



# COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA COOPSENA

NIT. 860.014.871-1

Calle 57 No. 24 - 11 • Edificio Las Palmas • PBX 805 1660 • www.coopsena.com.co  
Bogotá - Colombia



SC-CER20167



<b>SOLICITUD DE CRÉDITO</b>		<b>No. Crédito</b>		Fecha diligenciamiento			<b>VALOR SOLICITADO</b>
				DD	MM	AA	\$
Nombres y Apellidos:		Cédula No.	Fecha y lugar de expedición				<b>VALOR CON INTERES</b>
							\$
Fecha nacimiento:	Dirección Domicilio / Ciudad:		Numero Celular:		No. Personas Cargo: <input type="checkbox"/>		
Empresa donde labora:		Cargo:	Regional SENA:		Centro:		
Dirección Empresa / Ciudad:		Tel. / Ext. / IP:		E-mail:			
Tipo de Contrato: Carrera Administrativa <input type="checkbox"/> Trabajador Oficial <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Nombramiento Provisional <input type="checkbox"/> Nombramiento Temporal <input type="checkbox"/> Otro _____							
Actividad Económica: Asalariado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Otros: _____							
Tipo de Asociado Empleado Publico <input type="checkbox"/> Trabajador Oficial <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Empleado Coopsena <input type="checkbox"/> Hijo Asociado <input type="checkbox"/> Otro _____							
Línea de Crédito: 01 Libre Inversión - 02 Credifamilia - 04 Credisalud - 05 Educativo - 06 Calamidad - 07 Crediaportes - 08 Fomento Empresarial - 09 Reestructuración - 10 Seguro Vehículo - 12 Afiliación - 13 Turismo y Recreación - 16 Credivivienda - 17 CrediCoopsena - 18 CrediCompra de Cartera - 19 Prima Navidad - 20 Prima Junio - Prima Diciembre - 21 Convenio: _____							
Plazo: meses	Valor Cuota \$	GARANTÍA: Pagaré <input type="checkbox"/> Hipoteca <input type="checkbox"/>		Forma de Pago: Nómina <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Débito Automático <input type="checkbox"/>			
Observaciones:							

<b>REFERENCIA PERSONAL</b>				<b>REFERENCIA FAMILIAR</b>			
Nombre:				Nombre:			
Dirección Domicilio / Ciudad:		Tel./Cel.		Dirección Domicilio / Ciudad:		Tel./Cel.	

<b>INFORMACIÓN FINANCIERA DEUDOR PRINCIPAL</b>				<b>PATRIMONIO DEUDOR PRINCIPAL</b>					
<b>INGRESOS MENSUALES</b>	Pensión y/o Sueldo \$			<b>INMUEBLE</b>	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>				
	Honorarios \$				Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>				
	Otros ingresos (demostrar) \$				Dirección: _____ Ciudad: _____				
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>			Valor Comercial \$			Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>EGRESOS MENSUALES</b>	Arriendo \$			A favor de:					
	Créditos con otras entidades \$			Saldo que debe \$		Valor Cuota \$		Plazo por pagar:	
	Tarjeta Crédito \$			<b>VEHÍCULO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca _____ Modelo _____					
	Descuentos por nómina \$			Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____					
	Sostenimiento familiar \$			Valor Comercial \$		Saldo que debe \$		Valor Cuota \$	Plazo por pagar:
	<b>TOTAL EGRESOS \$</b>			<b>Total Activo \$</b>		<b>Pasivo \$</b>		<b>Patrimonio \$</b>	
<b>TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$</b>			Firma Deudor Principal No. C.C.						
DETALLE OTROS INGRESOS:									

<b>INFORMACIÓN DEL PRIMER DEUDOR SOLIDARIO 1</b>							
Nombres y Apellidos:		Cédula No.	Tel. / Cel.		No. Personas Cargo: <input type="checkbox"/>		
Dirección Domicilio:		Ciudad:	Correo electrónico				
Nombre Empresa:		Dirección Oficina / Ciudad:		Tel. / Ext. / IP:		Tipo de Contrato:	

<b>INFORMACIÓN FINANCIERA</b>				<b>PATRIMONIO</b>					
<b>INGRESOS MENSUALES</b>	Pensión y/o Sueldo \$			<b>INMUEBLE</b>	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>				
	Honorarios \$				Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>				
	Otros ingresos (demostrar) \$				Dirección: _____ Ciudad: _____				
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>			Valor Comercial \$			Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>EGRESOS MENSUALES</b>	Arriendo \$			A favor de:					
	Créditos con otras entidades \$			Saldo que debe \$		Valor Cuota \$		Plazo por pagar:	
	Tarjeta Crédito \$			<b>VEHÍCULO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Marca _____ Modelo _____					
	Descuentos por nómina \$			Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____					
	Sostenimiento familiar \$			Valor Comercial \$		Saldo que debe \$		Valor Cuota \$	Plazo por pagar:
	<b>TOTAL EGRESOS \$</b>			<b>Total Activo \$</b>		<b>Pasivo \$</b>		<b>Patrimonio \$</b>	
<b>TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$</b>			Firma Primer Deudor Solidario: No. C.C.						
DETALLE OTROS INGRESOS:									

**INFORMACIÓN DEL SEGUNDO DEUDOR SOLIDARIO 2**

Nombres y Apellidos:		Cédula No.	Tel. / Cel.	No. Personas Cargo: <input type="text"/>
Dirección Domicilio:		Ciudad:	Correo electrónico	
Nombre Empresa	Dirección Oficina / Ciudad:		Tel. / Ext. / IP:	Tipo de Contrato:

INFORMACIÓN FINANCIERA	
<b>INGRESOS MENSUALES</b>	Pensión y/o Sueldo \$
	Honorarios \$
	Otros ingresos \$
<b>TOTAL INGRESOS \$</b>	
<b>EGRESOS MENSUALES</b>	Arriendo \$
	Créditos de vivienda \$
	Tarjetas de crédito \$
	Descuentos por nómina \$
	Sostenimiento familiar \$
	Otros Gastos \$
	<b>TOTAL EGRESOS \$</b>
<b>TOTAL INGRESOS — EGRESOS \$</b>	
DETALLE OTROS INGRESOS:	

PATRIMONIO	
<b>INMUEBLE</b>	Tipo : Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Finca <input type="checkbox"/>
	Propia <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>
Dirección _____ Ciudad: _____	
Valor Comercial \$ _____ Hipoteca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
A favor de: _____	
Saldo que debe \$ _____	Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____
<b>VEHÍCULO</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marca _____ Modelo _____
Pignoración o Prenda SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A favor de _____	
Valor Comercial \$ _____	
Saldo que debe \$ _____	Valor Cuota \$ _____ Plazo por pagar: _____
<b>Total Activo \$</b>	<b>Pasivo \$</b> <b>Patrimonio \$</b>
_____ <b>Firma Segundo Deudor Solidario: No. C.C.</b>	

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO LA/FT**

Teniendo en cuenta que la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, identificada con el NIT. 860.014.871-1, es responsable de los datos personales recolectados de sus asociados y empleados con ocasión de la prestación del servicio, y trabajando en la Prevención y Control del lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y en atención a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y de su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, AUTORIZO de manera expresa, continuar con el tratamiento de mis datos que permita consultar ante las diferentes entidades en Prevención y Control de Lavado de Activos, como también la transferencia de mis datos a terceras entidades que tengan la finalidad del objeto social de esta entidad. De igual forma, autorizo para recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar; y en general la información suministrada en las bases de datos de COOPSENA. AUTORIZO como titular de mis datos biométricos, personales y en particular de mi imagen, para que mis datos, imágenes y videos tomados por la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución, como excursiones, cursos, capacitaciones, Asambleas, eventos deportivos o cualquier otra actividad externa, sean incorporados en una base de datos y puedan ser utilizados en sus publicaciones con la finalidad de ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad. AUTORIZO en calidad de Representante Legal del menor de edad o de las personas a mi cargo, que los datos e imágenes registrados sean incorporados en una base de datos en responsabilidad de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, y éstos puedan ser utilizados con la finalidad del objeto social de la entidad, de igual forma, podrán ser divulgadas en la página web www.coopsena.com.co, carteleras, boletines o cualquier otro medio de publicación que considere la entidad.

**DECLARACIÓN ORIGEN DE BIENES / FONDOS Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE ANTE LAS CENTRALES DE RIESGO**

Declaro que la información suministrada en este formulario concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma, afirmo que todas mis actividades las ejerzo dentro de las normas legales y declaro que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes lícitas: \_\_\_\_\_  
 Doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe consultas y reportes de las operaciones activas de crédito a las Centrales de Información Financiera y Comercial, e igualmente autorizo que en caso de no ubicarme en los datos suministrados en este documento, sean éstos consultados en las centrales de información financiera y comercial y centrales de riesgo.

**AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO**

Autorizo (amos) a la Tesorería para que descuente del sueldo, salario, jornal, honorarios, asignaciones de retiro, pensión y jubilación del SENA, auxilio de cesantías, prestaciones sociales, legales, etc, que recibo de COLPENSIONES  SENA  COOPSENA  , así mismo certifico que he recibido el correspondiente plan de pago.  
 Cancelada esta obligación en su totalidad, se procederá a la destrucción de las garantías: (Pagaré  Libranza  ).

**AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO**

AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe las operaciones de crédito o débito relativos al desembolso o pago de los créditos, o aportes sociales que se deriven de mi vinculación como asociado de la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, de acuerdo con los estatutos y reglamentos vigentes y pago de servicios recibidos de terceros como seguros, servicios, entre otros, a través de mi cuenta No. \_\_\_\_\_ de Ahorros \_\_\_\_ Corriente \_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_  
 Fecha descuento: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN GIRO O TRANSFERENCIA**

AUTORIZO a la COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL PERSONAL DEL SENA - COOPSENA, para que efectúe el desembolso de la operación de crédito efectuada en esta solicitud así:

CUENTA PERSONAL <input type="checkbox"/>	BANCO _____
*CUENTA TERCEROS <input type="checkbox"/>	TIPO DE CUENTA: AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>
*Diligenciar formato beneficiario final	
TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A TRAVÉS DE PORTALES VIRTUALES A:	No. CUENTA _____
Ciudad de Apertura de la Cuenta Bancaria _____	

Nota:

Firma del Deudor Principal	Firma del Deudor Solidario 1	Firma del Deudor Solidario 2
No. Cédula de Ciudadanía _____	No. Cédula de Ciudadanía _____	No. Cédula de Ciudadanía _____

**ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE COOPSENA**

Número de Acta:	Firma de Aprobación Gerente General	Número de Acta:	Aprobado por Consejo de Administración
Fecha de Aprobación:		Fecha de Aprobación:	
DD MM AA		DD MM AA	
Validado y verificado por:		V° B° Crédito y Cartera	
Fecha	Firma del empleado:	Fecha	Firma Jefe de Crédito y Cartera
DD MM AA HORA		DD MM AA	