

Agencia:

## COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO JOSÉ JARAMILLO TOBÓN "COOBELMIRA"

Fecha: AAAA MM DD Cuenta No.

SOLICITUD DE CRÉDITO																										
Fecha de Recibo  AAAA MM DD \$ MONTO DEL CRÉDITO PLAZO LÍNEA GARANTÍA: Deudores Solidarios Hipoteca Código Asesor																										
Sal	do d	e créd	ito a reestr	ucturar:									Núme	Número cuotas pagadas:												
	F	Primer Apellido Segundo					undo Apellido				Prime	Primer Nombre					Segundo Nombre			е	Sexo					
	Ļ									F 1 1				Ι.							M O F C			F ()		
			Identifica C.E.		O Pa	asaporte C	) Otro	$\bigcirc$		Lugar	/ Fecha de	Expea	cion	ción Lugar y Fecha de N								Unio	Jnión Libre Casado			
	- 1	Cual?			_	mero:						AAAA	MM	DD								livorciado Religioso			Ŏ	
		Nro. Personas Nivel de Estudio a Cargo Ninguno Primaria Bachiller						Prof	esión				Dire	ección	de Resi	idencia				Barı	rio					
	"	a Cargo Ninguno Primaria Bachiller Técnico Tecnólogo Universitario					$\simeq$	$\exists 1$																		
		Municipio Teléfono Resi												E	strato	E-mai	E-mail									
01 141400011		Ocupa	ción					CIIU	Empres	sa donde	labora					Nit. de Empresa					Sueldo Básico Actual					
		Emplea	$\sim$	Independ	>	Jubilado																				
١	ž F	Pensio		Ama de C nica de la Er		)		CIIU	Dirogoi	án do lo	Empress						Ciud	ad				+	Teléfono Empresa Ex			xt.
		ACIIVIU	au econon	iica de la El	пртеѕа			CIIO	Direcci	on de la	Empresa						Ciuu	au				'	rotototo Emplesa		٦	
	S F	ax En	npresa		Cargo						Tipo de C	ontrato								P	eriodici	dad d	lad de Pago			
	7										Por Obra			$\bigcirc$		eado Pi	×			Semanal (		$\simeq$	Decada	$\sim$		
'		Fecha de Vinculacón ¿Tiene Negocio?			egocio2 N	lombro di	al Nagocio			Prestació	n de Se	ervicios				ooperativa Fijo C actividad o Negocio			$\bigcirc$	Quincenal (				Diaria U del Ne	gocio	
	Ι'	-echa de vinculacon Z fierie N				e Negocio? Nombre del Negocio			,				Tipo de Act			ictividad o Negocio						[		O del Ne	godio	
	<u> </u>		AAA MM DD Si (			No Teléfon  dos y Nombres																				
		Dirección del Negocio							no del N	legocio	Ext.   F	Ext. Fax			Т		Tipo de	Actividad o	Negocio	)				Nro	Nro. Emplea	
		?édula	édula del Cónyugue   Apellidos y						Ocupación				F			Fmr	ppresa donde labora						Teléfono Empresa		l F	xt.
	`	Apellidos y Noribi					libres			Ocupacion					Empresa			ישמ מטוועט ומטטומ			Total		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	eiono Empresa		
		Tiene familiares vinculados como empleados					en esta Cooperativa? Nomb				ellidos					-										
-	+	Si O No O				SOLICITANTE			CÓNYUGE							so			OLICITANTE			CÓNYUG		UGE		
ءارا	<u>ا</u> ا	3 5	Sueldo										LES LES		Gastos Familiares											
		Comisiones / Honorarios									Arrend			amientos o Cuota		a										
IN S	Z L	Arrendamientos										Gastos Familiares  Arrendamientos o de Vivienda  Obligaciones Fina			inanciera	ancieras										
N		Otros Ingresos														5										
