicitud de crédito, por el valor descrito y para la inversión y el destino detallado en la misma. Me comprometo a cancelar este crédito en las siguiente condiciones pactadas y aceptadas por mi, y a partir de la fecha de la firma del pagaré y autorizo a <b>COOMULDENORTE</b> para que en efectos del recaudo cartera me notifiquen previamente a la fecha de vencimiento de la cuota mensual.						
CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO SOLICITADO						
Categoría: Libre Inversión <input type="checkbox"/>		Compra cartera <input type="checkbox"/>	Capital de trabajo <input type="checkbox"/>	Forma de Pago: Libranza <input type="checkbox"/>	Garantía: Codeudor <input type="checkbox"/>	No. de reserva:
Educativo <input type="checkbox"/>		Recreativo <input type="checkbox"/>	Crediportes <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	Fondo de Garantías <input type="checkbox"/>	
Monto solicitado:		Plazo:	Descuenta saldo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
		Valor cuota:	Saldo a descontar:			
Tasa Nominal		Tasa efectiva		Tasa mensual		
Forma de Amortización	Mensual	Forma de Amortización	Mensual	Tipo de amortización	Vencido	
Capital		Intereses		Tipo de cartera	Consumo	
Destino específico del Crédito:						
CONDICIONES APROBADAS						
Valor Aprobado		Plazo		Tasa		
ACTA		Potestad		Fecha de Aprobación		
INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE						
Nombre(s) y Apellidos:				Identificación		
Fecha de Expedición		Lugar de Expedición		Edad		
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		País		
Tipo de Ocupación		Estado Civil		Profesión	Sexo	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>
Nivel de Educación	Ninguno <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnología <input type="checkbox"/>	
	Universitario <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	Postdoctorado <input type="checkbox"/>	
Personas a Cargo		Código Ciiu		Descripción Ciiu		
Maneja Recursos Públicos		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
DATOS DE UBICACIÓN						
Dirección residencia						
Barrio Residencia		Ciudad Residencia		País Residencia		
Tipo de Ubicación	Urbana <input type="checkbox"/>	Estrato		Tipo de Vivienda:	Propia <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>
	Rural <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>			Arrendada <input type="checkbox"/>	Asignada por la empresa <input type="checkbox"/>
E-mail:				Teléfono/Celular		
INFORMACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE						
Empresa				Cargo		
Tipo de Contrato		Fecha Ingreso		Jornada Laboral	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>
Dirección				Barrio		
Ciudad		Departamento		País		
Teléfono/Celular				Descripción de la Actividad económica		
BIENES RAÍCES Y OTROS ACTIVOS DEL SOLICITANTE						
Propiedad raíz	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor propiedad raíz		Descripción:		
Otros Activos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor otros activos		Descripción:		
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL SOLICITANTE						
ACTIVOS		PASIVOS		INGRESOS		EGRESOS
Aportes				Salarios		Familiares
Ahorros		Deudas Directas		Honorarios		Hogar
Propiedad raíz				Arriendos		Personales
Vehículos		Deudas Indirectas				Financieros
Inversiones				Ingresos financieros		Arriendo/Hipoteca
Otros Activos				Otros Ingresos		Otros
Total Activos		Total Pasivos		Total Ingresos		Total Egresos



COOMULDENORTE

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA

NIT 807007570

FORMATO

SOLICITUD DE CRÉDITO No. 1

Código:

PCC-F-08

Versión:

4

Página:

2 de 2

REFERENCIAS

Nombre:

Número de Identificación

Teléfono / Celular

Dirección

Barrio

Ciudad

Departamento

País

Tipo

Familiar☐

Personal☐

Vínculo

Nombre:

Número de Identificación

Teléfono / Celular

Dirección

Barrio

Ciudad

Departamento

País

Tipo

Familiar☐

Personal☐

Vínculo

Bajo la gravedad de juramento manifiesto, que informe previamente a mis referencias para que sean contactadas por COOMULDENORTE, para validar mi información y en cualquier caso que se requiera.

INFORMACIÓN DE PRODUCTOS

Producto:

Número de Producto:

Saldo:

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE CENTRAL Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo expresamente a COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial, reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción, de obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a esta vinculación, en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros y en general mi comportamiento como Asociado. La presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar, sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera.

AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas vigentes relacionadas con la protección de bases de datos personales de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA, con NIT807007570, con domicilio en CALLE 15A 1E-77 Cúcuta - Norte de Santander, mediante el presente aviso solicita su autorización para recolectar sus datos personales con los siguientes fines: a) manejo interno a efectos de registrar las personas que Ingresan a las instalaciones de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA b) promocionar los productos y servicios ofrecidos por COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA: c) compartir información con terceros, aliados o proveedores para realización de actividades de la Cooperativa. Usted como titular tiene derecho: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales , b) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales, c) Solicitar la supresión de sus datos personales y d) Solicitar prueba de la autorización otorgada. En caso de tener alguna queja o reclamo por el tratamiento de sus datos personales, por favor comuníquese al número 317 586 1138, o por medio de los canales de comunicación expuestos en la página web: [www.coomuldenorte.com.co](http://www.coomuldenorte.com.co)

¿Es familiar de un directivo o empleado de COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA: SI☐ NO☐

Los créditos no reclamados durante los 60 días siguientes a su aprobación, serán anulados por COOMULDENORTE y deberán ser tramitados nuevamente por el asociado. Si su solicitud de crédito no fue aprobada o no se efectuó el desembolso y pasados 60 días a partir de la fecha de diligenciamiento no ha reclamado la documentación presentada, ésta será destruida.

