



NIT. 860 014 397-1

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_

DATOS CRÉDITO					
CIUDAD	FECHA SOLICITUD DÍA    MES    AÑO		AGENCIA	SOLICITUD No.	OBLIGACIÓN No.
PLAZO EN DÍAS	PAGARÉ No.		VALOR SOLICITADO	\$	
LÍNEA DE CRÉDITO	CONSUMO	HIPOTECARIO	VEHÍCULO	COMPRA DESPIGNORACIÓN	MOTO
LÍNEAS DE CRÉDITO A DESCONTAR					
FORMAS DE PAGO	NÓMINA	CAJA	DÉBITO A LA CUENTA	CUOTA MIXTA	NÓMINA - CAJA NÓMINA - DÉBITO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No.	FECHA DE NACIMIENTO DÍA    MES    AÑO		EDAD	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
ESTADO CIVIL	SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIAL	CIUDAD	BARRIO	TELÉFONO		
EMPRESA DONDE LABORA	DIRECCIÓN EMPRESA	BARRIO	TELÉFONO		
OCUPACIÓN O CARGO ACTUAL	TIEMPO DE SERVICIO	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR		

PERSONAS PÚBLICAS O POLÍTICAMENTE EXPUESTAS					
¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿POR SU CARGO O ACTIVIDAD EJERCE ALGÚN GRADO DE PODER PÚBLICO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POR SU ACTIVIDAD U OFICIO ¿GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		

REFERENCIA PERSONAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TEL. CELULAR	TELÉFONO FIJO

REFERENCIA FAMILIAR		
NOMBRES Y APELLIDOS	TEL. CELULAR	TELÉFONO FIJO

INFORME DEL INMUEBLE OFRECIDO EN GARANTÍA	
DIRECCIÓN	CIUDAD
BARRIO O URBANIZACIÓN	MATRÍCULA INMOBILIARIA

BALANCE GENERAL					
ACTIVOS	BIENES RAÍCES	CASA <input type="checkbox"/>	APTO. <input type="checkbox"/>	LOTE <input type="checkbox"/>	VEHÍCULOS
	Ciudad: _____				1. Marca: _____ Placa: _____ Modelo: _____
	Valor comercial: \$ _____	Hipoteca	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Valor: \$ _____ Pignorado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PASIVOS	CRÉDITOS CON OTRAS ENTIDADES	ENTIDAD	SALDO DE LA OBLIGACIÓN	CUOTA MENSUAL	INGRESOS MENSUALES
	HIPOTECARIO				Ing. laborales o pensión \$ _____
	VEHÍCULO				Arriendos \$ _____
	CONSUMO				Otros \$ _____
	TARJETA DE CRÉDITO				TOTAL \$ _____
	TOTAL				EGRESOS MENSUALES
					Gastos familiares \$ _____
					Vivienda \$ _____
					Vehículo \$ _____
					Arriendo \$ _____
					Otros \$ _____
					TOTAL \$ _____

CODEUDOR 1			
1	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C.
DIRECCIÓN RESIDENCIA		CIUDAD	BARRIO
EMPRESA DONDE LABORA		DIRECCIÓN	BARRIO
PROFESIÓN	OCUPACIÓN O CARGO ACTUAL	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR

REFERENCIAS PERSONALES		
NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO
NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO

### BALANCE GENERAL

<b>ACTIVOS</b>	BIENES RAÍCES    CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> LOTE <input type="checkbox"/>				<b>VEHÍCULOS</b>			
	Ciudad: _____				1. Marca: _____ Placa: _____ Modelo: _____		Valor: \$ _____ Pignorado    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Valor comercial: \$ _____ Hipoteca    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				2. Marca: _____ Placa: _____ Modelo: _____		Valor: \$ _____ Pignorado    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>PASIVOS</b>	CRÉDITOS CON OTRAS ENTIDADES	ENTIDAD	SALDO DE LA OBLIGACIÓN	CUOTA MENSUAL	<b>INGRESOS MENSUALES</b>		<b>EGRESOS MENSUALES</b>	
	HIPOTECARIO				Ing. laborales o pensión	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____
	VEHÍCULO				Arriendos	\$ _____	Vivienda	\$ _____
	CONSUMO				Otros	\$ _____	Vehículo	\$ _____
	TARJETA DE CRÉDITO				TOTAL	\$ _____	Arriendo	\$ _____
	TOTAL				TOTAL	\$ _____	Otros	\$ _____
				TOTAL	\$ _____	TOTAL	\$ _____	