	בָּן ב <u>ַ</u>	Total Ingresos										Otros Egresos  Total Egresos												-		
RM/	¥ S	Sueldo Comisiones / Honorarios Arrendamientos Otros Ingresos Total Ingresos Detalle Otros Ingresos									<u>8</u>	Saldo Deudas A			Actualos											
1. INFORMACIÓN CRÉDITO	<u>د</u> اج	Sueldo Comisiones / Honorarios Arrendamientos Otros Ingresos Total Ingresos Detalle Otros Ingresos  2 Tipo de Vivienda Si No				1	Dirección - Ciudad					Valor Comercial					do de D	ouda ¢			Hipotoc	a a favoi	r do			
	SENE	Si No No			*:	po doonda		3000.0					valor comorcial			ar \$ Carao do Bo			σασα ψ			Tilpotoo	u u iuvoi	uc		
		~ —	Marca			Modelo				Placa		Va	alor Con	lor Comercial \$			Prenda a favor de			!			Saldo	de Deuc	las \$	
	į																									
	T	OTAL	ACTIVOS	\$		TOTAL PASIVO			S\$   ¿Pi					osee bienes en Fiducia?			¿Qué clase de Bienes?									
	2	Reali	Realiza Transacciones en Moneda Extranjera? Tip			Tipo	de Transacción:																			
	ACCIO M/E	Si (	0 0		Importaciones (			<del>-</del> -			Giros Otras, Cuále															
	4. TRANSACCIONES EN M / E	¿Pos	¿Posee productos en Moneda Ex Si No Familiar Apellidos y Nombres		eda Extr			o Entida		Entidad		Nro	. de Cue	enta	ta I		nto	Ciuc		ad	ad		País		Moneda	ì
	4				ombres								entesco	tesco				Direcci	ión - Ciu	Ciudad				Teléfon		
	CIA	I allii	a    ^	pellidos y IV	OHIDIGS	ies							entesco				ווט		ion - Oiu	uau				Telefori	O	
	FEN	Pers	onal A	pellidos y N	ombres													Direcc	ión - Ciu	dad				Teléfon	0	
	REREFENCIA																									
	5. RE	Comercial Apellidos y Nombres												Direcc	ión - Ciu	dad				Teléfon	Teléfono					
-			6. AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO																							
-	Auto	orizo	irrevocah	lemente a	"COOF	BELMIRA"	para de	bitar de l	los der									uier sum	a de dir	nero par	a cubri	ir las	cuotas n	ıe se d	eriven d	le las
						soluto de lo																				
7. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS																										
	Yo, 1 I		riirene arr	e entreac	v entre	garé a la CC	UDED	ΔΤΙ\/Δ ^^	mo de		identifica			nro	vienen	n de lan	s signife	, Obi	rando e	n nombr	e prop	io y o	de manera	volunt	aria, de	claro:
		ocio,		o entrego	y Grid et	yai <del>c</del> a ia OC	JOI LIV	ALIVA CO	iiio ue	JUSILU U	para pay	ai pies	namus	, μισ	VICIICI	ı u <del>c</del> ias	o oiguie	inco lucili	ios (uel	uiico UC	ia ocuļ	Jacio	ii, piolesii	ni u Oil	no, activ	iuau,
	2. C	Que lo	s récurso		rego y e	entregaré a	la COC	PERATI	VA, no	provie	ne de ning	guna a	ctivida	d ilíc	ita de	las cor	ntempla	adas en e	l Códig	o penal	Colom	biand	o en cua	alquier	norma q	ue le
			e o adicio mitiré que		efectúe	n depósitos	s a mis	cuentas	con for	ndos pro	oveniente	s de la	ıs activ	idad	es ilíci	itas co	ntemnl	adas en e	l Códia	o penal	Colom	hian	o en cua	alquier i	norma o	iue In
						ransaccione													Jung	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	2 3.3111				q	,



# COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO JOSÉ JARAMILLO TOBÓN "COOBELMIRA"

		Primer Apellido	Segundo Apelli	Prir	ner No	mbre		Segundo Nom	Segundo Nombre					
	-	T 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Lugar y Fecha de Exp			T	1 1 11 1	15.1.0				) f ()	
		Tipo de Identificación C.C. C.E. T.I. Pasaporte	Otro (	edicion		Lugar y Fe	cha de Nacin	niento Estado Civi Soltero		n Libre	Casado	$\bigcirc$		
		Cual? Número:		AA MN				AA MM DD Viudo	<i>)</i> DIVO	rciado 🔘	Religioso	<u>, Ŏ</u>		
		Nro. Personas a Cargo Ninguno Primaria	) Bachiller (	Profesión Bachiller				sidencia	В	arrio				
		Técnico Tecnólogo	Universitario	5 I										
		Municipio Te	éfono Residencia	Celular			Estrato	E-mail						
	SI-	Ocupación	CIIU	Empresa donde labora				Nit do E	mnroog	I e	uoldo Pásico A	stual		
	Ā		do O	Empresa donde labora				Nit. de E	ripresa	Sueldo Básico Actual				
	8	Pensionado Ama de Casa											1	
	1. DATOS PERSONALES	Actividad económica de la Empresa	CIIU	Dirección de la Empresa				Ciudad		Te			Ext.	
	읽	Fax Empresa Cargo		Tipo de Contr	ato				Period	Periodicidad de l				
	2			Por Obra o La		0	Empleado P	>	Indefinido O Semar	nal 🔘	Decadal 🤇	)		
	7	Fecha de Vinculacón ¿Tiene Negocio?	Nombre del Nego	Prestación de	Servicios	s 🔾	Acuerdo Co	operativa ( ctividad o Ne	) Fijo ( ) Quince	enal (	Mensual Diaria CIIU del No			
			Trombie del riego					ouridad o rio	900.0		0.0000		. 10900.0	
	ŀ	AAAA MM DD Si No O	Toló	fono del Negocio Ext. Fax				Tino do Activ	vidad o Negocio				pleados	
		Direction del Negotio	1616	HOTIO del Negocio Ext. I ax				TIPO de Acti	ndad o Negocio			NIO. LIII	Jieauos	
	t	Cédula del Cónyugue   Apellidos y Nombres		Ocupación			Em	presa donde	labora	Te	Teléfono Empresa		Ext.	
2		Nombre del Pariente más cercano que no viva	con usted D	Pirección Residencia		Ciu	lad		Teléfono Residencia	Teléfono Residencia Telé		eléfono Empresa		
ARIC	7	¿Es codeudor de otras obligaciones Crediticias	)	Valor										
	4	Si No O		CÓNYUGE										
30	⋖	Sueldo	LICITANTE	<u> </u>	Si –	Gastos Familia	ares	SOLICITANTE	<u> </u>	CÓI				
INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 2	INFORMACION FINANCIERA	Sueldo Comisiones / Honorarios Arrendamientos Otros Ingresos Total Ingresos Detalle Otros Ingresos					rrendamientos o Cuota							
BEL	Ĭ	Arrendamientos				ENS -	<u>le Vivienda</u> Obligaciones F	inancieras						
<u>Ö</u>		Otros Ingresos					Otros Egresos							
MAC	흸	Total Ingresos				<u>د</u> کو	otal Egresos							
ORI	ğΝ	Detalle Otros Ingresos			-		Saldo Deudas	Actuales						
빌	띩		ivienda	Dirección - Ciudad			/alor Comercia		Saldo de Deuda \$		Hipoteca a favor de			
	Z   ≥	Zi Ziene Vivienda Propia? Tipo de V												
	Ī	Marca Modelo		Placa	Valor Co	alor Comercial \$			enda a favor de	de		eudas \$		
	L		I TOTAL DAGNE	_	Posee bienes en Fiducia?			10/1 18: 0						
		TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVO	¿Posee	bienes No	en Fiducia?		¿Qué clase de Bienes?						
	4. TRANSACCIONES	Realiza Transacciones en Moneda Extranjer	·											
	SACCIO	Si No O		Importaciones			Otras, Cua		To:			Tu		
	E E	¿Posee productos en Moneda Extranjera?	roducto	Entidad	Nro. de C	uenta	Me	onto	Ciudad		País	Mon	eda	
	4	01 0 110 0		6. AUTORIZACIÓ	N DÉBI	ITO A	UTOMÁTIC	co						
		utorizo irrevocablemente a "COOBELMIRA								brir las	cuotas que se	e derive	n de las	
	ob	obligaciones o el pago parcial o absoluto de los saldos vencidos y en mora de las mismas; de igual manera, para cubrir los aportes mínimos requeridos.												
	Yo	7. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS  /o,												
	1.	1. Los recursos que entrego y entregaré a la COOPERATIVA como depósito o para pagar préstamos, provienen de las siguientes fuentes (detalles de la ocupación, profesión u oficio, actividad,												
		egocio, etc.) Que los recursos que entrego y entregare	a la COOPERA	TIVA no proviene de ninguno	o activid	ad ilí	ita de las co	ontemplada	s en el Código penal Colo	mbiano	o en cualqui	er norm:	a que le	
	mo	odifique o adicione.												
		No admitiré que terceros efectúen depós odifique o adicione, ni efectuaré transaccion								ombiano	o en cualqui	er norma	a que lo	
	1110	oumque o autolotte, til electuate tratisacci	1159 05911119098 8	a tales actividades à lavoi de	heranilg	ao i eli	icionauas cc	חוצוווו פטו ווע	as.					

