



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE EMPLEADOS DE SALUD DE CASANARE

COOMESCA LTDA.

Personería Jurídica No. 06197 - Mayo/81

NIT. 891.857.849-7

SOLICITUD DE CRÉDITO
*Persona Natural***COOMESCA LTDA.**

Fecha de Diligenciamiento			DIA			MES			AÑO			Fecha de Radicación			DIA			MES			AÑO			No. Radicado																																																											
Destino del Crédito										Saldo Aportes										Saldo Créditos																																																															
CONDICIONES FINANCIERAS DEL CREDITO																																																																																			
Valor Crédito										Linea de Crédito										Plazo (meses)																																																															
Modalidad de Pago						Cancela Saldo de Crédito						Amortización																																																																							
Cuota Fija <input type="checkbox"/>						Cuota Variable <input type="checkbox"/>						Si <input type="checkbox"/>						No <input type="checkbox"/>						Quincenal <input type="checkbox"/>						Mensual <input type="checkbox"/>						Trimestral <input type="checkbox"/>						Semestral <input type="checkbox"/>																																									
DATOS BASICOS SOLICITANTE																																																																																			
Nombres						Primer Apellido						Segundo Apellido																																																																							
Tipo de Identificación				Número de Identificación				Lugar Expedición				Fecha de Nacimiento				Edad																																																																			
C.C. <input type="checkbox"/>				C.E. <input type="checkbox"/>								DIA				MES				AÑO																																																															
Estado Civil						No. de Hijos						No. Personas a Cargo																																																																							
Soltero <input type="checkbox"/>						Casado <input type="checkbox"/>						Unión Libre <input type="checkbox"/>						Separado <input type="checkbox"/>						Viudo <input type="checkbox"/>																																																											
Nivel de Estudios												Profesión																																																																							
Primaria <input type="checkbox"/>												Secundaria <input type="checkbox"/>												Técnico/Tecnológico <input type="checkbox"/>												Universitario <input type="checkbox"/>												Posgrado <input type="checkbox"/>												Otros <input type="checkbox"/>												¿Cual? _____											
Dirección Residencia						Departamento						Municipio						Teléfono						Celular																																																											
Tipo de Vivienda												E-mail																																																																							
Propia <input type="checkbox"/>												Familiar <input type="checkbox"/>												Hipotecada <input type="checkbox"/>												Arrendada <input type="checkbox"/>												Valor Arrendamiento _____																																			
ACTIVIDAD LABORAL																																																																																			
Empresa donde labora						Cargo						Tiempo que lleva en la actividad actual																																																																							
Dirección empresa						Teléfono Fijo						Ciudad						Tipo de Contrato						DIA						MES						AÑO																																															
																		Fijo <input type="checkbox"/>						Indefinido <input type="checkbox"/>						Honorarios <input type="checkbox"/>						Fecha de Vinculación																																															
DATOS DEL CONYUGE																																																																																			
Nombres						Apellidos						Tipo Identificación						No. Identificación																																																																	
C.C. <input type="checkbox"/>						C.E. <input type="checkbox"/>																																																																													
Empresa donde Labora						Cargo						Sueldo						Celular						Dirección Empresa																																																											
INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITANTE																																																																																			
Ingresos												Egresos																																																																							
Salario Mensual						\$						Entidades Bancarias						\$																																																																	
Otros Ingresos *						\$						Otros egresos (Alimentación salud vestuarios, transporte, educación, otros).						\$																																																																	
Total Ingresos						\$																																																																													
Concepto *												Total Egresos						\$																																																																	
TOTAL ACTIVOS:												TOTAL PASIVOS:												PATRIMONIO:																																																											
PATRIMONIO																																																																																			
Bienes Inmuebles (casa, apartamento, lotes, otros)																																																																																			
Tipo de Inmueble				Matricula No.				Ciudad				Dirección				Valor Comercial				Valor Hipoteca				Entidad																																																											
Vehículos																																																																																			
Tipo Vehículos				Modelo				Marca				Placa				Valor Comercial				Valor Prenda				Entidad																																																											
REFERENCIA FAMILIAR																																																																																			
Nombres y Apellidos						Dirección						Ciudad						Celular						Parentesco																																																											
REFERENCIA PERSONAL																																																																																			
Nombres y Apellidos						Dirección						Ciudad						Celular						Parentesco																																																											

IDENTIFICACION CODEUDOR 1									
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido		Tipo Identificación			
Número Identificación		Edad		Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>		Parentesco con el Solicitante			
<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table> Fecha de Nacimiento		DIA	MES	AÑO					
DIA	MES	AÑO							
Dirección de Residencia			Barrio	Teléfono	Celular	Municipio			
ACTIVIDAD ECONOMICA									
Empresa donde labora			Cargo		Tiempo que lleva en la actividad actual				
Dirección Empresa			Teléfono	Ciudad	Tipo de Contrato Fijo <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table> Fecha de Vinculación	DIA	MES	AÑO
DIA	MES	AÑO							
INFORMACION FINANCIERA CODEUDOR									
Ingresos			Egresos						
Salario Mensual	\$		Obligaciones Bancarias Financieras		\$				
Otros Ingresos *	\$		Otros egresos (Alimentación salud vestuarios, transporte, educación, otros).		\$				
Total Ingresos	\$		Total Egresos		\$				
Concepto *									
PATRIMONIO									
Bienes Inmuebles (casa, apartamento, lotes, otros)									
Tipo de Inmueble	Matricula No.	Ciudad	Dirección	Valor Comercial	Valor Hipoteca	Entidad			
Vehículos									
Tipo Vehículo	Modelo	Marca	Placa	Valor Comercial	Valor Prenda	Entidad			
1). Los abajo firmantes, nos hacemos responsables y declaramos bajo la gravedad de juramento que la información reportada es cierta. 2). De acuerdo a lo estipulado en el decreto que reglamenta la ley 1266 de 2008 (habeas data) En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable a COOMESCA LTDA. ó a quien represente sus derechos a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, actualizar y divulgar toda información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial de servicios y de terceros países de la misma naturaleza a las centrales de riesgo o cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. 3). La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para COOMESCA LTDA. y la comprobación de la inexactitud de cualquiera de las informaciones consignadas en este formulario será motivo para negar esta solicitud.									
ESPACIO PARA FIRMAS									
Firma del Solicitante			Firma Codeudor 1						
C.C.			C.C.						
ESPACIO EXCLUSIVO COOMESCA LTDA.									
Solicitud de Crédito Aprobada _____ Negada _____ Aplazada _____				Fecha de Aprobación		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO
DIA	MES	AÑO							
Observaciones _____									

Comite de Crédito		Comite de Crédito		V°B° Auditoria Interna		V°B° Gerencia			