



**COOPERATIVA MULTIACTIVA
EL BAGRE LTDA.**
PERSONERÍA JURÍDICA 0092 DE 1962
NIT. 890.904.368-4

SOLICITUD DE CRÉDITO

FECHA	DÍA	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

RADICADO No.	DESTINO	GARANTÍA	MONTO SOLICITADO \$
--------------	---------	----------	------------------------

SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO			C.C. No.			
FECHA NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	DIRECCIÓN		TELÉFONO
ESTADO CIVIL		PERSONAS A CARGO		CASA PROPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HIPOTECADA A	
VALOR HIPOTECA	VALOR COMERCIAL	NOMBRE ARRENDADOR			TELÉFONO	
ACTIVIDAD						
EMPRESA DONDE TRABAJA				FECHA DE INGRESO	DÍA	MES AÑO
CARGO ACTUAL		DIRECCIÓN			TELÉFONO:	
CLASE DE ACTIVIDAD				ANTIGÜEDAD		
SITUACIÓN ECONÓMICA						
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES			
SUELDO	\$	VIVIENDA		\$		
TRABAJO INDEPENDIENTE	\$	GASTOS FAMILIARES		\$		
OTROS INGRESOS	\$	PAGO DEUDAS		\$		
	\$	OTROS GASTOS		\$		
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS		\$		
REFERENCIAS						
FAMILIARES			COMERCIALES			
NOMBRE						
TELÉFONO						
NOMBRE						
TELÉFONO						

**PRIMER
CODEUDOR**

NOMBRE COMPLETO			C.C. No.			
FECHA NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	DIRECCIÓN		TELÉFONO
ESTADO CIVIL		PERSONAS A CARGO		CASA PROPIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HIPOTECADA A	
VALOR HIPOTECA	VALOR COMERCIAL	NOMBRE ARRENDADOR			TELÉFONO	
ACTIVIDAD						
EMPRESA DONDE TRABAJA				FECHA DE INGRESO	DÍA	MES AÑO
CARGO ACTUAL		DIRECCIÓN			TELÉFONO:	
CLASE DE ACTIVIDAD				ANTIGÜEDAD		
SITUACIÓN ECONÓMICA						
INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES			
SUELDO	\$	VIVIENDA		\$		
TRABAJO INDEPENDIENTE	\$	GASTOS FAMILIARES		\$		
OTROS INGRESOS	\$	PAGO DEUDAS		\$		
	\$	OTROS GASTOS		\$		
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL GASTOS		\$		
REFERENCIAS						
FAMILIARES			COMERCIALES			
NOMBRE						
TELÉFONO						
NOMBRE						
TELÉFONO						

S E G U N D O	NOMBRE COMPLETO					C.C. No.			
	FECHA NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	DIRECCIÓN		TELÉFONO		
	ESTADOCIVIL		PERSONAS A CARGO		CASA PROPIA	HIPOTECADA A			
	VALOR HIPOTECA		VALOR COMERCIAL		NOMBRE ARRENDADOR		TELÉFONO		
	ACTIVIDAD								
	EMPRESA DONDE TRABAJA					FECHA DE INGRESO	DÍA	MES	AÑO
	CARGO ACTUAL			DIRECCIÓN			TELÉFONO:		
	CLASE DE ACTIVIDAD					ANTIGÜEDAD			
	SITUACIÓN ECONÓMICA								
	INGRESOS MENSUALES				EGRESOS MENSUALES				
SUELDO		\$		VIVIENDA		\$			
TRABAJO INDEPENDIENTE		\$		GASTOS FAMILIARES		\$			
OTROS INGRESOS		\$		PAGO DEUDAS		\$			
		\$		OTROS GASTOS		\$			
TOTAL INGRESOS		\$		TOTAL GASTOS		\$			
REFERENCIAS									
FAMILIARES				COMERCIALES					
NOMBRE									
TELÉFONO									
NOMBRE									
TELÉFONO									
<small>AUTORIZACIÓN EXPRESA: Autorizamos expresamente a la COOPERATIVA MULTIACTIVA EL BAGRE LTDA., para que la información suministrada en la solicitud de crédito, liquidación y pagaré, que tiene carácter estrictamente personal y comercial, sea consultada y verificada con terceras personas incluyendo los bancos y bases de datos. Igualmente, para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. También autorizamos expresamente para que en caso de mora de una o más cuotas de la(s) obligación(es) contraídas con la COOPERATIVA, seamos reportados al banco de datos de Fenalco (Procrédito) o a cualquier otro, y se informe simultáneamente a todos los obligados en el Título Valor Pagaré.</small>				SOLICITANTE		CODEUDOR 1		CODEUDOR 2	
ANÁLISIS DE CRÉDITO									
	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO			CAPACIDAD DE PAGO			% COMPROMISO		
SOLICITANTE									
CODEUDOR 1									
CODEUDOR 2									
CRÉDITOS VIGENTES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	\$	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	\$	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	\$
OBSERVACIONES									
CONCEPTO									
CONDICIONES DE APROBACIÓN									
MONTO			PLAZO			RECIPROCIDAD %			
FONDOS SOCIALES %			TASA DE INTERÉS %			PERÍODO DE PAGO			
MODALIDAD			CUOTA FIJA: \$						
CUOTAS EXTRAS 1a.			VALOR \$						
2a.			VALOR \$						
3a.			VALOR \$						
FECHA	DÍA	MES	AÑO	FIRMA AUTORIZADA			FIRMA AUTORIZADA		