Diligenciar en letra imprenta, con tinta negra, sin tachones, borrones o enmendaduras



# COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO JOSÉ JARAMILLO TOBÓN "COOBELMIRA"

		Primer Apellido	Segundo Apellido				er Noml	bre			Segundo Nombre	Sexo			
	-	T 1 1 1 15 17		<u> </u>								) F ()			
		Tipo de Identificación C.C. C.E. T.I. Pasaporte	Otro Otro					Lugar y Fecl	na de Nacin	niento	Estado Civil Soltero	Unión Libre	Casado	$\bigcirc$	
	L	Cual? Número:								AA MM DD	Viudo O	Divorciado O	Religios	<u> </u>	
		Nro. Personas a Cargo Ninguno Primaria	) Bachiller (	Profesión			Direc	ción de Resi	dencia		Barrio	0			
		Técnico Tecnólogo	Universitario (	- I											
	Ī	Municipio Te	éfono Residencia	Celular				Estrato	E-mail						
	SI-	Ocupación	CIIU	Empresa dono	do Johana				Nit do E	mproop		Cualda Pásica	Actual		
	Ā		do O	Empresa dono	ле гарога				Nit. de E	mpresa		Sueldo Basico	Sueldo Básico Actual		
	8	Pensionado Ama de Casa													
	1. DATOS PERSONALES	Actividad económica de la Empresa	CIIU	Dirección de la	a Empresa				Ciudad			Teléfono Empr	нетопо Empresa		
	읽	Fax Empresa Cargo			Tipo de Contrato	)					Periodicida	 ad de Pago			
	2				Por Obra o Labo		$\simeq$	Empleado Pú	>	Indefinido	Semanal	O Decadal	~		
	7	Fecha de Vinculacón ¿Tiene Negocio?	Nombre del Nego	ncio	Prestación de Se	ervicios		Acuerdo Coo Tipo de Act	perativa ( tividad o Ne	) Fijo	Quincenal	<u>Mensual</u>	Mensual Diaria  CIIU del Ne		
				70.0						900.0			0.10 00.11091		
		AAAA MM DD Si No O	I Tol	éfono del Negocio	Ext. Fax			1	Tino do Activ	vidad o Negocio			Nro. Em	ploados	
		Direction del Negocio		siono dei Negocio	LXI.   Tax				ripo de Activ	ridad o Negocio			INIO. LIII	pieauos	
		Cédula del Cónyugue Apellidos y Nombres			Ocupación			Emp	resa donde	resa donde labora			sa	Ext.	
1		Nombre del Pariente más cercano que no viva	con usted I	Dirección Residen	n Residencia			d		Teléfono	Residencia	Teléfono Empre	sa	Ext.	
ARIC	7	¿Es codeudor de otras obligaciones Crediticias	7	Valor											
	4	Si No O		ANTE									<u> </u>		
30	⋖	Sueldo	SOLICITANTE CÓNYUGE				Gas	stos Familiar	es	SOLICITANTE es			CÓNYUGE		
INFORMACIÓN DEUDOR SOLIDARIO 1	INFORMACION FINANCIERA	Sueldo Comisiones / Honorarios Arrendamientos Otros Ingresos Total Ingresos Detalle Otros Ingresos						rrendamientos o Cuota							
