

ANEXO CODEUDOR FORMULARIO SOLICITUD DE CRÉDITO

RADICADO CIUDAD OFICINA FECHA DÍA MES AÑO

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO

IDENTIFICACIÓN DEUDOR	NOMBRES DEL DEUDOR	APELLIDOS DEL DEUDOR
MONTO SOLICITADO \$	VALOR EN LETRAS	PLAZO

INFORMACIÓN CODEUDOR

1. DATOS GENERALES

C.C. No	PRIMERAPELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	No. PERSONAS A CARGO	TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN RESIDENCIA
CIUDAD DE RESIDENCIA	ESTRATO	BARRIO	TELÉFONO DE RESIDENCIA
TELÉFONO CELULAR	EMAIL		

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

OCUPACIÓN EMPLEADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA	CARGO
ANTIGÜEDAD	DIRECCIÓN EMPRESA	CIUDAD EMPRESA	TELÉFONO EMPRESA
TIPO DE CONTRATO INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> DURACIÓN DE OBRA <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> EMPRESA TEMPORAL <input type="checkbox"/>			

3. INGRESOS Y GASTOS

INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS		INGRESOS MENSUALES PERMANENTES CERTIFICADOS	
SUELDO O ACTIVIDAD PRINCIPAL	\$	ARRENDAMIENTO O CUOTA DE VIVIENDA	\$
OTROS INGRESOS	\$	GASTOS FAMILIARES	\$
TOTAL INGRESOS	\$	OTROS GASTOS	\$
DESCRIBA OTROS INGRESOS		TOTAL GASTOS	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

ACTIVOS

BIEN RAIZ					
TIPO DE BIEN INMUEBLE	DIRECCIÓN Y BARRIO		CIUDAD		
No. DE MATRICULA INMOBILIARIA	VR. COMERCIAL	HIPOTECA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VR. HIPOTECADO	AFECCIÓN VIVIENDA FAMILIAR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PATRIMONIO DE FAMILIA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VEHICULOS Y MAQUINARIA					
TIPO DE BIEN	MARCA Y MODELO	PLACA	PIGNORADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PIGNORADO A	VR. COMERCIAL
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
OTROS BIENES					
DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN		NUMERO	VALOR	
REFERENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	
REFERENCIA FAMILIAR	DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	

- Autorizo a Grancoop y a la entidad a la cual ésta ceda sus derechos, para consultar y reportar mi nombre e información a las centrales de riesgo y/o bases de datos.
- Autorizo a Grancoop para capitalizar los intereses correspondientes al mutuo que garantizo mediante el presente título valor excepto que el préstamo sea de vivienda de acuerdo con la ley 564 de 1999
- Me comprometo a informar a Grancoop cuando se produzcan cambios en la información suministrada en esta solicitud.
- Si ésta solicitud es aprobada, autorizo al pagador de la empresa en la cual laboro para que me sean deducidas de mi salario, vacaciones, incapacidades, licencias, auxilios, primas, prestaciones sociales, indemnizaciones, retroactividades o de cualquier cantidad de haya de pagarme por cualquier concepto, las cuotas y/o valores señalados en el título valor que garantice el préstamo que se me otorgare, así como también el seguro de vida deudores; dichas deducciones serán a favor de grancoop y están autorizadas, aún en caso de retiro como empleado de la empresa.
- Certifico que verifiqué en números y letras el valor por el cual está siendo presentada ésta solicitud.
- Certifico que la información suministrada es exacta y autorizo a Grancoop su verificación por el medio que estime conveniente.
- Autorizo voluntariamente a Grancoop el envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico, de información inherente al presente crédito en todas sus etapas.
- En virtud de lo dispuesto por la ley 1581 de octubre 17 de 2012 y su decreto reglamentario 1377 de junio 27 de 2013, doy mi autorización expresa para que la información consigna en éste documento sea utilizada únicamente para los fines de la presente solicitud de crédito
- Autorizo de manera expresa, inequívoca y voluntaria a Grancoop para solicitar a los operadores de información del pila, y a éstos, para que le suministren a Grancoop por el medio que considere, mis datos personales relacionados con la afiliación y pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, tales como ingreso base de cotización y demás información relacionada con mi situación laboral y empleador.
- En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la solicitud.

SI EL CODEUDOR ES ASOCIADO A GRANCOOP SOLO DEBE ADJUNTAR LOS DESPRENDIBLES DE PAGO DEL ÚLTIMO MES

SI EL CODEUDOR NO ES ASOCIADO A GRANCOOP DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN AMPLIADO AL 150%.
- PARA EMPLEADOS Y PENSIONADOS LOS DESPRENDIBLES DE PAGO DEL ÚLTIMO MES.
- PARA INDEPENDIENTES CONSTANCIA DE INGRESOS (HONORARIOS, ARRENDAMIENTOS, VENTA DE BIENES Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS, CERTIFICADO DE CONTADOR PÚBLICO)
- SI TIENE UN NEGOCIO: COPIA DEL RUT, ESTADOS FINANCIEROS, DECLARACIÓN DE RENTA DEL ÚLTIMO PERIODO GRAVABLE DISPONIBLE Y CERTIFICADO DE CONTADOR PÚBLICO)

FIRMA DEL CODEUDOR

NOMBRE COMPLETO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.

DE

ACTUALIZADO MARZO 2022