

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O CODEUDOR					
Radicación No.		Ciudad		Regional	
Nombres		Primer apellido		Segundo apellido	
Tipo de documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Identificación No.		Fecha de expedición	
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Ocupación, Oficio o Profesión		¿Es Asociado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
¿Tiene E.P.S.? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cotizante Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre de E.P.S.	
¿No. de Hijos?		¿Personas a cargo?		Estado civil Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Unión L. <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/>	
Barrio domicilio		Teléfono domicilio		Estrato	
Nivel de educación: Primaria ____ Secundaria ____ Técnico ____ Universitario ____		Nombre del negocio			
Antigüedad del negocio (en meses)		Experiencia en la actividad (en meses)		Negocio en el domicilio Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Teléfono del negocio		Barrio del negocio		¿Tipo de actividad?	
Nombre del contacto		Local: Propio <input type="checkbox"/> Alquilado <input type="checkbox"/>		Nombre del Arrendador	
				Teléfono fijo Arrendador	

DATOS DEL CONYUGE				
Nombres		Apellidos		Teléfono celular
Ocupación, Oficio o Profesión		Nombre de la Empresa		Teléfono
				Ingresos \$
				Gastos \$

REFERENCIAS PERSONALES				
Nombres		Apellidos		Teléfono celular
Dirección domicilio		Ciudad	Departamento	Teléfono fijo
				Teléfono celular
Nombres		Apellidos		Teléfono celular
Dirección domicilio		Ciudad	Departamento	Teléfono fijo
				Teléfono celular

REFERENCIAS FAMILIARES				
Nombres		Apellidos		Parentesco
Dirección domicilio		Ciudad	Departamento	Teléfono fijo
				Teléfono celular
Nombres		Apellidos		Parentesco
Dirección domicilio		Ciudad	Departamento	Teléfono fijo
				Teléfono celular

REFERENCIAS COMERCIALES			
Nombre del establecimiento	Dirección		Teléfono
			Vínculo

INFORMACION DEL CRÉDITO (Solo para Solicitante del Crédito)				
Línea de Crédito	Monto Solicitado \$	Plazo (meses)	Garantía: Codeudor <input type="checkbox"/> Otra _____	No. empleos a generar
Destino del Crédito				

INFORMACIÓN FINANCIERA SOLICITANTE O CODEUDOR			
INGRESOS MENSUALES PERMANENTES	Ingresos de actividades \$ _____	GASTOS MENSUALES	Arriendo/cuota de vivienda \$ _____
	Arriendos \$ _____		Gastos familiares \$ _____
	Otros ingresos \$ _____		Pago de deudas \$ _____
	Total ingresos \$ _____		Total gastos \$ _____

INFORMACIÓN DE PERSONAS O ENTIDADES CON QUIEN TIENE DEUDAS				
Nombre	Valor inicial	Saldo	Cuota mensual	Garantía
	\$	\$	\$	
	\$	\$	\$	
	\$	\$	\$	

INFORMACIÓN DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES					
Inmueble 1 Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/>			Dirección	Valor comercial	
Inmueble 2 Casa <input type="checkbox"/> Apto. <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/>			Dirección	Valor comercial	
Tipo de Vehículo 1 Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Otro _____		Servicio Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>	Modelo	Placa	Valor comercial
Tipo de Vehículo 1 Carro <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Otro _____		Servicio Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/>	Modelo	Placa	Valor comercial

MAQUINARÍA Y EQUIPO DEL NEGOCIO		
Descripción	Tiempo de uso	Valor comercial
		\$
		\$
		\$

Autorización centrales de riesgo y declaración de origen de bienes

Señores
FUNDACIÓN COOMEVA
 La Ciudad.

Por medio del presente me permito otorgar la(s) siguiente(s) autorización(es) y declaración(es):

A. Declaración de Renta
 Manifiesto (amos) que Si _____ No _____ declaro (mos) renta.

B. Autorización de Consulta y Reporte a Centrales de Información
 Autorizo irrevocablemente a Coomeva Fundación para que con fines estadísticos y de información, consulte a las centrales de riesgo o cualquier entidad legalmente autorizada, la información relacionada con mi nombre, comportamiento comercial, hábitos de pago, manejo de crédito y de cuentas, mora en el pago de dichas obligaciones, lo mismo que el suministro de tales informaciones a quienes tuvieren interés legítimo en ella.

Igualmente autorizo expresamente a las empresas que forman parte del Grupo Empresarial Coomeva para consultar, suministrar, intercambiar y/o remitirse entre ellas la información, los anexos y soportes que suministre con ocasión de mi vinculación comercial con dichas entidades o cualquier otro tipo de información acerca de la transparencia y licitud de mis actividades, para que analicen, evalúen y concluyan sobre mis hábitos y tendencias y para la realización de pruebas de mercado.

C. Declaración de origen de Bienes y/o Fondos
 El suscrito obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos a Coomeva Fundación, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto a las políticas de crédito de Coomeva Fundación y demás normas legales concordantes.

1. Los bienes que poseo provienen de (Detalle el título de adquisición de los bienes): _____

2. Los recursos que entregue provienen de las siguientes fuentes (Detalle la ocupación, negocio, etcétera): _____

3. País de origen de los fondos: _____

4. Declaro que los bienes que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.

5. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

Certifico que la información suministrada para efectos de solicitar microcrédito en Coomeva Fundación es veraz, y los autorizo para verificarla, de comprobarse alguna inexactitud será causal suficiente de rechazo. En caso que la solicitud sea negada los documentos soporte del crédito serán destruidos. De comprobarse alguna inexactitud, será causal suficiente de rechazo.

En constancia de todo lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes _____, de 20(____) , en la ciudad de _____.

Firma Representante Legal

C.C. No. _____ Expedida en: _____ HUELLA INDICE DERECHO

Espacio para ser diligenciado por Fundación Coomeva

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	Solicitante	Codeudor		Solicitante	Codeudor
Formulario de solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la cédula con firma y huella (ampliada al 150%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presentación del negocio (Línea Fortalecimiento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopias de recibo de dos servicios públicos del lugar donde reside	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan del negocio (Línea Emprendimiento)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Original cámara de comercio no mayor a 30 días	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recibo de pago por concepto de centrales de riesgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Balance y estado de resultados reciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dos últimos desprendibles de pago en caso de ser asalariado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extracto de cuentas (Ahorro, corriente) de los últimos 3 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de la declaración de renta del último año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Confirmación de estrato (1, 2, 3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de ingresos y retenciones (en caso de tenerlos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verificación el Lista Clinton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>