BEL	Ĭ	Arrendamientos						<u>Vivienda</u> ligaciones Fii	nancieras						
<u>Ö</u>		Otros Ingresos						os Egresos							
MAC	흸	Total Ingresos				— S	Tota	al Egresos							
ORI	ğΝ	Detalle Otros Ingresos					Sale	do Deudas A	Actuales	_					
빌	띩		ivienda	Dirección - Ciu	udad			or Comercial		Saldo de De	Hipoteca a	favor de			
	Z   ≥	Zi Ziene Vivienda Propia? Tipo de Si No No	Modelo						•		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				
					Va	/alor Comercial \$			Prenda a favor			Saldo de	Saldo de Deudas \$		
	L		I TOTAL BAON	20.0				511.10							
		TOTAL ACTIVOS \$	TOTAL PASIVOS \$			osee b	ienes er No	n Fiducia? )		¿Qué clase de Bienes?					
	4. TRANSACCIONES	Realiza Transacciones en Moneda Extranjer	1 '	Tipo de Transacción:											
	SACCIO	Si No O		Importaciones			<u> </u>	Otras, Cuále			1	In /	1,4		
	E E	¿Posee productos en Moneda Extranjera?	Producto	Entidad	Nro	. de Cu	enta	Mo	nto	Ciuda	ad	País	Mon	eda	
	4	01 0 110 0		6. Al	UTORIZACIÓN	DÉBI1	TO AU	TOMÁTIC	0						
		utorizo irrevocablemente a "COOBELMIRA		le los depósitos	que posea en la	entida	ad sin p	previo aviso	o cualquie			las cuotas que	se derive	n de las	
	ob	obligaciones o el pago parcial o absoluto de los saldos vencidos y en mora de las mismas; de igual manera, para cubrir los aportes mínimos requeridos.													
	Yo	7. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS  /o,													
	1.	1. Los recursos que entrego y entregaré a la COOPERATIVA como depósito o para pagar préstamos, provienen de las siguientes fuentes (detalles de la ocupación, profesión u oficio, actividad,													
		egocio, etc.) Que los recursos que entrego y entregan	a la COOPERA	ATIVA no provie	ene de ninguna a	ctivida	ıd ilicitə	a de las cor	ntemplada	s en el Códia	nenal Colomb	iano o en cualo	uier norm	a que le	
	mo	odifique o adicione.								_					
		No admitiré que terceros efectúen depós odifique o adicione, ni efectuaré transaccion									penal Colomb	iano o en cualq	uier norm	a que lo	
	1110	oumque o autolotte, til electuate transacci	nes uesiniduds	a laics actividad	ues a lavul de pe	n soulds	o reidCl	onauas col	ı ıas ıılısıTl	as.					

Diligenciar en letra imprenta, con tinta negra, sin tachones, borrones o enmendaduras



FIRMAS

### COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO JOSÉ JARAMILLO TOBÓN "COOBELMIRA"

#### Autorización a la COOPERATIVA, para: 1. Cancelar las cuotas de depósito y ahorro que mantenga en ella, si se presentase infracción de mi parte de lo dicho en esta declaración y la eximo de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado o por la violación cualquier punto en esta declaración. 2. Enviar mensajes de texto o de voz para fines comerciales o de cobranza, a los teléfonos celulares que tengamos registrados. DERECHOS A LA INFORMACIÓN, A LA VERACIDAD DE ELLA, AL BUEN NOMBRE Y A LA AUTODETERMINACIÓN INFORMÁTICA. Autorizamos expresamente e irrevocablemente a la COOPERATIVA para que con fines estadísticos y de información, consulte, reporte, circule e incluya información a las centrales de riesgo o a cualquier otra entidad autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia, relacionada con nuestros nombres, compartamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de sus cuentas, saldo de nuestras obligaciones crediticias, tiempo de mora en el pago de éstas, lo mismo que el suministro de la información a quienes tuviesen interés legítimo de ella. Tenemos conocimiento de que toda información sobre nuestro comportamiento de pago será reportada permanentemente a las centrales de riesgo DATACREDITO Y CIFIN. Si el crédito se mantiene al día, entre otras ventajas, mantendremos la historia positiva de los pagos; si se presentan retrasos, éstos se verán reflejados por varios periodos de acuerdo con la normatividad legal vigente, dependiendo del término de la mora y de la forma utilizada para el pago (voluntario o jurídico). Para conocer nuestro historial de créditos, podemos dirigimos a los centros de atención DATACREDITO y CIFIN y, en el evento de encontrar información reportada incorrecta, podremos hacer la respectiva reclamación por escrito a COOPERATIVA, la cual procederá con prontitud. DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD Valor asegurado: \$ Peso: Estructura: Diestro ( Zurdo ( Ambidiestro ( mt 1. ¿Ha padecido o es tratado actualmente de alguna enfermedad o incapacidad relacionada con lo siguiente? Presión Arterial Infección por HIV Corazón Enfermedades neurológicas Riñones Diabetes Enfermedades hepáticas Cáncer 88 88 Pulmones Depresión ( Enfermedades siquiátricas Trastornos mentales 2. ¿Ha padecido, padece o es tratado actualmente de alguna enfermedad diferente a las del numeral anterior? Si 🔘 ¿Cuál? No 🔘 3. ¿Ha tenido o tiene alguna pérdida funcional o anatómica, ha padecido accidentes que impidan desempeñar labores propias de su ocupación o sabe si serpa hospitalizado ŏ intervenido quirúrgicamente? Si No 3.4. ¿Ha tenido o tiene algún procedimiento no quirúrgico pendiente? o intervenido quirúrgicamente? Si 🔘 No 🔘 ¿Cuál? Si () En caso de haber contestado afirmativamente alguna de las preguntas anteriores, dar detalle: Certificamos que hemos entendido el contenido de este formulario, que la información que hemos suministrado es veraz y nos comprometemos a actualizar dicha información por lo menos una vez al año. Autorizamos a la Cooperativa para verificar en las fuentes de información necesarias, los datos que se consignaron en la solicitud. Huella Indice Der Huella Indice Der Huella Indice Der Firma Solicitante Firma Deudor Solidario 1 Firma Deudor Solidario 2 C.C. C.C. C.C. Fecha Fecha Fecha AAAA / MM / DD AAAA / MM / DD AAAA / MM / DD Fotocopia documento de identidad del deudor y codeudores Estados financieros de los últimos dos años Certificado laboral no mayor a 30 días Certificado de tradición y libertad no mayor a 30 días de expedición Fotocopia del certificado de ingresos y retenciones último año gravable (opcional) Fotocopia de la tarjeta de propiedad de los vehículos O Fotocopia del impuesto predial actualizado O Colillas de pago del último mes Registro mercantil con una vigencia no superior a 30 días Si posee otros activos, presentar documento donde se pueda comprobar su existencia Extracto bancario de los últimos dos años O Declaración de renta de los últimos dos años Saldo aportes Aportes requeridos Aportes faltantes Valor ahorros Fecha ingreso <u>AAAA / MM / DD</u> AAAA / MM / DD Fecha entrevista Nombre Funcionario Asesor Firma Solicitud No. Consejo Administración Comite Crédito Gerencia \_ de fecha \_ Acta No. **APROBACIÓN** Gerente Concepto de competente: