



NIT 807007570

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 **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA** 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 **COOMULDENORTE** 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 Capital	Mensual	Forma de Amortización Intereses	Mensual	Tipo de amortización	Vencido
				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 Ciuu	Descripción Ciuu				
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 raiz	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Valor propiedad raiz			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	

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 <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>	Vínculo				
Nombre:			Número de Identificación			
Teléfono / Celular		Dirección				
Barrio		Ciudad		Departamento		País
Tipo	Familiar <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/>	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 3175861138, o por medio de los canales de comunicación expuestos en la página web: 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

Huella

Nombre: _____
 Cédula: _____

Asesor: _____



NIT 807007570

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 **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRABAJADORES DE COLOMBIA** 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 **COOMULDENORTE** 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		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"/>	

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	

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

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 NIT 807007570, 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 3175861138, o por medio de los canales de comunicación expuestos en la página web: www.coomuldenorte.com.co

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 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:

- 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: _____

Huella

Asesor _____