CONDICIONES DE COBRANZA

Agradecemos haber confiado en nosotros como su entidad cooperativa prestadora de servicios. Con el propósito de lograr el máximo beneficio de nuestra relación asociación, nos permitimos recordarle aspectos valiosos del Crédito que inicia:

Mantener su crédito al día es su mejor carta de presentación para acceder a desembolsos futuros que le permitan seguir creciendo en sus proyectos.

Nuestros funcionarios le estarán recordando mediante llamadas, mensajes de texto el pago puntual de las cuotas con anterioridad a su fecha de pago.

En caso de que alguno el deudor inicie proceso concursal de cualquier naturaleza que busque insolventarlos, será causal para acelerar el pago de la obligación en su totalidad de manera inmediata a través de los mecanismos que COOMULDENORTE tenga para tal (cobro pre jurídico y jurídico).

Su información Financiera es actualizada mensualmente en las centrales de Riesgo, por esta razón se recuerda que los valores en MORA son REPORTADOS a partir de 31 días causando una calificación que desmejora su vida crediticia.

En caso de retiro del asociado COOMULDENORTE está facultado para retener el monto de aportes que este tenga en su cuenta hasta tanto se cancele la totalidad de la obligación según lo pactado.

En cuanto al monto de aportes en caso de mora en el cumplimiento de las obligaciones que estén judicializadas COOMULDENORTE, tiene la facultad de cruzar los aportes con la mora sin que ello traiga consigo el consentimiento de la misma.

En caso de persistir la mora en su crédito se correrá el riesgo de iniciar un proceso jurídico, el cual conlleva el cobro de honorarios por parte del Abogado(a).

En el evento de incurrir en mora, el área de cartera lo estarán contactando a usted, a través de comunicaciones escritas y llamadas telefónicas para llegar a un acuerdo de pago a la mayor brevedad posible.


ESPACIO PARA FIRMAS


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

Cédula: \_\_\_\_\_

Asesor \_\_\_\_\_

Huella

<div><div><div>COOMULDENORTE</div><div>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</div><div>NIT 807007570</div></div></div>	FORMATO					
	SOLICITUD DE CRÉDITO CODEUDOR					
	Código:	PCC-F-03	Versión:	3	Página:	1 de 2
Fecha Solicitud	Agencia/Sucursal			No. Solicitud		
De conformidad en lo dispuesto en el reglamento de crédito de la <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> por medio de la presente solicitud de crédito, por el valor descrito y para la inversión y el destino detallado en la misma. Me comprometo a cancelar este crédito en las siguientes condiciones pactadas y aceptadas por mí, y a partir de la fecha de la firma del pagaré y autorizo a <b>COOMULDENORTE</b> para que en efectos del recaudo cartera me notifiquen previamente a la fecha de vencimiento de la cuota mensual.						
DATOS DEL SOLICITANTE						
Nombre(s) y Apellidos					Identificación	
CONDICIONES FINANCIERAS DEL CRÉDITO SOLICITADO						
Categoría: Libre Inversión <input type="checkbox"/>		Compra cartera <input type="checkbox"/>	Capital de trabajo <input type="checkbox"/>	Forma de Pago: Libranza <input type="checkbox"/>	Garantía: Codeudor <input type="checkbox"/>	No. de reserva:
Educativo <input type="checkbox"/>		Recreativo <input type="checkbox"/>	Crediaportes <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	Fondo de Garantías <input type="checkbox"/>	
Monto solicitado:			Plazo:			Descuenta saldo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			Valor cuota:			Saldo a descontar:
Tasa Nominal		Tasa efectiva		Tasa mensual		
Forma de Amortización Capital	Mensual	Forma de Amortización Intereses	Mensual	Tipo de amortización	Vencido	
				Tipo de cartera	Consumo	
CONDICIONES APROBADAS						
Valor Aprobado			Plazo			Tasa
ACTA			Potestad			Fecha de Aprobación
INFORMACIÓN PERSONAL CODEUDOR						
Nombre(s) y Apellidos:					Identificación	
Fecha de Expedición			Lugar de Expedición			Edad
Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento			País
Tipo de Ocupación			Estado Civil			Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/>
Nivel de Educación	Ninguno <input type="checkbox"/>	Primaria <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	Tecnología <input type="checkbox"/>	
	Universitario <input type="checkbox"/>	Especialización <input type="checkbox"/>	Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	Postdoctorado <input type="checkbox"/>	
DATOS DE CONTACTO						
Dirección residencia						
Barrio Residencia			Ciudad Residencia			País Residencia
Tipo de Ubicación	Urbana <input type="checkbox"/>	Estrato	Tipo de Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			
	Rural <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/> Asignada por la empresa <input type="checkbox"/>			
E-mail:				Teléfono/Celular		
INFORMACIÓN LABORAL DEL CODEUDOR						
Empresa				Cargo		
Tipo de Contrato			Fecha Ingreso	Jornada Laboral	Tiempo Completo <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>
Dirección				Barrio		
Ciudad			Departamento			País
Teléfono/Celular			Descripción de la Actividad económica			
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CODEUDOR						
ACTIVOS		PASIVOS		INGRESOS		EGRESOS
Aportes				Salarios		Familiares
Ahorros		Deudas Directas		Honorarios		Hogar
Propiedad raíz				Arriendos		Personales
Vehículos		Deudas Indirectas				Financieros
Inversiones				Ingresos financieros		Arriendo/Hipoteca
Otros Activos				Otros Ingresos		Otros
Total Activos		Total Pasivos		Total Ingresos		Total Egresos

