

Formato Único para Solicitudes

Actualización de datos <input type="radio"/>	Afiliación <input type="radio"/>	Solicitud de Crédito <input type="radio"/>	Ciudad	Radicado No.	Fecha de solicitud: Día Mes Año
--	----------------------------------	--	--------	--------------	------------------------------------

Afiliación

Si marcó afiliación diligencie esta línea

Cuota de afiliación	Convenio <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/>	Porcentaje de Aportes: %	Fondo de solidaridad <input type="radio"/> Fondo de recreación y cultura <input type="radio"/>
Referido por:	Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	Nº de identificación:	
Medio de Pago Nómina <input type="radio"/> Ventanilla <input type="radio"/> Débito Automático <input type="radio"/>	Tipo de Cuenta Ahorro <input type="radio"/> Corriente <input type="radio"/>	Número de cuenta	Banco

Solicitud de Crédito

Línea de Crédito	Destino	Sede del convenio	Fecha Día Mes Año
Valor Solicitado \$	Plazo en meses	Novación SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Número de crédito a novar
Tipo de Cuenta Aho. <input type="radio"/> Cte. <input type="radio"/>	Número de cuenta	Banco	Si este crédito es aprobado, autorizo su desembolso sea por: Transferencia a convenio <input type="radio"/> Cheque <input type="radio"/> Cuenta bancaria <input type="radio"/>

Información personal

Autorizo que le enviemos mensajes texto a su celular y/o correo electrónico con información de nuestra cooperativa SI NO

Primer nombre:	Segundo nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Estado civil: Soltero <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Cabeza de familia <input type="radio"/>	Género: Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/>		
Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	Nº de identificación:	Lugar de expedición:	Fecha de expedición: Día Mes Año
Lugar de nacimiento:	Fecha de nacimiento: Día Mes Año	Tipo de vivienda: Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/>	Edad:
Dirección de residencia:	Barrio:	Ciudad:	Departamento: Estrato:
Teléfono Fijo:	Celular:	Correo electrónico:	
Dirección a la que desea recibir correspondencia: Dirección de residencia <input type="radio"/> Dirección de oficina <input type="radio"/>		Profesión:	
Nivel académico: Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/>			

Información laboral

Actividad Principal Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?			
Empresa/Actividad Comercial:	Dirección de Empresa/Oficina/Sede:		
Ciudad:	Departamento:	Teléfono Fijo:	Celular:
Fecha del ingreso: Día Mes Año	Cargo actual:	Tipo de contrato: Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?	

Ingresos y egresos mensuales

Ingresos Mensuales

Ingreso/Salario	\$
Comisiones	\$
Honorarios	\$
Otros ¿Cuales?	\$
Total Ingresos	\$

Egresos Mensuales

Gastos personales	\$
Deducciones de nómina	\$
Obligaciones financieras	\$
Arriendo	\$
Total Egresos	\$

Operaciones en moneda extranjera

SI NO Si la respuesta fue positiva diligencie los siguientes campos

Realiza transacciones en moneda extranjera:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Tipo de Producto	Numero de Producto	Entidad	Ciudad	Moneda
Posee Productos financieros en el exterior:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>					
Posee cuentas en moneda extranjera:	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>					

Descripción de activos

SI NO

Inmuebles	Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad	Valor comercial	Hipoteca
				\$	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Vehículo	Clase de Vehículo	Modelo	Placa	Valor comercial	Pignorado
				\$	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
	Otros		Valor comercial	\$	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
Total Activos				\$	

Descripción de pasivos

SI NO

Deudas	Entidad	Cuota	Fecha de terminación	Saldo
Tarjetas de crédito				\$
Crédito comercial				\$
Crédito de vivienda				\$
Otros				\$
Total Pasivos				\$

Descripción de patrimonio

Valor de sus activos menos sus pasivos: \$

Declara renta

SI NO

Referencia personal y familiar

Nombres y apellidos Referencia personal:	Dirección:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:
Nombres y apellidos Referencia familiar:	Parentesco:	Celular:	Teléfono:	Dirección:
				Ciudad:

Es una persona publicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento publico SI NO

Maneja Recursos Publicos SI NO

En su grupo familiar cuenta con una persona publicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento publico SI NO

Parentesco:

Nombre:

Información grupo básico familiar/ Beneficiarios de servicios

Diligencia si es afiliación, reingreso o actualización de datos

Nombres y apellidos	Nº de identificación	Parentesco	Nivel académico	Fecha de nacimiento			Beneficiario*	Porcentaje*	Depende económ.
				Día	Mes	Año			
							SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

Póliza Exequial Póliza Básico Hogar y Vida Grupo

Tengo conocimiento de las pólizas a las que tengo derecho por mi afiliación a la cooperativa.