### CODEUDOR 2

<b>2</b>	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS			DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C.	
DIRECCIÓN RESIDENCIA			CIUDAD	BARRIO	TELÉFONO
EMPRESA DONDE LABORA		DIRECCIÓN		BARRIO	TELÉFONO
PROFESIÓN		OCUPACIÓN O CARGO ACTUAL	CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR

### REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS		TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO
NOMBRES Y APELLIDOS		TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO FIJO

### BALANCE GENERAL

<b>ACTIVOS</b>	BIENES RAÍCES    CASA <input type="checkbox"/> APTO. <input type="checkbox"/> LOTE <input type="checkbox"/>				<b>VEHÍCULOS</b>			
	Ciudad: _____				1. Marca: _____ Placa: _____ Modelo: _____		Valor: \$ _____ Pignorado    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Valor comercial: \$ _____ Hipoteca    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				2. Marca: _____ Placa: _____ Modelo: _____		Valor: \$ _____ Pignorado    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<b>PASIVOS</b>	CRÉDITOS CON OTRAS ENTIDADES	ENTIDAD	SALDO DE LA OBLIGACIÓN	CUOTA MENSUAL	<b>INGRESOS MENSUALES</b>		<b>EGRESOS MENSUALES</b>	
	HIPOTECARIO				Ing. laborales o pensión	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____
	VEHÍCULO				Arriendos	\$ _____	Vivienda	\$ _____
	CONSUMO				Otros	\$ _____	Vehículo	\$ _____
	TARJETA DE CRÉDITO				TOTAL	\$ _____	Arriendo	\$ _____
	TOTAL				TOTAL	\$ _____	Otros	\$ _____
				TOTAL	\$ _____	TOTAL	\$ _____	

### ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPTRAIS

VALOR APROBADO				FIRMA RESPONSABLE OFICINA REGIONAL			
<b>COMITÉ DE CRÉDITO</b>	CRÉDITO	VALOR	ACTA N°.	FECHA	FIRMA JURÍDICO		
	APROBADO						
	RECONSIDERADO						
	NEGADO						
<b>CRÉDITO</b>	ANTICIPO				FIRMA JEFE DE CRÉDITO		
	ANTICIPO TOTAL AUTORIZADO						
	NÚMERO DE CUOTAS	VALOR CUOTA					

### FORMA DE DESEMBOLSO

<input type="checkbox"/> <b>CONSIGNACIÓN EN CUENTA</b>	AHORROS _____ CORRIENTE _____			TITULAR _____ No. CUENTA <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
	ENTIDAD FINANCIERA _____		VALOR A CONSIGNAR \$ _____			
<input type="checkbox"/> <b>CHEQUE</b>	BENEFICIARIO _____ NIT. o CÉDULA _____			CHEQUE PERSONAL <input type="checkbox"/>		
	VALOR A GIRAR \$ _____		CHEQUE GERENCIA <input type="checkbox"/>			
			GIRO EMPRESARIAL <input type="checkbox"/>			

Asegúrese de suministrar toda la información solicitada y adjuntar los documentos exigidos de acuerdo con la línea de crédito

## AUTORIZACIÓN DESCUENTO DÉBITO AUTOMÁTICO

Autorizo debitar mensualmente de la cuenta inscrita en COOPTRAISS los fondos necesarios para cancelar la presente obligación crediticia a la Cooperativa. El valor a debitar deberá ser abonado en la cuenta bancaria que disponga COOPTRAISS.

Como titular de la cuenta me obligo a tener los fondos suficientes y disponibles para cubrir el pago electrónico de la obligación adquirida.

Asumo como no pagada una cuota cuando no existan fondos suficientes para atender el pago correspondiente. En caso que existiese algún motivo por el cual COOPTRAISS no pueda debitar de mi cuenta el valor de las cuotas de la obligación crediticia, me comprometo a pagarlos por caja, dentro de los términos y condiciones que estipule la Cooperativa.

Cordialmente,

Nombre entidad \_\_\_\_\_ Cuenta No. \_\_\_\_\_

Tipo de cuenta: Ahorros  Corriente

Firma como aparece en la cuenta autorizada

No. cédula \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS (Circular 014 de 2000 Dec. 633 de 1998)

Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y provienen de las actividades que cito a continuación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Manifiesto que no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo a COOPTRAISS saldar las cuentas y depósitos que mantenga en caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en los numerales anteriores de este documento, así como por la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente como actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad derivada de estos hechos.