<div><div><b>COOMULDENORTE</b> COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA NIT 807007570</div></div>	FORMATO					
	SOLICITUD DE CRÉDITO CODEUDOR					
	Código:	PCC-F-03	Versión:	3	Página:	2 de 2
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE CENTRAL DE RIESGOS Y TRATAMIENTOS DE DATOS PERSONALES						
<p>Autorizo expresamente a <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial, reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el surgimiento, modificación, incumplimiento y extinción, de obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a esta vinculación, en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios financieros y en general mi comportamiento como Asociado. La presente autorización comprende no solo la facultad de reportar, procesar y divulgar, sino también la de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera.</p>						
AVISO DE PRIVACIDAD						
<p>En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas vigentes relacionadas con la protección de bases de datos personales de <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b>, con NIT807007570, con domicilio en CALLE 15A 1E-77 Cúcuta - Norte de Santander, mediante el presente aviso solicita su autorización para recolectar sus datos personales con los siguientes fines: a) manejo interno a efectos de registrar las personas que Ingresan a las instalaciones de <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b> b) promocionar los productos y servicios ofrecidos por <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA</b>: c) compartir información con terceros, aliados o proveedores para realización de actividades de la Cooperativa. Usted como titular tiene derecho: a) Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, b) Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales, c) Solicitar la supresión de sus datos personales y d) Solicitar prueba de la autorización otorgada. En caso de tener alguna queja o reclamo por el tratamiento de sus datos personales, por favor comuníquese al número 317 586 1138, o por medio de los canales de comunicación expuestos en la página web: <a href="http://www.coomuldenorte.com.co">www.coomuldenorte.com.co</a></p>						
<p>Los créditos no reclamados durante los 60 días siguientes a su aprobación, serán anulados por <b>COOMULDENORTE</b> y deberán ser tramitados nuevamente por el asociado. Si su solicitud de crédito no fue aprobada o no se efectuó el desembolso y pasados 60 días a partir de la fecha de diligenciamiento no ha reclamado la documentación presentada, ésta será destruida.</p>						
CONDICIONES DE COBRANZA						
<p>Agradecemos haber confiando en nosotros como su entidad cooperativa prestadora de servicios. Con el propósito de lograr el máximo beneficio de nuestra relación asociación, nos permitimos recordarle aspectos valiosos del Crédito que inicia:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Mantener su crédito al día es su mejor carta de presentación para acceder a desembolsos futuros que le permitan seguir creciendo en sus proyectos.</li><li>Nuestros funcionarios le estarán recordando mediante llamadas, mensajes de texto el pago puntual de las cuotas con anterioridad a su fecha de pago.</li><li>En caso de que alguno el deudor inicie proceso concursal de cualquier naturaleza que busque insolventarlos, será causal para acelerar el pago de la obligación en su totalidad de manera inmediata a través de los mecanismos que <b>COOMULDENORTE</b> tenga para tal (cobro pre jurídico y jurídico).</li><li>Su información Financiera es actualizada mensualmente en las centrales de Riesgo, por esta razón se recuerda que los valores en MORA son REPORTADOS a partir de 31 días causando una calificación que desmejora su vida crediticia.</li><li>En caso de retiro del asociado <b>COOMULDENORTE</b> está facultado para retener el monto de aportes que este tenga en su cuenta hasta tanto se cancele la totalidad de la obligación según lo pactado.</li><li>En cuanto al monto de aportes en caso de mora en el cumplimiento de las obligaciones que estén judicializadas <b>COOMULDENORTE</b>, tiene la facultad de cruzar los aportes con la mora sin que ello traiga consigo el consentimiento de la misma.</li><li>En caso de persistir la mora en su crédito se correrá el riesgo de iniciar un proceso jurídico, el cual conlleva el cobro de honorarios por parte del Abogado (a).</li><li>En el evento de incurrir en mora, el área de cartera lo estarán contactando a usted, a través de comunicaciones escritas y llamadas telefónicas para llegar a un acuerdo de pago a la mayor brevedad posible.</li></ul>						
ESPACIO PARA FIRMAS						
<div><div><div>Nombre: _____</div><div>Cédula: _____</div><div>Asesor _____</div></div><div><div>Huella</div><div></div></div></div>						