



FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO GERENCIA ASOCIADO
NIT. 800215989-4
 DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA CIRCULAR EXTERNA No. 006 DE 2014
 SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

Fecha	Día	Mes	Año	LINEA DE CREDITO:
DATOS DEL CREDITO				
Valor solicitado:			Proveedor:	
Plazo:			Producto/Servicio:	
Comprometo prima semestral por:			Recojo obligaciones vigentes: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Que obligaciones recojo:				
INFORMACION PERSONAL Y LABORAL				
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Número de documento		Lugar de Expedición
Dirección de Residencia		Barrio		Ciudad
Teléfono		Empresa para la cual trabaja:		
Celular		Correo Electrónico		Fecha de Vinculación
Cargo		Tipo de contrato		Ciudad de Sede
Por su actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por su actividad ejerce algún grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público general? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique: _____				
OPERACIONES INTERNACIONALES				
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/>				
Productos Financieros en el Exterior SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Descripción: _____				
DECLARACION ORIGEN DE FONDOS				
Declaro expresamente que: 1. Los recursos y/o bienes provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, actividad o negocio): _____ 2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.				
AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES				
1. La información que he suministrado en la solicitud o actualización es veraz y verificable y me comprometo a actualizar anualmente o cada vez que así lo solicite la Cooperativa, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. 2. Autorizo a la Cooperativa para verificar y reportar la información aquí suministrada a través de cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero y/o Solidario, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines de acuerdo a la ley. 3. Para su información en la página web encontrará el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales.				
FORMA DE PAGO – AUTORIZACION DEUDOR				
Para efectos del desembolso del crédito aprobado a mi nombre, autorizo a la Cooperativa para que estos valores sean consignados en mi cuenta que se indica a continuación con la certificación bancaria en caso de ser requerida:				
Nombre de la Entidad		No. Cuenta		Ciudad
AUTORIZACION DE DESCUENTOS				
Autorizo expresa, permanente e irrevocable al pagador de mi entidad empleadora, asociativa o quien corresponda el pago de mi salario, compensación y/o pensión, para que efectúe las deducciones y retenciones de la nómina y éstas sean giradas a favor de COOPUNIDOS, para el pago por concepto de adquiero con la Cooperativa por concepto de créditos, en la periodicidad y condiciones requeridas. En caso de presentarse la terminación del contrato laboral con mi empresa por cualquier causa unilateral, autorizo en iguales términos al pagador para que el saldo de mi obligación con la Cooperativa, sea cubierto con la liquidación definitiva de prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones o cualquier concepto de dinero que se genere a mi favor. De igual manera autorizo de manera expresa y permanente para que en caso de saldos a favor de la Cooperativa no descontados por nómina, me sean debitados de mi cuenta bancaria citada en este documento.				
FIRMA Y HUELLA				
Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz; comprendo y acepto lo anterior, en constancia firmo.				
Firma			Huella Legible Primera Falange Dedo Índice Derecho	