



COOPERATIVA MULTIACTIVA FAMILIAR Y AMIGOS

CONFIAPIN

NIT :800.252.296-6

SOLICITUD DE CREDITO

confiapincooperativa@gmail.com / 3042321

Fecha Solicitud

Día Mes Año

--	--	--

LÍNEA DE CRÉDITO

Libre Inversión	Especial	Con Garantía	Valor Solicitado	Plazo	N° Solicitud
Aportes	Estudio	Otros	\$		
DATOS DEL SOLICITANTE					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Identificación	N°
				C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	De
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Personas a Cargo	Dirección de Residencia		
Día Mes Año			Teléfono	Vivienda Propia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Email			Celular		
Fecha Ingreso	Empresa donde Trabaja	Cargo	Dependencia	Clase de Contrato	
Día Mes Año					
REFERENCIAS PERSONALES Y O FAMILIARES					
Nombre		Dirección y Teléfono			
Nombre		Dirección y Teléfono			
INFORMACION FINANCIERA					
Salario Mensual	\$	Gastos Familiares	\$		
Auxilio de Transporte	\$	Arriendo	\$		
Comisiones	\$	Cooperativa	\$		
Otros	\$	Otros	\$		
Origen de Otros	\$	Origen de Otros	\$		
Total de Ingresos	\$	Total Gastos	\$		
DATOS DE CONYUGE					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Identificación	N°
				C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	
Fecha Ingreso	Empresa donde Trabaja	Cargo	Salario	Teléfono	
Día Mes Año				Fijo:	Celular:
Dirección:					
BIENES MUEBLES E INMUEBLES					
Vehículo	Pignorado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial
	Valor \$				
Casa-Apartamento	Valor Comercial	Dirección		Hipoteca	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
				A Favor de	
				Saldo \$	
DATOS DEL CODEUDOR					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Identificación	N°
				C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Personas a Cargo	Dirección de Residencia		
			Celular		
Email			Teléfono		Vivienda Propia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fecha Ingreso	Empresa donde Trabaja	Cargo	Dependencia	Clase de Contrato	
Día Mes Año					

REFERENCIAS PERSONALES Y O FAMILIARES			
Nombre		Dirección y Teléfono	
Nombre		Dirección y Teléfono	
INFORMACIÓN FINANCIERA			
Salario Mensual	\$	Gastos Familiares	\$
Auxilio de Transporte	\$	Obligaciones	\$
Comisiones	\$	Cooperativa	\$
Otros	\$	Otros	\$
Origen de Otros	\$	Origen de Otros	\$
Total de Ingresos	\$	Total Gastos	\$
ESPACIO EXCLUSIVO PARA CONFIAPIN			
Valor aprobado	Acta N°	Día	Mes Año
Observaciones			
Gerente	Comité de Crédito	Consejo de Administración	
Firma	Firma	Firma	
C.C.	C.C.	C.C.	
ASOCIADO O DEUDOR	HUELLA	CODEUDOR	HUELLA
Nombre		Nombre	
Firma		Firma	
C.C.		C.C.	
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/>	Consignación Bancaria <input type="checkbox"/>	Recibo de Caja <input type="checkbox"/>	
Transferencia <input type="checkbox"/>			
<p>Marque con una X: yo, el abajo firmante declaro que:</p> <p>() En la fecha me encuentro en buen estado de salud y mi habilidad física no se encuentra de alguna manera reducida.</p> <p>() Padezco o he padecido la siguiente enfermedad. Cual? _____ Año de diagnóstico: _____</p> <p>Autorización: Nos comprometemos a adjuntar los documentos que CONFIAPIN requiera para la aprobación del crédito solicitado, de la misma manera autorizamos a CONFIAPIN, para consultar y reportar ante las centrales de riesgo nuestro historial financiero en concordancia con la Ley.</p> <p>Autorizamos a CONFIAPIN para ser notificados a través de correo electrónico para cualquier información pertinente.</p> <p>ADVERTENCIA: Se advierte informar oportunamente vía email, telefónica o cualquier otro medio sobre las consignaciones realizadas a CONFIAPIN y los conceptos de los mismos para evitar incurrir en sanciones por omitir este aviso.</p> <p>Declaración de Origen de Fondos</p> <p>De conformidad con el decreto 663 de 1993 Ley 195 de 1995 y Ley 599 de 2000 declaro que mis ingresos provienen de:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
REQUISITOS GENERALES PARA LA SOLICITUD DE CREDITO			
Solicitud totalmente diligenciada	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de propiedad vehículo a pignorar	<input type="checkbox"/>
Carta a la Gerencia, Comité o Consejo de Administración	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Escritura	<input type="checkbox"/>
Declaración de Renta o Certificado de Ingresos y Retenciones	<input type="checkbox"/>	Promesa de compraventa	<input type="checkbox"/>
Certificado Laboral vigente (no mayor a 30 días)	<input type="checkbox"/>	Fotocopia extractos bancarios (3 últimos meses)	<input type="checkbox"/>
Desprendibles de nómina dos últimos meses	<input type="checkbox"/>	Licencia de construcción	<input type="checkbox"/>
Certificación de Otros ingresos	<input type="checkbox"/>	Certificado de Tradición del Inmueble a hipotecar	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la cedula	<input type="checkbox"/>		