## AUTORIZACIONES DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a COOPTRAISS o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información del Sector Financiero TRANSUNIÓN - que administra la Asociación Bancaria y Entidades Financieras de Colombia, DATACRÉDITO, o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde, se consigna de manera completa todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y, en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

Acepto que los registros permanezcan por los términos previstos en los reglamentos de las respectivas centrales de riesgos.

La consecuencia de esta autorización será la consulta e inclusión de mis datos financieros en la Central de Información del Sector Financiero TRANSUNIÓN, Datacrédito y demás entidades que manejan este tipo de información, por lo tanto, las entidades del sector financiero afiliadas a dichas centrales conocerán mi comportamiento presente y pasado relacionado con el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones financieras.

\_\_\_\_\_

C.C.

\_\_\_\_\_

C.C.

\_\_\_\_\_

C.C.

## CAPACIDAD DE DESCUENTO A TRAVÉS DE LA MODALIDAD DE LIBRANZA O DESCUENTO DIRECTO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento y en ejercicio libre de mi voluntad que en mi condición de asalariado, empleado, contratista, pensionado, afiliado o asociado (Parágrafo 1º., Artículo 2º Ley 1527 de 2012) tengo la capacidad de acreditar con cargo al salario, honorarios, pensión o cualquiera que sea la denominación del emolumento, el descuento a través de la modalidad de libranza o descuento directo dentro de las condiciones y parámetros previstos en el numeral 5 del Artículo 3 de la Ley 1527 de 2012 en el sentido de que el mismo no es igual o superior al cincuenta por ciento (50%) del neto de mi ingreso después de los descuentos, deducciones o retenciones de ley.

En este mismo sentido manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. Actualmente y durante la solicitud y vigencia del crédito, no he suscrito ni suscribiré libranzas o autorizaciones de descuento directo que cronológicamente y en referencia puedan afectar el cumplimiento y pago de las obligaciones que bajo cualquier calidad y ya sea directa o indirectamente tenga a mi cargo para con COOPTRAISS y que si de acuerdo con las políticas vigentes de la Cooperativa permitiera hacer uso simultáneo de libranza, conozco de antemano que la mora en el pago de alguno de ellos, salvo causa no a mi imputable, producirá la aceleración de los plazos de los créditos que se encuentren vigentes, pudiendo exigir el pago de la totalidad de los créditos adeudados más los intereses corrientes y de mora correspondientes y demás rubros previstos en el pagaré en blanco con carta de instrucciones.
2. Conozco y acepto que la Cooperativa no contrae obligación alguna de realizar el(los) desembolso(s) del (los) crédito(s) que sea(n) solicitado(s) aunque se presenten y suscriban los documentos exigidos por la entidad; ya que aquel(aquellos) estará(n) sujeto(s) a mi capacidad de endeudamiento y descuento y a las políticas vigentes. No obstante, afirmo que también conozco y acepto que los documentos, soportes y comprobantes de contabilidad que se originen en razón del o de los crédito(s) que me sea(n) otorgado(s) constituyen medios de prueba de las obligaciones a mi cargo y por ello me obligo a entregar a COOPTRAISS previo al desembolso del crédito el ejemplar del formato de libranza donde consta la autorización para que me sean realizados los descuentos de los ingresos.
3. Conozco y consiento que en aquellos eventos en los cuales COOPTRAISS no pueda deducir y/o continuar deduciendo las cuotas periódicas de los créditos de libranza, debido a un embargo u orden de autoridad competente y/o por cualquier otra circunstancia, adquiero la obligación de pagar directamente la cuota o cuotas no descontadas, dentro del respectivo mes, en la tesorería o oficina regional respectiva de COOPTRAISS; o mediante consignación bancaria o mediante el débito automático de la(s) cuenta(s) que tengo inscrita(s) en COOPTRAISS para lo cual desde ya expreso mi aprobación escrita e irrevocable.

4. Toda la información aquí suministrada y la aseveración que efectúo es verídica y cumpla con las condiciones exigidas por Cooptraiss de acuerdo a la ley, los estatutos, los reglamentos y demás documentos crediticios para acceder a esta modalidad de descuento directo.

### DISPOSICIÓN COMÚN

Autorizo que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de inexactitud y/o falsedad que se apliquen las sanciones contempladas en la ley.

