



FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD Y CONOCIMIENTO DE PERSONA JURÍDICA

Código: GCm P1 R2

Versión: 02

Vigencia: 16 Abril 2018

TIPO DE SOLICITUD	SOLICITUD DE ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	RELACIONADO CONTRACTUAL <input type="checkbox"/>
--------------------------	--	---	---	--

INFORMACIÓN GENERAL DE LA SOLICITUD			* ESPACIO DE COFINCAFE PARA TRÁMITES DE ASOCIACIÓN			FECHA DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO (Sólo si es fecha diferente a solicitud)		
FECHA DE SOLICITUD		AGENCIA	FIRMA FUNCIONARIO		FECHA DE LEGALIZACIÓN	APROBADO ACTA No.		FIRMA
DD	MM	AAAA			DD	MM	AAAA	
NOMBRE DE FUNCIONARIO QUE TRAMITA			NOMBRE DE QUIEN LEGALIZA			DD MM AAAA		

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO								
TIPO DE VÍNCULO		VALOR SOLICITADO	DESTINO DEL CRÉDITO COMERCIAL					
SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	PLAZO EN MESES	LIBRE INVERSIÓN / ORDINARIO	<input type="checkbox"/>	CUPO ROTATIVO	<input type="checkbox"/>	VH PARTICULAR	<input type="checkbox"/>
CODEUDOR	<input type="checkbox"/>		EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/>	CUPO DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	VH PÚBLICO	<input type="checkbox"/>
CONTRAGARANTÍA	<input type="checkbox"/>				APORTES	<input type="checkbox"/>	CAPITAL TRABAJO	<input type="checkbox"/>
					OTRO, CUAL?	<input type="checkbox"/>		

1. DATOS GENERALES Y AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDES									
1.1 DATOS GENERALES									
RAZÓN SOCIAL					SIGLA			NIT	
ACTIVIDAD SOCIAL Y/O ECONÓMICA					CÓDIGO(S) CIU	FECHA DE CONSTITUCIÓN			NATURALEZA
1.					1.	DD	MM	AAAA	SECTOR SOLIDARIO
2.					2.				PROPIEDAD HORIZONTAL
								COMUNIDAD RELIGIOSA	COLEGIO
								OTRO, CUAL?	
DIRECCIÓN PRINCIPAL			BARRIO		CIUDAD		DEPARTAMENTO		TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			PÁGINA WEB		N° EMPLEADOS				
					(A) FIJOS		(B) TEMPORALES		(C) TOTAL EMPLEADOS (A + B)

2. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
NOMBRE COMPLETO		TIPO DE IDENTIFICACION		N° IDENTIFICACIÓN		TELÉFONO / CELULAR	
		C.C.	C.E.	PAS			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA							
3.1 CONCEPTO DE INGRESOS MENSUALES		VALOR		3.2 CONCEPTO DE GASTOS MENSUALES		VALOR	
TOTAL INGRESOS				TOTAL EGRESOS			

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVOS FIJOS INMUEBLES Y VEHÍCULOS								
4.1 DESCRIPCIÓN BIENES INMUEBLES								
TIPO					CIUDAD	DIRECCIÓN	VALOR COMERCIAL	N° MATRÍCULA INMOBILIARIA (Obligatorio para solicitudes de crédito)
CASA	APTO.	LOTE	FINCA	LOCAL				

4.2 DESCRIPCIÓN VEHÍCULOS						
TIPO VEHICULO	TIPO DE SERVICIO		MARCA	MODELO	PLACA	VALOR COMERCIAL
	PUBLICO	PARTICULAR				

4.3 DESCRIPCIÓN OTROS ACTIVOS		VALOR	4.4 DESCRIPCIÓN PASIVOS		VALOR
EFECTIVO			PROVEEDORES Y ACREEDORES		
CUENTAS DE AHORRO O CORRIENTE			ENDEUDAMIENTO SECTOR FINANCIERO - Entidad _____		
CDT, CDAT, ACCIONES - Entidad _____			ENDEUDAMIENTO SECTOR REAL (Ej. Almacenes de electrodomésticos o de cadena)		
INVENTARIOS			Entidad _____		
CARTERA - CUENTAS POR COBRAR			ENDEUDAMIENTO SECTOR COOPERATIVO - Entidad _____		
TERRENOS - EDIFICIOS			ENDEUDAMIENTO CON COFINCAFE		
OTRAS PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO			TOTAL PASIVOS (B)		
OTROS, CUALES? _____			TOTAL PATRIMONIO (C) = A - B		
TOTAL ACTIVOS (A)			TOTAL PASIVO + PATRIMONIO (B + C)		

5. REFERENCIAS						
5.1 REFERENCIAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES						
NOMBRE		DIRECCIÓN	CIUDAD	TELEFONO	SERVICIO QUE PRESTA	
1.						
2.						
VERIFICACIÓN DE LAS COMERCIALES Y/O PROVEEDORES						
FECHA DE VERIFICACIÓN			HORA	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	FIRMA	CONCEPTOS
DD	MM	AAAA				1.
DD	MM	AAAA				2.

6. OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA										
DECLARO QUE REALIZO OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA	SI	NO	POSEO CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA	SI	NO	PAIS	CIUDAD	No. DE CUENTA	BANCO	TIPO DE MONEDA

7. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

7.1 DECLARACIÓN DE FONDOS

Yo, _____ identificado con el documento de identidad No. _____ expedida en _____, obrando en representación de _____, de manera voluntaria y dando fe de que lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE, con el propósito de dar cumplimiento a la Circular Externa No.007 de 1998 expedida por la Superintendencia Financiera, el Decreto 663 de 1993, la Ley 190 de 1995 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 los bienes y dinero que posee y recibe la entidad que represento, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiana o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione. A continuación describo las actividades que dan origen a los fondos: _____ 2. No permitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento o realicen inversiones con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma. 3. La entidad que represento mantendrá métodos eficaces sobre las transacciones, procedimientos, herramientas, para evitar ser objeto de lavado de activos o financiación del terrorismo. 4. Informaré y daré explicaciones sobre el origen de los fondos de la entidad que represento, presentando los soportes sobre las transacciones que ésta realice, cuando la Cooperativa lo requiera. 5. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que la entidad que represento mantenga en esta Cooperativa, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a COFINCAFE de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE o de la violación de los compromisos adquiridos en el presente documento.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

7.2 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cafetera COFINCAFE para consultar, procesar, reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento información relacionada con el comportamiento como asociado(a), cliente o parte interesada de la Cooperativa, a las centrales de riesgo o cualquier otra central de información legalmente constituida. Asimismo, autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial o de otro tipo, por parte de COFINCAFE o de terceros, todo ello respetando las limitaciones impuestas por las normas legales o por autoridades competentes. Autorizo expresamente a COFINCAFE para verificar información contenida en las solicitudes de asociación, actualización, crédito u otro tipo de vinculación, que presente a la misma. Igualmente, la entidad se comprometo a actualizar anualmente la información personal, financiera y otra que ha suministrado a COFINCAFE. Ésta información se considerará vigente hasta tanto le notifique a COFINCAFE cualquier modificación.

7.3 AUTORIZACIÓN DEBITO AUTOMÁTICO

Autorizo a COFINCAFE, debitar de cualquiera de las cuentas u otro depósito que figuran a mi nombre en la Cooperativa, lo correspondiente a: aportes, cuotas, comisiones y demás valores a mi cargo por concepto de: pagos de créditos, actualización de aportes, aportes voluntarios y obligatorios, fondos mutuales, y en general por cualquier otro producto o servicio prestado por la Cooperativa, una vez haya recibido de la Cooperativa la información sobre valores a debitar y fechas de pago. Igualmente me comprometo a tener los fondos suficientes para cubrir tales valores en las fechas de cobro, sin que haya lugar a responsabilidad de la Cooperativa en caso de que el débito no se pueda efectuar por eventos tales como : Fondos insuficientes, cuenta embargada, saldo en canje, fuerza mayor o cualquier otra circunstancia no imputable a la Cooperativa.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

CC _____ DE _____

HUELLA

USO EXCLUSIVO DE COFINCAFE

8. DECISIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO (Sólo aplica para solicitudes de crédito)

8.1 DECISIÓN DE LA SOLICITUD DE CRÉDITO									
NOMBRE DE ANALISTA DE CRÉDITO	ORGANISMO DE DECISIÓN			FECHA DE COMITÉ			N° DE ACTA	DECISIÓN	
	COMITÉ DE FÁBRICA	COMITÉ DE GERENCIA	COMITÉ EXTERNO	DD	MM	AAAA		APROBADO	NEGADO
	CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	COMITÉ DE MICRO	INSTANCIA					APLAZADO	Fecha _____

8.2 CONDICIONES DE APROBACIÓN							
VALOR	PLAZO	DESTINO DEL CRÉDITO COMERCIAL	GARANTÍA(S)				
			PERSONAL	CODEUDOR	CONTRAGARANTÍA	HIPOTECARIA	PRENDARIA
OBSERVACIONES					FIRMA AUTORIZADA		