



COOPERATIVA FINANCIERA
MAGISTERIAL
CO-ANDES de R.L.

SOLICITUD DE PRESTAMO

ACTA No. _____

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

FECHA ELABORACION DE SOLICITUD: _____

NOMBRE DUI: _____ EDAD: _____
 DIRECCION: _____
 MUNICIPIO: _____ DPTO.: _____ TEL.: _____ DUI.: _____
 EXTENDIDO EN: _____ EL _____ NIT _____
 PROFESION U OFICIO _____ No. DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE _____
 VIVEN EN CASA PROPIA _____ ALQUILADA _____ EMPLEADO EN: _____
 TEL.: _____ CARGO QUE DESEMPEÑA: _____ NOMBRE DE SU JEFE: _____
 ESTADO CIVIL: _____ NOMBRE DEL CONYUGE DUI _____ No. DUI _____
 SUELDO DEL CONYUGE \$ _____ EMPRESA DONDE TRABAJA EL CONYUGE: _____
 TELEFONO: _____ DIRECCION: _____

DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio: _____ Dirección: _____ Tel.: _____
 Tipo de Negocio: _____ Tiempo de operar: _____ Inversión Actual \$ _____
 Registro de Empresa: _____ No. de Empleados: _____

II. DATOS ESPECIFICOS DEL PRESTAMO

Cantidad Solicitada \$ _____ Plazo _____ Cuota \$: _____
 Destino del Préstamo: _____
 Tipo de Garantías: Firmas Solidarias: _____ Aportaciones: _____ Ahorros: _____
 Mixtos _____ Nombres y Apellidos de Fiadores: 1) _____
 2) _____ 3) _____

ESTADO DE INGRESOS O GASTOS

INGRESOS

GASTOS

Sueldo.....	\$ _____	Alquiler.....	\$ _____
Serv. Profesionales.....	\$ _____	Estimación Gastos de Vida.....	\$ _____
Renta del Negocio.....	\$ _____	Obligaciones por pagar.....	\$ _____
Comisiones.....	\$ _____	Deducciones de Embargo.....	\$ _____
Otros (Detallar).....	\$ _____	Otros (Detallar).....	\$ _____
TOTAL INGRESOS MENSUALES.....	\$ _____	TOTAL DE GASTOS MENSUALES.....	\$ _____

BALANCE DE SITUACION ECONOMICA

ACTIVO

PASIVO

Efectivo.....	\$ _____	Préstamos por pagar	\$ _____
Bancos.....	\$ _____	Cuentas por Pagar.....	\$ _____
Cuentas por cobrar.....	\$ _____	Proveedores.....	\$ _____
Mercaderías.....	\$ _____	Total Pasivo.....	\$ _____
Bienes Inmuebles.....	\$ _____		\$ _____
Otros Bienes.....	\$ _____	CAPITAL.....	\$ _____
TOTAL ACTIVO.....	\$ _____	TOTAL PASIVO Y CAPITAL	\$ _____

DETALLE DE LAS OBLIGACIONES POR PAGAR

Nombre del Acreedor (Adjuntar Constancia de Deudas)

Valor Original	Valor Actual	Abono Mensual
\$ _____	\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____	\$ _____

REFERENCIAS BANCARIAS, COMERCIALES Y PERSONALES

BANCOS Y CASAS COMERCIALES	DIRECCION	CLASE DE OPERACION	FECHA DE CANCELADO	VIGENTE

REFERENCIAS PERSONALES	DIRECCION	TELEFONO

REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO RESIDAN CON EL SOLICITANTE	DIRECCION	TELEFONO

DETALLE DE LOS INMUEBLES INSCRITOS A MI NOMBRE

CLASE DE PROPIEDAD	DIRECCION	VALOR	HIPOTECAS (ACREEDOR)	PAGOS ANUALES Y MENSUALES

Garantizo la exactitud de la información anterior, Autorizo a CO-ANDES de R.L. para que conserve esta información y las constancias en sus archivos, aunque no se me conceda el préstamo solicitado. Además lo autorizo para que confirme la anterior información por las vías que cree conveniente caso de que el préstamo se me conceda, me comprometo a no contraer nuevos préstamos sin antes consultarlos con CO-ANDES de R.L. También me comprometo a informar a CO-ANDES de R.L. cualquier cambio que afecte la anterior información. Además hago constar que CO-ANDES de R.L. NO TENDRA QUE DARMER EXPLICACION ALGUNA CON RESPECTO A LOS MOTIVOS DE LA NO APROBACIÓN SI ESA FUERA LA RESOLUCION DE LA PRESENTE SOLICITUD.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FAVOR INDICAR COMO SE LEE SU FIRMA

DATOS A LLENAR POR LA COOPERATIVA**INFORMA DEL ASESOR**

SALDO DEL PRESTAMO \$ _____ APORTACIONES \$ _____ AHORROS \$ _____
 FECHA DE INGRESO _____ No, DE PRESTAMOS QUE HA GOZADO _____
 EL MAYOR HA SIDO DE \$ _____ SU EXPERIENCIA CREDITICIA HA SIDO _____
 EXCELENTE _____ REGULAR _____ MALA _____ ACTUALMENTE TIENE
 MORA DE \$ _____ TIPO DE GARANTIA _____
 ANALISIS Y RECOMENDACIONES _____

COMITE TECNICO DE CREDITO

Solicitante _____ Cantidad Solicitada \$ _____
 Fiador/a _____ y _____
 Lugar de Trabajo _____ Fecha de Revisión: _____
 Cuota: _____ Plazo _____ Resolución _____
 Observación _____

Presidente

Secretario

Vocal

Gerente