



Nit. 890.905.206-4
www.cooperativadeyarumal.com.co

OFICINA YARUMAL

Calle 20 No. 19 - 18
Línea única de atención: 853 74 66
E-mail: cooyal@cooyal.co

OFICINA MEDELLÍN

Calle 52 No. 45 - 94
Línea única de atención: 322 03 92
E-mail: cooyalmed@cooyal.co

FECHA DE RECIBO DÍA MES AÑO

No. CÉDULA DEL TITULAR

INFORMACIÓN DEL CODEUDOR

NOMBRE DEL TITULAR DEL CRÉDITO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--------------|---------------------------------|-----------|---|--------|---|---------|
| Primer apellido | | Segundo Apellido | | Primer Nombre | | Segundo Nombre | | Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| Tipo de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> Número | | Lugar de Expedición | | Fecha de Nacimiento AA MM DD | | Estado Civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión L. <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> | | Nivel de Estudios: Profesional <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Tecnólogo <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Profesión _____ | |
| Dirección Residencia | | | Departamento | | Municipio | | Barrio | | Estrato |
| Teléfono Residencia | | | Celular | | E-mail | | | | |
| Otra Dirección | | | Ciudad | | Teléfono | | Ext. | | |
| Vivienda: Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador _____ Teléfono _____ | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD ECONÓMICA CODEUDOR

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------------|--------|--|---------------------|--|-------------------------|--|--|--|
| EMPLEADO | Nombre de la Empresa | | | Actividad Económica | | | Cargo u Oficio | | |
| Dirección | | | Ciudad | | Teléfono | | Ext. | | |
| Tipo de contrato | Indefinido | Fijo | Prestación de servicios <input type="checkbox"/> | Otro Cual? _____ | Fecha de vinculación Mes Año | No. de hijos | Personas a Cargo _____ | | |
| INDEPENDIENTE | Nombre del Establecimiento | | | Tipo de Actividad | | Detalle de la Actividad | | | |
| Dirección | | Ciudad | Teléfono | Nº. Empleados | Rut Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Código CIU | Es declarante Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

| | | | | | | | | |
|------------------------|---------------------------------|--|-------------------|-----------|--------------|--------|----------|--|
| No. Cédula del Cónyuge | Nombres y apellidos del cónyuge | | | Tel. Fijo | Tel. Celular | E-mail | | |
| Ocupación Cónyuge | Empresa donde Labora cónyuge | | Cargo del cónyuge | | Ciudad | | Teléfono | |

INFORMACIÓN FINANCIERA

| INGRESOS MENSUALES | | | | | EGRESOS MENSUALES | | | | |
|----------------------------------|----------|--------------------|--------------------|--------------------------|---|-----------|------------------|----------|---------|
| | | Propios | | Cónyuge | | | Propios | | Cónyuge |
| Sueldo / Comisiones y Honorarios | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | Gastos Familiares | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | |
| Arrendamientos | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | Obligaciones Financieras | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | |
| Otros _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | Otros _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | \$ _____ | |
| | | | | Maneja Recursos Públicos | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |
| VEHÍCULOS | | | | | BIENES RAÍCES | | | | |
| Marca | Modelo | Valor Comercial \$ | Placa | %Part | Clase de Propiedad | Dirección | Vr. Comercial \$ | %Part | |
| Marca | Modelo | Valor Comercial \$ | Placa | %Part | Clase de Propiedad | Dirección | Vr. Comercial \$ | %Part | |
| Otros Bienes : | | | Valor Comercial \$ | | Dirección | | | | |

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED

| | | | | | |
|-------------------|------------|----------|-----------|--|--------|
| Nombre y apellido | Parentesco | Teléfono | Dirección | | Ciudad |
| Nombre y apellido | Parentesco | Teléfono | Dirección | | Ciudad |

REFERENCIA COMERCIAL O PERSONAL

| | | | | | |
|-------------------|---------------|---------|-----------|--|--------|
| Nombre y apellido | Teléfono fijo | Celular | Dirección | | Ciudad |
|-------------------|---------------|---------|-----------|--|--------|

DECLARACIÓN DE ORIGEN FONDOS

Yo, _____ Identificado con documento de identidad No. _____ expedido en _____ obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a la **COOPERATIVA DE YARUMAL**, de conformidad con lo establecido en la Circular Básica Jurídica de 2015 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria y demás normas concordantes para la apertura de cuentas de ahorro, constitución de depósitos a término y para el otorgamiento de créditos.

1. Declaro que el origen de los fondos que he entregado a la COOPERATIVA DE YARUMAL y los que en el futuro llegare a entregar no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Dichos fondos provienen de (detalle la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.): _____
2. No permitiré y me cercioraré que terceros efectúen depósitos o abonos a mis productos o se valgan de ellos para el manejo de recursos provenientes del lavado de activos y financiación del terrorismo u otras actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma.
3. Me comprometo a que en caso de que posteriormente desarrolle cualquier otra actividad comercial y/o profesional que conlleve ingresos adicionales lo comunicaré de manera inmediata a esta entidad y a actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que la COOPERATIVA DE YARUMAL considere del caso.
4. Declaro que la información aquí suministrada es auténtica y veraz, por lo tanto, autorizo a la COOPERATIVA DE YARUMAL para verificarla a través de los medios que considere convenientes.
5. Conozco y acepto que en caso de que llegare a ser objeto de investigación judicial y/o actuación administrativa por parte de autoridades nacionales o internacionales, si la información que hubiese proporcionado es errónea, falsa o inexacta; o en caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en el presente documento, la COOPERATIVA DE YARUMAL podrá unilateral, discrecionalmente y de manera inmediata cancelar las cuentas, depósitos y asociación que mantenga con la Entidad, eximiendo a la COOPERATIVA DE YARUMAL de toda responsabilidad derivada de estos hechos.
6. Declaro que mi nombre no está incluido en las listas de personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que haya sido sancionados y/o condenados por autoridades nacionales o internacionales, de manera directa, con actividades ilegales tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas, entre otras.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAS, VERIFICACIÓN Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN Y RIESGO

Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA DE YARUMAL o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar en cualquier momento, ante centrales de información legalmente constituidas y autorizadas por la Superintendencia Financiera o por la Superintendencia de Economía Solidaria, la información relacionada con mi comportamiento crediticio, financiero y comercial; mi capacidad de pago, valorar el riesgo futuro de concederme un producto financiero y verificar la información contenida en las solicitudes de crédito que le presente a la misma. Así mismo autorizo reportar los datos del cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones y a conservar tanto en la COOPERATIVA DE YARUMAL como en las centrales de información y riesgo, con las debidas actualizaciones y durante el periodo señalado por el ordenamiento jurídico aplicable, mi información crediticia.

En caso de que en el futuro el autorizado de este documento efectué una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones.

Igualmente autorizo a la COOPERATIVA DE YARUMAL a reportar a las autoridades públicas, tributarias, aduaneras o judiciales la información que requieran para cumplir con sus funciones de controlar y velar por el acatamiento de mis deberes constitucionales y legales.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN PERSONAL

De manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada autorizo a la COOPERATIVA DE YARUMAL, en los términos dispuestos por la Ley 1581 de 2012 y el decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, para que recolecte, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, actualice y de tratamiento de acuerdo a la finalidad descrita en Política de Tratamiento de la Información Personal de la Entidad la cual puedo consultar en cualquier momento en el siguiente link: www.cooperativadeyarumal.com.co y que cualquier inquietud o información adicional relacionada con el tratamiento de datos personales puedo dirigirme al correo cooyal@cooyal.co o a la dirección Calle 20 No. 19 - 18 Yarumal - Antioquia. Manifiesto que he sido informado que las siguientes son las finalidades para dar tratamiento a mi información personal: desarrollo de las operaciones propias del objeto social de la Cooperativa, el cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Ley, análisis del riesgo, gestión de cobranza y recuperación de cartera, promoción de los servicios y beneficios de la Entidad, verificación y actualización de información, estudios de mercado, encuestas, captura de imágenes y videos de los visitantes que se encuentren en las oficinas de la Cooperativa con fines de seguridad, entre otras.

Autorizo el envío de notificaciones e información propia o de terceros, sea esta de carácter comercial, legal, financiero, de seguridad, de productos y beneficios, de cobranza, a través de forma escrita, mensajes de texto o de voz, correo electrónico o cualquier otro mecanismo de contacto que tengo registrados. SI NO

La presente autorización se hace extensiva a quien represente los intereses de la Cooperativa, a quien la Entidad seda sus derechos, obligaciones o su posición contractual o cualquier título en relación con los productos o servicios de los que soy titular.

En constancia de haber leído este documento, entendido y haber aceptado sus alcances, firmo a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____.

FIRMA DEL CODEUDOR _____
No. C.C. _____

Huella dactilar

DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Dejo constancia que me han suministrado información comprensible y legible del crédito solicitado y que he entendido los términos y condiciones ofrecidos por la Cooperativa de Yarumal entre las cuales están:
Monto del crédito - Tasa de interés remuneratoria y moratoria nominal anual y sus equivalentes expresados en términos efectivos anuales. - Plazo de amortización - Modalidad de la cuota (fija, variable, otras).
- Forma de pago (descuento por nómina, otras). - Periodicidad en el pago de capital y de intereses (vencida o anticipada). - Tipo y cobertura de la garantía. - Condiciones de prepagó.
- Comisiones y recargos que se aplicarán.

FIRMA DEL CODEUDOR _____
No. C.C. _____

Huella dactilar

Datos confirmados el día _____ del mes _____ del año _____

Nombre y firma del funcionario responsable de la verificación _____

REQUISITOS: Con una antigüedad no mayor de 15 días. **Nota:** Todos los documentos deben venir en hoja tamaño carta

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> • Fotocopia de la cédula del solicitante y codeudor al 200 % | <input type="checkbox"/> • Certificado Cámara de Comercio original y actualizado. | <input type="checkbox"/> • Certificados laborales originales (debe constar fecha de vinculación, tipo de contrato, salario y retenciones) |
| <input type="checkbox"/> • Fotocopia factura de Servicios Públicos solicitante y codeudores (Energía, acueducto o teléfono) Solo un recibo. | <input type="checkbox"/> • Fotocopia del RUT | <input type="checkbox"/> • Fotocopia colillas de pago del último mes. |
| <input type="checkbox"/> • Fotocopia matrícula de vehículo ampliada al 200% y autenticada. | <input type="checkbox"/> • Declaración de renta del último año. | |
| | <input type="checkbox"/> • Certificado de libertad de tradición original y actualizado. | |
| | <input type="checkbox"/> • Fotocopia del último impuesto predial. | |