SI NO

Descripción de la Garantía

Tipo de garantía	Aportes Sociales	Codeudor 1	Garantía Real	Garantía Económica	Codeudor 2
Inmuebles	Estado	Dirección	Ciudad	Valor Comercial \$	
Vehículo	Estado	Marca	Placa	Modelo	Valor Comercial \$
Económica	Valor Base \$	IVA \$	Valor Garantía \$	Financiar	SI NO

Yo, _____, obrando como en nombre propio, manifiesto bajo juramento que los fondos y valores manejados en todas las operaciones solicitadas por nuestra entidad son provenientes de actividades lícitas, las cuales corresponden con la operatoria habitual de mi profesión y guarda relación con mi estado patrimonial. A la vez manifiesto que los fondos aportados no provienen ni se vinculan, directa o indirectamente a: Narcotráfico, Terrorismo, Corrupción, Contrabando, Tráfico ilícito de armas, explosivos, municiones o materiales destinados a su producción, Tráfico ilícito de órganos, tejidos y medicamentos, Tráfico ilícito de hombres, mujeres o niños, Extorsión, Secuestro, Proxenetismo, Tráfico ilícito de sustancias nucleares, Tráfico ilícito de obras de arte, animales, materiales tóxicos o cualquier otra actividad ilegal.

Acepto que CONSTRUYE cancele o suspenda en cualquier momento las relaciones comerciales en el evento en que se identifique información inexacta o falsa suministrada mediante el presente documento o cualquier otro aportado, cuando se me encuentre incluido en listas de personas naturales y jurídicas relacionadas con actividades delictivas, lavado de activos, financiación del terrorismo o corrupción, se tengan serios elementos de juicio que lleven a tal conclusión.

Por medio del presente documento autorizo a CONSTRUYE para que pueda realizar las siguientes actividades, dentro de mi vinculación como asociado y de todas y cada una de las obligaciones derivadas de esta condición:

Autorizo a la empresa en la que trabajo para descontar de mis salarios, honorarios, cesantías, primas, prestaciones sociales, bonificaciones, indemnizaciones, liquidaciones, así como de cualquier otra suma a la que tengan derecho, las cuotas tanto de afiliación, fondos de solidaridad, recreación y cultura, aportes, créditos, convenios, o cualquier otra obligación que adquiera con la Cooperativa. En el evento en que termine mi vinculación como asociado, pueda cobrar y recibir los Aportes Sociales que haya realizado como asociado, lo anterior faculta a Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS a cobrar y recibir estos recursos, con el fin saldar los créditos que hayan sido otorgados a mi favor.

Autorizo a Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS para consultar, procesar reportar, suministrar, rectificar y actualizar en cualquier momento la información relacionada con mi comportamiento como cliente de la entidad a entes, grupos de control o cualquier otra central de información debidamente constituida. Así mismo, autorizo para que dicha información pueda ser utilizada por terceros para efectos de remitir información comercial por parte de Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS o de terceros, todo respetando las limitaciones impuestas por las normas legales. Igualmente me comprometo durante la vigencia de la afiliación a actualizar la información suministrada en la solicitud o la que registra Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS, la cual se entiende vigente hasta tanto lo notifique a la cooperativa cualquier modificación. Declaro conocer los estatutos, reglamentos vigentes, autorizo los descuentos establecidos en los mismos.

En caso que el crédito sea negado o anulado, los documentos deberán ser reclamados en Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS dentro de los 30 días siguientes a la fecha de negación o anulación; de lo contrario se dará por entendido la autorización para su destrucción.

Declaro que me fue suministrada toda la información respecto a los costos y gastos de afiliación a Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS, también en cuanto al monto del crédito tasa de interés corriente, de mora, de plazo, modalidad de la cuota, forma y periodicidad de pago, de capital e intereses, tipos y coberturas de las garantías.

Por lo anterior en materia de protección de datos personales, específicamente respecto a la información concerniente a los Asociados de CONSTRUYE, esta manifiesta que es el verdadero Responsable del Tratamiento de estas bases de datos, por lo que se obliga al cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, en el decreto 1377 de 2013 y el Decreto 1074 de 2015; así como en aquellos que lo modifiquen; adicione, aclaren o sustituyan.

