



**FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO
HIPOTECARIO O DE VIVIENDA O POR CUANTIA
SUPERIOR A 40 SMMLV**

Código	AFI-FO-003
Versión	01
Fecha	05-06-2017
Página	1 de 5

1. INFORMACIÓN DE SERVICIO A SOLICITAR

Línea de crédito		Destinación							
Cuantía		Plazo		Garantía					
Funcionario que recibe la solicitud		Fecha	dd	mm	aaaa				

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL SOLICITANTE

Apellidos				Nombres							
C.C. No.		de		Correo electrónico							
Celular		Ingreso a la Cooperativa		Fecha	dd	mm	aaaa	Credencial			
Estado civil		Personas a cargo		Profesión							
Dirección de residencia								Teléfono fijo			
Vivienda propia	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad		Valor			
Finca de Recreo	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad		Valor			
Vehículo Personal	SI	NO	Pignoración	SI	NO	Marca		Modelo			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Cuenta Corriente No.		Banco		Teléfono	
Referencia Comercial				Teléfono	
Referencia bancaria				Teléfono	

INGRESOS

Salarios	\$	_____
Honorarios	\$	_____
Pensión	\$	_____
Asesorías	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____
Balance		

EGRESOS

Arriendo	\$	_____
Oblig.Hipotecarias y financ	\$	_____
Manutención	\$	_____
Educación y salud	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____

ACTIVOS:

En la Cooperativa	\$	_____
En bancos y corporaciones	\$	_____
Vivienda propia	\$	_____
Finca de recreo	\$	_____
Vehículo de uso personal	\$	_____
Vehículo de trabajo	\$	_____
Inversiones(CDT.acciones)	\$	_____
Muebles y enseres	\$	_____
Total activo	\$	_____

PASIVOS:

Obligaciones hipotecarias	\$	_____
Obligaciones financieras	\$	_____
Obligaciones con la Unión	\$	_____
Otros	\$	_____
Total Pasivo	\$	_____

Patrimonio: (Activo-Pasivo)

Total patrimonio	\$	_____
-------------------------	----	-------

4. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa donde labora							
Fecha Vinculación	dd	mm	aaaa	Cargo		Salario	
Dirección						Teléfono	

5. DATOS DEL COÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE DEL SOLICITANTE

Apellidos		Nombres	
Dirección		Teléfono	

FIRMA DEL SOLICITANTE
C.C.



**FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO
HIPOTECARIO O DE VIVIENDA O POR CUANTIA
SUPERIOR A 40 SMMLV**

Código	AFI-FO-003
Versión	01
Fecha	05-06-2017
Página	2 de 5

PRIMER COODEUDOR

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Apellidos			Nombres					
C.C. No.		de		Correo electrónico				
Celular	Ingreso a la Cooperativa		Fecha	dd	mm	aaaa	Credencial	
Estado civil	Personas a cargo		Profesión					
Dirección de residencia					Teléfono fijo			
Vivienda propia	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad	Valor	
Finca de Recreo	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad	Valor	
Vehículo Personal	SI	NO	Pignoración	SI	NO	Marca	Modelo	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Cuenta Corriente No.		Banco		Teléfono	
Referencia Comercial				Teléfono	
Referencia bancaria				Teléfono	

INGRESOS

Salarios	\$	_____
Honorarios	\$	_____
Pensión	\$	_____
Asesorías	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____
Balance		

EGRESOS

Arriendo	\$	_____
Oblig.Hipotecarias y financ	\$	_____
Manutención	\$	_____
Educación y salud	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____

ACTIVOS:

En la Cooperativa	\$	_____
En bancos y corporaciones	\$	_____
Vivienda propia	\$	_____
Finca de recreo	\$	_____
Vehículo de uso personal	\$	_____
Vehículo de trabajo	\$	_____
Inversiones(CDT.acciones)	\$	_____
Muebles y enseres	\$	_____
Total activo	\$	_____

PASIVOS:

Obligaciones hipotecarias	\$	_____
Obligaciones financieras	\$	_____
Obligaciones con la Unión	\$	_____
Otros	\$	_____
Total Pasivo	\$	_____

Patrimonio: (activo-pasivo)

