



Cooperativa de Trabajadores del Sector  
Público, privado y Pensionados de Colombia

*Coeducol*

SUJETO A  
DISPONIBILIDAD  
ECONÓMICA DE  
LA COOPERATIVA

FECHA	DÍA	MES	AÑO

Crédito No.

DATOS DEL CRÉDITO	
Valor solicitado <input type="text"/>	Plazo solicitado <input type="text"/>
Garantía: Pagaré <input type="checkbox"/>	Letra <input type="checkbox"/>

LÍNEA DE CRÉDITO

DATOS GENERALES DEL ASOCIADO			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA EXP. DOC	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELÉFONO
	FECHA NACIMIENTO		
CELULAR	ENTIDAD	CIUDAD	TIEMPO DE SERVICIO
TIPO DE CONTRATO _____		PENSIONADO <input type="checkbox"/>	
CORREO ELECTRÓNICO		SUELDO BÁSICO	
No. DE CUENTA	TIPO AHORRO <input type="checkbox"/>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	BANCO
REALIZÓ CURSO DE COOPERATIVISMO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ARRENDADOR		TELÉFONO	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL ASOCIADO			
INGRESOS	VALOR MENSUAL	EGRESOS	VALOR MENSUAL
Salario básico o pensión	\$	Arrendamiento cuota vivienda	\$
Otros ingresos laborales	\$	Cuotas crédito no deducidos por nómina	\$
Otros ingresos no laborales demostrables	\$	Otros gastos	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$

TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS	PATRIMONIO
---------------	---------------	------------

GERENCIA	VALOR APROBADO	PLAZO SOLICITADO
----------	----------------	------------------

OBSERVACIONES DE LA GERENCIA
------------------------------

CODEUDORES		
NOMBRE	SALARIO \$	CELULAR
ENTIDAD	DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO		

NOMBRE	SALARIO \$	CELULAR
ENTIDAD	DIRECCIÓN:	
CORREO ELECTRÓNICO		

OBSERVACIONES DEL ASOCIADO

FIRMA DEL ASOCIADO
--------------------

<b>USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA</b>							
FECHA INFORME CONTABLE	DÍA	MES	AÑO	FECHA ÚLTIMO MOVIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
APORTES MENSUALES \$				APORTES QUE POSEE \$			

LINEA DE CRÉDITO	MONTO TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO DEBITO	PLAZO
TOTAL:			

DATOS CONSIGNADOS POR:

---

OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---

CONFIRMACIÓN DE DATOS:	FECHA:
	NOMBRE DE QUIEN CONFIRMA:

<b>LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO</b>	
VALOR	OTROS
INTERESES	
SALDO PRÉSTAMO ANTERIOR	BANCOS

<b>APROBADO POR</b>		
COMITE DE PRÉSTAMOS:	<input type="checkbox"/> ACTA	FECHA
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN:	<input type="checkbox"/> ACTA	FECHA
OBSERVACIONES: _____		
_____		
_____		

_____ PRESIDENTE	_____ VICEPRESIDENTE
_____ SECRETARIO	
_____ VOCAL	_____ VICEPRESIDENTE