Autorizo a _____ colaborador de CONSTRUYE a diligenciar la información incluida en este formulario.

Una vez aceptada mi afiliación a Construye Bienestar para tu futuro una marca CMPS, declaro que me comprometo y acepto, los estatutos, las disposiciones y reglamentos de la Cooperativa.

Firma Solicitante/Deudor

Firma Codeudor 1

Firma Codeudor 2

c.c. Huella

c.c. Huella

c.c. Huella

Resultado

Aprobado SI NO

Valor Aprobado \$

Gerencia Servicios Cooperativos

Gerencia General

Comité Crédito / Consejo Administración

Comité Crédito / Consejo Administración

Construye, cuenta con un Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de Financiación del Terrorismo (SARLAFT) y prevención de conductas de Corrupción, en el que se establecen políticas, procedimientos y controles internos destinados al cumplimiento de la legislación aplicable. De la misma manera Coodontologos Clínicas Odontológicas tiene definidos los riesgos en que puede incurrir a través de las relaciones comerciales con Clientes, Proveedores, Contratistas, Asociados y a su vez en la relación contractual con los Colaboradores.

Espacio para uso exclusivo de Construye

Validación de referencias	Fecha de validación:			Hora validación:	Concepto:				
	Día	Mes	Año						
Validación de referencias	Fecha de validación:			Hora validación:	Concepto:				
	Día	Mes	Año						
Nombre de la persona que revisa la documentación		Fecha Aprobación	Día	Mes	Año	Aprobado por			
		Observaciones							
V.B. Dirección de Servicios al Asociado		Fecha Aprobación	Día	Mes	Año	Fecha Aprobación	Día	Mes	Año
		Observaciones			Observaciones				

Anexos

Documentos	Persona Jurídica	Persona Natural
Propuesta / portafolio de servicios		
Cámara de Comercio / Certificado de Existencia y Representación Legal (No Mayor a 30 días)		
RUT		
Fotocopia de Cédula Representante Legal / Fotocopia de la Cédula		
Estados Financieros (De los dos últimos cierres Fiscales en Comparativo)		
Copia de la Declaración de Renta de los tres últimos años		
Certificación Bancaria		
Dos Referencias Comerciales		
Certificación ISO (Si lo Posee)		
Certificación firmada por el representante legal de la empresa o la ARL a la cual se encuentra afiliada, donde certifique el porcentaje de cumplimiento de la evaluación de los estándares Mínimos - Resolución 1111 de 2017.		

Datos Personales Codeudor 1

Aplica SI NO

Información personal

Primer nombre:		Segundo nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Estado civil: Soltero <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Cabeza de familia <input type="radio"/>						Género: Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/>	
Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	N° de identificación:	Lugar de expedición:			Fecha de expedición: Día Mes Año		Edad:
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento: Día Mes Año		Tipo de vivienda: Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/>			
Dirección de residencia:		Barrio:		Ciudad:		Departamento:	Estrato:
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:			
Dirección a la que desea recibir correspondencia: Dirección de residencia <input type="radio"/> Dirección de oficina <input type="radio"/>				Profesión:			
Nivel académico: Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/>							

Información laboral

Actividad Principal <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?					
Empresa/Actividad Comercial:			Dirección de Empresa/Oficina/Sede:		
Ciudad:		Departamento:	Teléfono:		Celular:
Fecha del ingreso: Día Mes Año		Cargo actual:		Tipo de contrato: Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?	

Ingresos y egresos mensuales

Ingresos Mensuales

Ingreso/Salario	\$
Comisiones	\$
Honorarios	\$
Otros ¿Cuales?	\$
Total Ingresos	\$

Egresos Mensuales

Gastos personales	\$
Deducciones de nómina	\$
Obligaciones financieras	\$
Arriendo	\$
Total Egresos	\$

Operaciones en moneda extranjera

SI NO Si la respuesta fue positiva diligencie los siguientes campos

Realiza transacciones en moneda extranjera:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tipo de Producto	Numero de Producto	Entidad	Ciudad	Moneda
Posee Productos financieros en el exterior:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
Posee cuentas en moneda extranjera:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					

Datos Personales Codeudor 1

Descripción de activos

SI NO

Inmuebles	Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad	Valor comercial	Hipoteca
					\$
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Vehículo	Clase de Vehículo	Modelo	Placa	Valor comercial	Pignorado
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Otros			Valor comercial	\$	
			Total Activos	\$	

Descripción de pasivos

SI NO

Deudas	Entidad	Cuota	Fecha de terminación	Saldo	
Tarjetas de crédito				\$	
Crédito comercial				\$	
Crédito de vivienda				\$	
Otros				\$	
				Total Pasivos	\$

Descripción de patrimonio

Valor de sus activos menos sus pasivos: \$

Declara renta

Sí No

Es una persona públicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento público Sí No

Maneja Recursos Públicos Sí No

En su grupo familiar cuenta con una persona públicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento público Sí No

Parentesco:

Nombre:

Referencia personal y familiar

Nombres y apellidos Referencia personal:	Dirección:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:
Nombres y apellidos Referencia familiar:	Parentesco:	Celular:	Teléfono:	Dirección:
				Ciudad:

Espacio para uso exclusivo de Construye

Validación de referencias	Fecha de validación:	Hora validación:	Concepto:
	Día Mes Año		
Validación de referencias	Fecha de validación:	Hora validación:	Concepto:
	Día Mes Año		

Datos Personales Codeudor 2

Aplica SI NO

Información personal

Primer nombre:		Segundo nombre:		Primer apellido:		Segundo apellido:		
Estado civil: Soltero <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Cabeza de familia <input type="radio"/>						Género: Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/>		
Identificación: C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/>	N° de identificación:	Lugar de expedición:			Fecha de expedición: Día Mes Año		Edad:	
Lugar de nacimiento:			Fecha de nacimiento: Día Mes Año		Tipo de vivienda: Propia <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Arriendo <input type="radio"/>			
Dirección de residencia:			Barrio:		Ciudad:		Departamento:	Estrato:
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:				
Dirección a la que desea recibir correspondencia: Dirección de residencia <input type="radio"/> Dirección de oficina <input type="radio"/>				Profesión:				
Nivel académico: Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Especialización <input type="radio"/> Maestría <input type="radio"/> Doctorado <input type="radio"/>								

Información laboral

Actividad Principal <input type="radio"/> Empleado <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?					
Empresa/Actividad Comercial:			Dirección de Empresa/Oficina/Sede:		
Ciudad:		Departamento:	Teléfono:		Celular:
Fecha del ingreso: Día Mes Año		Cargo actual:		Tipo de contrato: Indefinido <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> ¿Cuál?	

Ingresos y egresos mensuales

Ingresos Mensuales

Ingreso/Salario	\$
Comisiones	\$
Honorarios	\$
Otros ¿Cuales?	\$
Total Ingresos	\$

Egresos Mensuales

Gastos personales	\$
Deducciones de nómina	\$
Obligaciones financieras	\$
Arriendo	\$
Total Egresos	\$

Operaciones en moneda extranjera

SI NO Si la respuesta fue positiva diligencie los siguientes campos

Realiza transacciones en moneda extranjera:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Tipo de Producto	Numero de Producto	Entidad	Ciudad	Moneda
Posee Productos financieros en el exterior:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					
Posee cuentas en moneda extranjera:	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>					

Datos Personales Codeudor 2

Descripción de activos

SI NO

Inmuebles	Tipo de Inmueble	Dirección	Ciudad	Valor comercial	Hipoteca
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Vehículo	Clase de Vehículo	Modelo	Placa	Valor comercial	Pignorado
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
				\$	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Otros			Valor comercial	\$	
			Total Activos	\$	

Descripción de pasivos

SI NO

Deudas	Entidad	Cuota	Fecha de terminación	Saldo	
Tarjetas de crédito				\$	
Crédito comercial				\$	
Crédito de vivienda				\$	
Otros				\$	
				Total Pasivos	\$

Descripción de patrimonio

Valor de sus activos menos sus pasivos: \$

Declara renta

Sí No

Es una persona públicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento público Sí No

Maneja Recursos Públicos Sí No

En su grupo familiar cuenta con una persona públicamente expuesta (PEP) o con reconocimiento público Sí No

Parentesco:

Nombre:

Referencia personal y familiar

Nombres y apellidos Referencia personal:	Dirección:	Teléfono:	Celular:	Ciudad:
Nombres y apellidos Referencia familiar:	Parentesco:	Celular:	Teléfono:	Dirección:
				Ciudad:

Espacio para uso exclusivo de Construye

Validación de referencias	Fecha de validación:	Hora validación:	Concepto:
	Día Mes Año		
Validación de referencias	Fecha de validación:	Hora validación:	Concepto:
	Día Mes Año		