Total patrimonio	\$	_____
-------------------------	----	-------


3. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa donde labora							
Fecha Vinculación	dd	mm	aaaa	Cargo		Salario	
Dirección					Teléfono		

4. DATOS DEL COÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE DEL SEGUNDO COODEUDOR

Apellidos		Nombres	
Dirección		Teléfono	

**FIRMA PRIMER CODEUDOR
C.C.**

	FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO HIPOTECARIO O DE VIVIENDA O POR CUANTIA SUPERIOR A 40 SMMLV			Código	AFI-FO-003
				Versión	01
				Fecha	05-06-2017
				Página	3 de 5

SEGUNDO COODEUDOR

1. INFORMACIÓN BÁSICA

Apellidos				Nombres				
C.C. No.			de			Correo electrónico		
Celular			Ingreso a la Cooperativa	Fecha	dd	mm	aaaa	Credencial
Estado civil			Personas a cargo			Profesión		
Dirección de residencia						Teléfono fijo		
Vivienda propia	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad	Valor	
Finca de Recreo	SI	NO	Hipoteca	SI	NO	Entidad	Valor	
Vehículo Personal	SI	NO	Pignoración	SI	NO	Marca	Modelo	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Cuenta Corriente No.		Banco		Teléfono	
Referencia Comercial				Teléfono	
Referencia bancaria				Teléfono	

INGRESOS

Salarios	\$	_____
Honorarios	\$	_____
Pensión	\$	_____
Asesorías	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____
Balance		

EGRESOS

Arriendo	\$	_____
Oblig.Hipotecarias y financ	\$	_____
Manutención	\$	_____
Educación y salud	\$	_____
Otros	\$	_____
Total	\$	_____

ACTIVOS:

En la Cooperativa	\$	_____
En bancos y corporaciones	\$	_____
Vivienda propia	\$	_____
Finca de recreo	\$	_____
Vehículo de uso personal	\$	_____
Vehículo de trabajo	\$	_____
Inversiones(CDT.acciones)	\$	_____
Muebles y enseres	\$	_____
Total activo	\$	_____

PASIVOS:

Obligaciones hipotecarias	\$	_____
Obligaciones financieras	\$	_____
Obligaciones con la Unión	\$	_____
Otros	\$	_____
Total Pasivo	\$	_____
Patrimonio: (activo-pasivo)		
Total patrimonio	\$	_____

3. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa donde labora							
Fecha Vinculación	dd	mm	aaaa	Cargo		Salario	
Dirección							

4. DATOS DEL COÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE DEL SEGUNDO COODEUDOR

Apellidos			Nombres		
Dirección			Teléfono		

FIRMA SEGUNDO CODEUDOR
C.C



**FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO
HIPOTECARIO O DE VIVIENDA O POR CUANTIA
SUPERIOR A 40 SMMLV**

Código	AFI-FO-003
Versión	01
Fecha	05-06-2017
Página	4 de 5

ESTUDIO DEL CREDITO

SOLICITANTE

Saldo en cuenta de ahorros \$ _____ Saldo por CDAT'S y depósitos contractuales \$ _____
Aporte social: Vr. actual \$ _____ Vr. requerido \$ _____ Fecha último incremento D _____ M _____ A _____
Histórico de morosidad en la Cooperativa: Por SSEE _____ días, por otras líneas _____
Garante en la Cooperativa por \$ _____ Calificación en la Central de Riesgos _____

Capacidad de pago

Ingresos

Total mensual de acuerdo con la solicitud de crédito \$ _____ (Solo ingresos del solicitante)
Proporción mensual equivalente a primas y cesantías \$ _____

Total de ingresos actuales mensuales

\$ _____

Egresos

Obligaciones con la Coop por SSEE Vr. mensual	\$ _____	Saldo de la deuda	\$ _____
Obligaciones con la Coop por Créd. Hip. Vr. mensual	\$ _____	Saldo de la deuda	\$ _____
Obligaciones con la Coop por otras líneas Vr. mensual	\$ _____	Saldo de la deuda	\$ _____
Obligaciones con otras entidades (Cifin) Vr. mensual	\$ _____	Saldo de la deuda	\$ _____
Gastos mensuales de acuerdo con la solicitud de crédito	\$ _____	Saldo de la deuda	\$ _____
Total de egresos actuales mensuales	\$ _____	Total Deudas	\$ _____

