Sandercoop
COOPERATIVA DE APORTE Y CRÉDITO SANDERCOOP O.C

FORMATO DE AFILIACIÓN Y SOLICITUD DE CRÉDITO

23 Octubre 2026 MER-M-F-01-V5 2026

FECHA: DD_____MM____AÑO_____ | ASESOR: | # RADICADO:

FORMA DE PAGO: Personal___ Libranza___ | TIPO DE SOLICITUD: Afiliación ___ Crédito___ | DEUDOR ☐ CODEUDOR ☐

CODEUDOR DE :

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos: | Tipo de documento: C.C__C.E__PPT__ | Número de documento: | Lugar de expedición:

Fecha de Expedición: DD:__ MM:___ AA:___ | Edad: | Fecha de nacimiento: DD__ MM:__ AA:__ | Género: F____M____ | Nacionalidad: | Estado civil: Soltero ____ Casado____ Divorciado ___Viudo___Unión Libre___

Correo electrónico: | Dirección de Residencia: | Barrio: | Ciudad:

Departamento: | Estrato: | Teléfono Fijo: | Celular: | Cabeza de Hogar?: SI___NO___

Hijos:SI___NO___ Cuantos: ____ | No personas a cargo: | Pertenece a alguna etnia: SI___NO___ Cuál? _____ | Tipo de Vivienda: Propia: ___ Arrendada: ___ Familiar: ___

Nivel de estudios: Primaria ____ Secundaria ____ Técnico ____ Tecnológo ____ Universitario ____ Especialización ____ Maestria ____ Doctorado ____ Otro ____ Cuál? _____ | Profesión:

Ocupación o cargo: Empleado ____ Pensionado ____ Independiente ____ Otros____ Cuál?_____

1.1 Información de las personas expuestas políticamente y/o públicamente PEP (diligencie los campos si presenta esta calidad)

PEP: SI___NO___ Observaciónes: En caso de identificarse como PEP Diligencie el Formulario PEP | Registre el cargo PEP :

Clasificación del PEP

Empleado Público ☐

Maneja recursos Públicos ☐

Tiene Familiares PEP SI ___ NO ___

Nombre y apellido	Cedula	Parentesco	Cargo

Tiene familiares asociados a Sandercoop SI___ NO ___

Nombre y apellido	Cedula	Parentesco	Cargo

INFORMACIÓN LABORAL

Nombre de la empresa o negocio: | Tipo de Empresa: Publica ____Privada ____ Mixta ____ N/A___ | Departamento:

Tipo de vinculación: Carrera administrativa:____Propiedad:____ Libre nombramiento: ____Prestación de servicios:____ Pensionado: ____ Obra Labor: ____ Término indefinido:____Término Fijo:____ Sector Público: ____ Independiente____ Provisional____

Dirección: | Barrio: | Ciudad:

Descripción de la actividad económica: | Número de teléfono: | Cargo u oficio en la empresa

ACTIVOS, PASIVOS Y PATRIMONIO

ASALARIADOS / PENSIONADOS		INDEPENDIENTES			
Sueldo /Pensión	$	Ventas	$	Total Activos	$
Otros Ingresos	$	Costo de ventas	$	Total pasivos	$
Gastos Familiares	$	Otros Ingresos	$	Total Patrimonio	$
Otros Egresos (tarjeta de crédito, cuotas de obligaciones financiaras, etc)	$	Gastos Familiares	$	El patrimonio corresponde a la diferencia entre el total activos y el total pasivo.	
Total Ingresos	$	Otros Egresos (tarjeta de crédito, cuotas de obligaciones financiaras, etc)	$		
		Total Ingresos	$		

Detalle de otros Ingresos: | Fecha corte de la información financiera: | Declaración de renta: SI__ NO___ | Realizan Retención: SI__ NO___

ACTIVOS			PASIVOS	
Detalle	Dirección Activo	Valor Comercial	Detalle	Valor Adeudado
Apartamento / casa			Obligaciones Internas	$
Apartamento/ casa			Obligaciones Externas	$
Lote / finca / local			Otros	$
Mueble / enseres				

Bienes Vehículos: Automovil ☐ Motocicleta ☐ Taxi ☐ Bus ☐ Camión ☐

Tipo vehículo	Marca	Placas	Cilindraje	Modelo	Valor Comercial

VALOR DE LOS APORTES A CONSTITUIR

El valor mensual a Constituir los aportes sera por valor de $_____ pesos fijos mensual, equivalente al _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos:	Teléfono:	Ocupación:	Nombre de la Empresa donde labora:

Teléfono y extensión:	Dirección:	Sueldos /Ingresos mensuales:	Egresos:

REFERENCIAS PERSONALES Y FAMILIARES

Referencias	Parentesco	Nombres y apellidos	Teléfono	Dirección de residencia	Ciudad
Familiar					
Personal					
Comercial					

OPERACIÓN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera: SI ___ NO___

Tipo de Transacción: Exportación___ Transferencia___ Importación___ préstamo___ otra, cual?_____

Tipo de Producto:	Número de producto:	Entidad:	Monto	Ciudad	Teléfono

SOLICITUD DE CRÉDITO

Condiciones financieras del crédito

Fecha: | No. Radicado:

Valor Solicitado	Plazo Solicitado		Destino del crédito
		Meses	

Forma de desembolso

☐ En efectivo ☐ En cheque

☐ En Transferencia

Tipo de Garantía Ofrecida para respaldar el crédito

Codeudor (es) _____ Hipoteca _____ Pignoración _____ Otra _____ Cual? _____

LINEA DE CRÉDITO SOLICITADA

Recoge saldos de Sandercoop SI ☐ No ☐

VISADO DESCUENTO POR LIBRANZA

Datos del visado	Firma del visado	Sello del visado
Código de descuento		
Fecha del Visado DD ____ MM ____ AA ____		

VALIDACIÓN APROBACIÓN DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

El consejo de Administración ha designado mediante acta #778 al jefe de crédito y cartera para aprobación, revisión y/o Exclusión de prospecto de afiliaciones

Nombre completo del funcionario _____ Firma _____ Sello _____

FIRMA DE RATIFICACIÓN DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Afiliación Aprobada SI____NO____

Número de acta de Aprobación

Fecha de Aprobación DD ____ MM ____ AA ____

Observaciones	Presidente Consejo y administración

DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE Y/O PÚBLICAMENTE

Declaración de persona expuesta políticamente y/o públicamente PEP: 1 Acepto lo establecido en el decreto 830 del 2021 de mantener la calidad de PEP. Por dos años más, una vez haya terminado el periodo, o por cualquier circunstancia que me obligue a renunciar, desistir, despido o por declaración de insubsistencia del nombramiento o de cualquier otra forma de desvinculación del cargo. 2. me comprometo a informar a la cooperativa cuando participe como candidato de cualquier cargo público, e informar sobre los resultados de las elecciones. 3. me comprometo a suministrar la fecha de vinculación en cualquier proceso que lo requiera la cooperativa. 4. me comprometo a suministrar información de aquellos asociados familiares vinculados a la cooperativa, teniendo en cuenta el parentesco de segundo grado de consanguinidad y afinidad de los socios cercanos tal como lo expresa la normativa.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Yo,obrando de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado en la circular basica juridica contenida en la Circular externa 20 del 2020 y la circular básica jurídica del 2020 expedida por la Superintendencia de la Economia Solidaria, y en las normas relacionadas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 Estatuto Anticorrupción, las cuarenta recomendaciones del GAFI y demás normas legales concordantes.
1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación,oficio, Profesión, actividad, negocio, etc
2. Si posee ingresos adicionales, especifique: _____
3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
5. Autorizo a saldar los negocios realizados con la cooperativa SANDERCOOP OC. en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este párrafo eximiendo a SANDERCOOP OC de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este formato o de la violación del mismo.

AUTORIZACIÓN GENERAL

1. Me comprometo a actualizar, por lo menos una vez al año o cuando la entidad, de conformidad con lo establecido en el titulo V numeral 3.2.2.3.1.2 circular básica jurídica, la información aquí señalada y autorizo de manera irrevocable a SANDERCOOP OC, o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar la central de información – Centrales de riesgo – que administra la Asociación Bancaria y a entidades financieras o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones. La presente autorización comprende también la facultad de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.2. Expreso libremente que fui informado de los productos, servicios y condiciones que SANDERCOOP OC, presenta en su portafolio de servicios, por lo tanto, acepto cumplir las obligaciones contraídas de acuerdo con los estatutos. 3. Autorizo a SANDERCOOP OC, para acelerar el cobro de cualquier obligación pendiente para dar por terminado unilateralmente cualquier contrato, negocio o relación que tenga con SANDERCOOP OC, en caso de inexactitud de lo aquí indicado o de cualquier. Cláusula del (los) contrato(s) con la entidad o sus filiales. 4. DECLARACIÓN DESCUENTO DE NÓMINA: Declaro que, en caso de ser aceptada mi solicitud, autorizo que sean descontados por nómina los aportes mensuales contemplados en los estatutos. 5. Autorizo voluntariamente a SANDERCOOP O.C. para enviar información acerca de su portafolio comercial a través de mensajes de texto SMS, correo electrónico, correo ordinario, etc.

AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

Por medio del presente documento, de forma libre, previa y espontanea el deudor autoriza al Acreedor a ser notificado, contactado entre otros medios y a recibir la comunicación que trata el Art. 12 de la ley 1266 de 2008 a través del envío de correos electrónicos, a la dirección de correo electrónico señalada en el formato de solicitud de crédito o en la última dirección electrónica informada al Acreedor o que repose en los archivos del Acreedor, Mensaje de texto-plataforma, al número de teléfono señalado en la solicitud de crédito o al último número de teléfono informado al Acreedor o que repose en los archivos del Acreedor, Llamadas, al número de teléfono señalado en la solicitud de crédito o al último número de teléfono informado al Acreedor o que repose en los archivos del Acreedor, Mensajes WhatsApp, alnúmero de teléfono señalado en la solicitud de crédito o al último número de teléfono informado al Acreedor o que repose en los archivos del Acreedor y cartas físicas o visitas en persona a la dirección de residencia señalada en la solicitud de crédito del presente documento o en la última dirección de residencia informada al Acreedor oque repose en los archivos del Acreedor.

Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los datos personales que le suministre por cualquier medio. b. Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis datos personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. c. Es de carácter facultativo responder preguntas que traten sobre datos sensibles* o sobre menores de edad, que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños o adolescentes. d. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, institucionales o de educación financiera, sorteos, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por SANDERCOOP OC. e. Cruzar la información de SANDERCOOP OC con las bases de datos de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus aliados tecnológicos certificados, operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales, f. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. g. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la cooperativa y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales. h. La cooperativa garantiza la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservan el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. i. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente por la cooperativa por los diferentes canales informativos. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Cooperativa para tratar mis datos personales de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales y para los fines relacionados con su objeto social y en especial para fines legales, contractuales, comerciales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de SANDERCOOP OC La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma

No de cedula expedida en

Huella

FIRMA DEL ENTE APROBADOR CRÉDITO

Aprobado SI ____ No ____ Acta No. _____ DD:____ MM:____AA:____ Fecha de Aprobación

Consejo de Administración	Comite	Gerencia	Jefe de Crédito
Presidente Consejo de Administración			
Firma	Firma	Firma	Firma

Observaciones:

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA SANDERCOOP O.C

Dejo constancia que la información de esta solicitud fue validada y certifico que se verificó la información suministrada por el asociado,asi como, los documentos soportes presentados por el mismo. También se confrontó la huella dáctilar y demás datos del documento de identificación.

Datos del asesor y / o ejecutivo que realiza la entrevista	Datos de la Persona Responsable de Verificar la Información
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
Fecha Entrevista: DD:____ MM:____AA:____	Fecha Entrevista: DD:____ MM:____AA:____
Observaciones:	Observaciones:
Firma de la Persona responsable de realizar la entrevista al Asociado	Firma de la persona responsable de verificar los datos

DOCUMENTOS REQUISITOS PARA SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y CRÉDITO

Documentos requeridos para afiliación	EMPLEADO		INDEPENDIENTE		PENSIONADO		POR EXTENSIÓN	
Formato de solicitud de Afiliación y crédito persona Natural	XX		XX		XX		XX	
Fotocopia de Documento de identidad ampliada al 150%	XX		XX		XX		XX	
Formato de libranza (solo si aplica descuento por nomina)	XX				XX			
Certificado de ingresos y/o laboral (vigente no mayor a 30 días)	XX		XX		XX			
Desprendible de pago del ultimo Mes (1) para afiliación y últimos tres (3) crédito	XX				XX			
Certificado de otros ingresos externos (Honorarios, arriendos, contratos, etc) /Crédito	XX		XX		XX			
Fotocopia de declaración de renta último año gravables	XX		XX (2 años)		XX			
Fotocopia RUT	XX		XX					
Certificado de Camara y comercio (vigente no mayor a 30 días)			XX					
Documento que acrediten parentesco (registro civil, tarjeta de identidad, partida de matrimonio, entre otros)							XX	
Formato de asegurabilidad (crédito)	XX		XX		XX		XX	
Formato diligenciado de calidad de PEP (si aplica)	XX		XX		XX		XX	
Formato de Autorización de consulta de centrales de riesgo (crédito)	XX		XX		XX		XX	
Estados financieros de los ultimos dos años con notas y firmas.	si aplica		si aplica		si aplica		si aplica	
Copia Fisica o digital de los extractos bancarios de los últimos tres meses	si aplica		si aplica		si aplica		si aplica	
Copia Fisica o digital con numero de pin del certificado de libertad y tradición no mayor a 30 dias	si aplica		si aplica		si aplica			

ANALISTA QUE RECIBE DOCUMENTACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN:

Dirección: Calle 35 # 16 – 24 Oficina 12 – 01 - Edif. José Acevedo y Gómez
Teléfono: 3167213140 - (607) 681 4466- Ext - 105-108-103-109