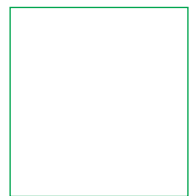
Declaro que autorizo a COOPTRAISS para usar y manejar los datos personales y sensibles aquí contenidos y realizar el tratamiento de los mismos mediante actividades que incluyen la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión de la información, para los fines legítimos y permitidos en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten o modifiquen.

### OBSERVACIONES

1. Se verificará y se confrontará toda la información suministrada y las inexactitudes pueden llevar a la negación de la solicitud de crédito.
2. Manifiesto que he entregado a COOPTRAISS junto con el formulario de crédito, los documentos soporte exigidos por la Ley y el Reglamento de Crédito; así como los pagarés en blanco con carta de instrucciones y formatos de libranzas, debidamente firmados. De igual forma, aduzco que conozco y acepto que: 2.1.) La presentación completa de la documentación es requisito para el estudio y trámite de la solicitud de crédito y 2.2.) Por la suscripción de tales documentos la Cooperativa NO contrae obligación alguna para la aprobación y otorgamiento del crédito y por ende los términos y obligaciones del crédito tendrán plena validez, solamente si el mismo es aprobado por COOPTRAISS.
3. El solicitante conoce y acepta las condiciones, plazo y plan de amortización que la Cooperativa le otorgue, de acuerdo con la capacidad de pago y las políticas de crédito.
4. El valor de la cuota mensual para amortización de los préstamos se hará mediante descuentos realizados por la Cooperativa, de acuerdo con las normas legales vigentes, pero si por cualquier circunstancia en uno o varios meses no se hiciera el descuento ordenado y aceptado, el asociado deberá pagar las cuotas correspondientes en la tesorería de la Cooperativa o consignar en las cuentas bancarias establecidas por la Cooperativa para ello. Si no lo hiciera, deberá pagar intereses moratorios.
5. COOPTRAISS podrá exigir cuando lo estime necesario, el otorgamiento por parte del asociado de una garantía adicional y otros documentos soportes al deudor y/o codeudor.
6. El asociado autoriza recibir:  mensajes al celular o  mensajes correo electrónico.
7. Manifiesto que conozco y acepto de antemano que de incurrir en mora en el pago del crédito aquí solicitado o ser objeto de alguno de los eventos de aceleración previstos tanto en el pagaré en blanco como en la carta de instrucciones suscrita, se me generaran a mi cargo y al de mis codeudores de haber lugar a ello, el reconocimiento y pago de los gastos derivados de la gestión de cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial, en los términos autorizados por la ley.

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

\_\_\_\_\_  
C.C.No.



Huella índice derecho

Observaciones: \_\_\_\_\_

REQUISITOS	JUBILADO	DEPENDIENTE	INDEPENDIENTE	
			COMERCIANTE	NO COMERCIANTE
Certificación laboral (fecha ingreso, sueldo, tipo de contrato, cargo, expedición no superior a 30 días, con vigencia hasta de 90 días) en el caso de las certificaciones del exterior deben venir apostilladas y traducidas si son hipotecarios. Previa confirmación o certificación de ingresos y retenciones.		X		
Último desprendible de pago o último extracto bancario trimestral	X	X		
Certificación de ingresos expedida por contador con fotocopia de cédula y tarjeta profesional (Régimen Simplificado) o facturas del movimiento del negocio o certificaciones comerciales o últimos dos extractos bancarios trimestrales, o última Declaración de Renta.			X	X
Balance y estado de pérdidas y ganancias (Régimen Común)			X	
Cámara de Comercio renovada último año			X	
Rut			X	X
<b>OTROS INGRESOS</b>				
<b>POR ARRIENDOS</b>				
Contratos de arrendamiento con firmas autenticadas (arrendador y arrendatarios), o Certificación de la inmobiliaria (datos del inmueble, fecha de inicio y terminación, valor)	X	X	X	X
Certificado de Tradición y Libertad en original no mayor a 60 días (posibilidad de consulta en base de datos de Notariado y Registro).	X	X	X	X
<b>POR GIROS DEL EXTERIOR</b>				
Tres últimos comprobantes de giro o extractos bancarios	X	X	X	X
<b>POR VEHÍCULO</b>				
Fotocopia de la tarjeta de propiedad	X	X	X	X
Certificación de la empresa donde está matriculado el vehículo con vigencia no mayor a 90 días (donde presta el servicio) o recibos de pago del ingreso del vehículo o extractos bancarios donde se vea el abono de estos ingresos.	X	X	X	X
Consulta en base de datos del RUNT	X	X	X	X