Capacidad de pago (Ingresos menos egresos)

\$ _____

- Valor proyectado de la cuota del crédito solicitado \$ _____
+ Valor liberado por operación para recoger cartera \$ _____
= **Capacidad de pago después del desembolso** \$ _____

Vr. cuotas extras \$ _____
Origen de las cuotas extras _____

Solvencia

Valor del patrimonio dividido entre el activo x 100 _____ %

PRIMER CODEUDOR

Saldo en cuenta de ahorros \$ _____ Saldo por CDAT'S y depósitos contractuales \$ _____
Aporte Social \$ _____ Garante en la Cooperativa por \$ _____
Histórico de morosidad en la Cooperativa: Por SSEE _____ días, por otras líneas _____
Calificación en la CIFIN _____ Capacidad de pago \$ _____ Solvencia _____

SEGUNDO CODEUDOR

Saldo en cuenta de ahorros \$ _____ Saldo por CDAT'S y depósitos contractuales \$ _____
Aporte Social \$ _____ Garante en la Cooperativa por \$ _____
Histórico de morosidad en la Cooperativa: Por SSEE _____ días, por otras líneas _____
Calificación en la CIFIN _____ Capacidad de pago \$ _____ Solvencia _____

CONCEPTO DEL ESTUDIO

Favorable: Sí ___ No ___ Justificación _____


Analizó _____ D _____ M _____ A _____

Aprobado por \$ _____ Plazo _____ Forma de amortización _____

Decisión de _____ Observaciones _____

En constancia de la aprobación según Acta _____ D _____ M _____ A _____ Firma: _____

Secretario, Comité de Crédito
Secretario, Consejo de Administración,
Gerencia (Créditos aprobados por Gerencia)

	FORMULARIO SOLICITUD DE CREDITO HIPOTECARIO O DE VIVIENDA O POR CUANTIA SUPERIOR A 40 SMMLV	Código	AFI-FO-003
		Versión	01
		Fecha	05-06-2017
		Página	5 de 5

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS LEY 1581 DE 2012

En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data, regulado por la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, con el ingreso de mis datos personales en la presente PLANILLA/FORMULARIO, autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a la UNION DE PROFESIONALES PARA LA CULTURA Y LA RECREACIÓN U.P.C.R identificada con NIT 830027779-7 y dirección electrónica www.uniondeprofesionales.coop en calidad de RESPONSABLE, para tratar mis datos personales de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales.

La UNION DE PROFESIONALES PARA LA CULTURA Y LA RECREACIÓN U.P.C.R queda autorizado para recolectar, compilar, almacenar, usar, circular, compartir, comunicar, procesar, actualizar, cruzar, transferir, transmitir, depurar, suprimir y disponer mis datos personales aquí suministrados, de acuerdo con las finalidades relacionadas con el objeto social de la Compañía y en especial para la promoción y registros de los asociados e interesados en las actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas, sociales – Gestión de clubes o asociaciones deportivas, culturales, profesionales y similares. De igual forma presentar a los interesados los diferentes beneficios, líneas de crédito dependiendo de los intereses y necesidades de los asociados.

Finalmente declaro que la información y datos personales que he dispuesto para el tratamiento por parte de U.P.C.R la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

De conformidad con lo expresado y con la solicitud formulada, firmo a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad _____

Firma Solicitante _____ **Firma Primer Codeudor** _____

C.C. _____ de _____ C.C. _____ de _____

Firma Segundo Codeudor _____

C.C. _____ de _____

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo a la Unión de Profesionales para la Cultura y la Recreación U.P.C.R., 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 que administre la Asociación Bancaria o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que el cumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan 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.

La consecuencia de esta autorización será la consulta e inclusión de mis datos financieros en las entidades mencionadas; 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.

Firma Solicitante _____ **Firma Primer Codeudor** _____

C.C. _____ de _____ C.C. _____ de _____

Firma Segundo Codeudor _____

C.C. _____ de _____