



COOPROGRESO
Cooperativa de Ahorro y Crédito

SOLICITUD DE CRÉDITO

DATOS DEL CRÉDITO (PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA)

Credito Normal ☐	Titular ☐	Única Vivienda Familiar ☐ Si ☐ No ☐	Puntaje de Score:	N° Tramite:	N° de Socio / Cliente:	N° de cuenta de ahorros:		
Microcredito ☐	Garante ☐	Único Vehículo Familiar o Personal ☐ Si ☐ No ☐						
Renovación ☐	Nuevo ☐							
N° de cuenta de obligatorios:	Fecha de aprobación: Día / Mes / Año	Fecha de desembolso: Día / Mes / Año	Lugar y fecha:					
Sucursal / Agencia:	Oficial asignado / Código:	Monto de credito:	Plazo:	Tasa de interes efectiva:	Tasa de interes nominal:	Número de cuotas:	Valor de cuota:	Fecha de pago:
Tipo de crédito:	Destino específico del crédito:		Consep: Si ☐ No ☐		Vinculado: Si ☐ No ☐		Buro: Si ☐ No ☐	

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE / GARANTE

Apellido paterno:		Apellido materno:		Nombres completos:			
N° de cedula / Pasaporte:		Nacionalidad:		Lugar y fecha de nacimiento: / /		Edad:	
				Lugar / Día / Mes / Año			
Género: ☐ M ☐ F	Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo ☐ Unión libre		Profesión:		N° cargas familiares:	E-mail:	
Actividad económica / Origen de ingresos (a qué se dedica usted)							
☐ Empleado Público ☐ Empleado Privado ☐ Ama de casa ☐ Independiente ☐ Jubilado ☐ Rentista ☐ Remesas del Exterior ☐ Profesional							
☐ Pescador ☐ Otros: _____							

Nivel de educación:

☐ Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Formación intermedia (técnica) ☐ Universitaria ☐ Posgrado ☐ Otro _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA DEL SOLICITANTE / GARANTE

Provincia:	Ciudad/Cantón:		Parroquia:	Barrio:	
Calle de Ubicación del Domicilio:	No. de casa:	Calle Transversal:	Referencia ubicación domicilio:	Tel.:	Cel.:
Vivienda: ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐ Prestada (sin pago)		Tiempo de residencia vivienda actual: / /	Fecha de inicio de residencia en vivienda actual: / / /	Nombre Propietario Vivienda:	
☐ Propia Hipotecada ☐ Propia No Hipotecada		Años / Meses	Día / Mes / Año	Número Telefónico Propietario:	

EMPRESA DONDE TRABAJA EL SOLICITANTE - GARANTE / DATOS DEL NEGOCIO

RUC de la empresa:	Nombre de la empresa negocio:		Tipo de sueldo / Renta: ☐ Fijo ☐ Variable		
Provincia ubicación empresa/negocio:	Ciudad/Cantón:		Parroquia:	Barrio:	
Calle de Ubicación del Trabajo / Negocio:	No. de casa:	Calle Transversal:	Referencia ubicación empresa:	Tel.:	Cel.:
Cargo que desempeña:	Tiempo de trabajo actual / antigüedad negocio actual: / /	Fecha de ingreso trabajo actual / fecha inicio negocio actual: / / /	Días/Horas que esta en negocio:		
		Años / Meses	Día / Mes / Año		
Tipo de contrato:	Sueldo / Ingreso mensual actual:	N° empleados:	Negocio/Local: ☐ Propio ☐ Familiar ☐ Arrendado ☐ Anticresis		Nombre del propietario: Telf.: Cel.:
Entorno microempresa: ☐ Mercado ☐ Semiambulante ☐ Establecimiento ☐ C.Comercial		Sector económico: ☐ Comercio ☐ Producción ☐ Servicio		Nivel de competencia: ☐ Alto ☐ Medio ☐ Bajo	
Actividad económica empresa anterior / negocio anterior:	Cargo que desempeñaba:	Tiempo trabajo anterior/antigüedad negocio anterior: / /	Fecha salida trabajo anterior / fecha cierre negocio anterior: / / /		
		Años / Meses	Día / Mes / Año		

DATOS GENERALES DEL CÓNYUGE / GARANTE

Apellido paterno:		Apellido materno:		Nombres completos:	
N° de cedula / Pasaporte:		Nacionalidad:		Lugar y fecha de nacimiento:	
				Lugar / Día / Mes / Año	
Edad:					
Actividad económica / Origen de ingresos (a qué se dedica usted)					
☐ Empleado Público ☐ Empleado Privado ☐ Ama de casa ☐ Independiente ☐ Jubilado ☐ Rentista ☐ Remesas del Exterior ☐ Profesional ☐ Pescador ☐ Otros:					
Nombre empresa actual/ negocio actual:		Cargo que desempeña:		Tiempo de trabajo actual/antigüedad negocio actual:	
				Años / Meses	
Sueldo /Ingreso mensual actual:		Días / horas que está en trabajo / negocio actual:		Fecha de ingreso trabajo actual / fecha inicio negocio actual:	
				Día / Mes / Año	
Provincia ubicación empresa/negocio:		Ciudad/Cantón:		Parroquia:	
				Barrio:	
Calle de Ubicación del trabajo / negocio actual:		Número de casa:		Calle Transversal:	
				Referencia ubicación domicilio:	
				Telf.: Cel.:	

REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES (que no vivan con el socio)

Apellidos y Nombres		Parentesco:		Dirección (calle principal/número de casa y calle secundaria):	
Teléfono Fijo / Teléfono Celular:		Actividad:		Horas de contacto:	
				E-mail:	
Apellidos y Nombres		Parentesco:		Dirección (calle principal/número de casa y calle secundaria):	
Teléfono Fijo / Teléfono Celular:		Actividad:		Horas de contacto:	
				E-mail:	

REFERENCIAS BANCARIAS

Entidad:		Clase de producto (ahorro, corriente, tarjeta):		N° cuenta / tarjeta:	

REFERENCIAS FINANCIERAS

Entidad:		Clase de inversión (dpi / título valor):		Monto:		Plazo:	

REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa / Proveedor:		Dirección:		Teléfonos:	

BIENES INMUEBLES

VEHICULOS / MAQUINARIA

☐ Casa Avalúo: \$ ☐ Terreno Avalúo: \$ ☐ Edificio Avalúo: \$ ☐ Otros Avalúo: \$	Marca Tipo Año Valor Prendado (Si/No)

ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS MENSUALES

ESTADO DE SITUACIÓN PERSONAL

INGRESOS		EGRESOS		ACTIVOS		PASIVOS	
Sueldo Total:		Gastos de familia		Efectivo		Cuentas por pagar	
Rentas		Gastos del negocio		Depósitos Ah/Corrientes		Total deudas tarjeta de crédito	
Ingreso Total Conyuge:		Total egresos		Inversiones		Cuentas por pagar a corto plazo	
Otros Ingresos				Clas por cobrar		Cuentas por pagar a largo plazo	
Total Ingresos				Inventario / Mercadería		Otras deudas	
NETO (Ingresos - Egresos)				Bienes Inmuebles			
				Bienes Muebles			
				TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS	

Firma del solicitante / Garante

Firma Conyuge

Firma de Recepción

Nombre:

GLOSARIO DE TERMINOS DE INTERES

- I. CODEUDOR.- Persona que juntamente con otra u otras se obligan al pago de una deuda y que además recibe los beneficios del préstamo.
- II. GARANTE.- El que asegura con sus bienes, con su firma o su palabra el cumplimiento u observancia de lo prometido por otro en un pacto, convenio o alianza. El garante responde por otro a favor de un tercero, acreedor así del deudor principal y del obligado subsidiario.
- III. GASTOS DE COBRANZA.- Aquellos en que incurre una entidad financiera para la recuperación de un crédito.
- IV. INTERES POR MORA.- Porcentaje o cantidad fija de dinero que se cobra por un pago que ha entrado en mora.
- V. TASA EFECTIVA.- Es igual al interés anual efectivo, dividido para el capital inicial. Las tasas de interés nominal y efectiva difieren cuando el período de capitalización es distinto de un año. La tasa de interés efectiva es más alta mientras más corto es el período de capitalización. Tasa de interés fija: Aquella relacionada con el interés fijo. Permanece invariable durante todo el período para el que fue concedido el crédito, sin importar las variaciones del mercado, de otras tasas de interés o de la inflación.
- VI. TASA VARIABLE O REAJUSTABLE.- Es la que puede ser modificada de acuerdo con condiciones preestablecidas.

RESUMEN DE CONDICIONES GENERALES

I. SOLICITUD DE CREDITO:

- A. DEL CRÉDITO Y SU PRECANCELACIÓN.- Las solicitudes deben estar correcta y completamente llenas. La información proporcionada por el solicitante o garante son de su exclusiva responsabilidad y sujeta a verificación por parte de la institución. Cabe recalcar que el solicitante de crédito puede cancelar cuotas anticipadas o precancelar el total de la operación sin que sea sujeto de multa/penalización alguna por parte de la Cooperativa.
- B. INFORMACIÓN PARA EL BURO.- Autorizo expresamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. para que proporcione a los burós de créditos la información que crea conveniente, deslindando a ésta de cualquier responsabilidad.
- C. VALORES E INTERESES.- Declaro conocer que, para el otorgamiento de este crédito, debo cancelar los valores que la Cooperativa ha establecido para cada tipo de producto y adicionalmente la tasa de interés vigente a la fecha de desembolso. La cual se enmarca en la ley, las acepto de forma expresa. En caso de que la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. apruebe esta solicitud de crédito, me comprometo a pagar la cantidad necesaria para cubrir los gastos y costos para la legalización que se requiere.
- D. INTERES DE MORA.- La tasa de mora será la que resulte de aplicar un recargo de hasta el 0,1 veces a la tasa que se halle vigente para la obligación de que se trate, a la fecha de vencimiento de la misma.
- E. COBRANZAS.- Declaro conocer a mi entera satisfacción la tabla de gastos y honorarios establecidos por la institución. En caso de incumplimiento de sus pagos, el (los) solicitante (s) o garante (s), acepta (n) pagar los gastos y honorarios incurridos en la recuperación del crédito.
 - 1.- COBRANZA PREVENTIVA.- Es la gestión gratuita que permite 48 horas antes del vencimiento de una obligación recordar a los socios la fecha oportuna de pago de sus obligaciones cuando han presentado un historial de mora en los últimos 3 meses en una de sus cuotas mayor a 5 días.
 - 2.- COBRANZA EXTRAJUDICIAL.- Es la gestión de cobranzas que se realiza desde el primer día de vencimiento en aquellas obligaciones que no han sido canceladas o de aquellas que han sido canceladas parcialmente.
 - 3.- COBRANZA JUDICIAL.- Es la gestión de cobranza que se realiza sobre aquella cartera que ha incumplido con políticas establecidas por la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. Sobre la administración de créditos y que necesita la instrumentación de un proceso legal para su recuperación. El plazo de mora de la operación es de 91 días. Cuando los créditos cuentan con garantías reales se puede iniciar acciones legales antes del plazo establecido. Todo crédito que incurra en mora, se sujetará al cobro de intereses de mora, gastos de recuperación de cobranzas, honorarios de abogados y otros gastos judiciales incurridos.
 - 4.- La mora correrá a partir del primer día de retraso.
 - 5.- La Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. es quien realiza la gestión de recuperación, y las personas naturales o jurídicas que la institución contrate para realizar este servicio.
 - 6.- Los socios podrán cancelar las obligaciones vencidas en las instalaciones de la institución y en puntos afiliados de la Cooprogreso.

7.- Todos y cada uno de los costos de cobranzas se encuentran publicados en los informativos de las agencias así como también en la página web.

II. SEGUROS OBLIGATORIOS.- El solicitante confirma que se le ha explicado a su satisfacción sobre los seguros requeridos y autoriza a la Cooperativa a contratar con la Compañía de seguros que estime conveniente. Además autoriza efectuar los débitos de su cuenta el valor de las primas, estos valores forman parte de la CARGA FINANCIERA. Los reclamos de estos seguros se someterán a lo establecido en las Pólizas.

III. DECLARACIÓN DE LICITUD DE FONDOS Y ACEPTACIÓN DEL CLIENTE.- Declaro expresamente y bajo juramento que la información detallada en la presente es verídica y que el origen y procedencia de los recursos que poseo, son lícitos. Además los recursos entregados en calidad de préstamo por parte de la Cooperativa no serán destinados a ninguna actividad relacionada con la producción, consumo, comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas o cualquier otra actividad tipificada en esta Ley. Autorizo a confirmar toda esta información por el medio que la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Ltda. considere pertinente, e informar al CONSEP o autoridad competente conforme a las normas legales o cuando se detecte algún movimiento inusual o sospechoso en mis transacciones financieras, renunciando a cualquier acción civil o penal por estos hechos.

IV. BURO DE CRÉDITO.- Con la suscripción de la presente, Autorizo(amos) expresa e indefinidamente a la Cooperativa de Ahorro y Crédito Cooprogreso Limitada, para que, obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos y Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, mis(nuestras) referencias personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s)(nuestras) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero, según corresponda. Faculto(amos) expresamente a Cooprogreso Ltda. para transferir o entregar dicha información, referente a la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con Cooprogreso Ltda., a todos los Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas. En caso de cesión, transferencia, titularización o cualquier otra forma de transferencia de la presente operación crediticia, contingente y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con Cooprogreso Ltda., la persona natural o jurídica cesionaria o adquirente de dicha obligación queda desde ya expresamente facultada para realizar las mismas actividades establecidas en los dos párrafos precedentes. Declaro(amos) expresamente que he (hemos) sido informado (s) amplia y detalladamente sobre las implicaciones y consecuencias jurídicas de las cláusulas contenidas en: la solicitud de crédito, pagaré, contrato de mutuo, tabla de amortización y liquidación del crédito; además, declaro(amos) conocer y ratificar que he(hemos) sido informado(s) de las consecuencias jurídicas por falta de pago de las obligaciones contraídas con la Institución, se me (nos) ha informado sobre el beneficio de excusión u orden, así como costos y gastos de la administración del crédito, los criterios de calificación y clasificación del riesgo aplicados a la operación de crédito a la que estoy (estamos) aplicando. También declaro, conforme consta en la solicitud de crédito en el aparte II.- Seguros Obligatorios del "Resumen de Condiciones Generales", que se me ha informado ampliamente sobre las condiciones generales y particulares de la póliza de seguro de desgravamen y que conozco las limitaciones y alcance por enfermedades preexistentes de los obligados con el crédito.

Firma del solicitante / Garante

Firma Conyuge

OBSERVACIONES

Firma de Recepción

Nombre: