



# SOLICITUD ÚNICA DE ASOCIADOS, CLIENTES, CONTRATISTAS, EMPLEADOS Y/O PROVEEDORES

CODIGO: CON:DTS-SARLAFT-01

FECHA DE ACTUALIZACION. 25/06/2018

ELABORÓ: OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

REVISÓ: GERENCIA

APROBÓ: CONSEJO DE ADMINISTRACION

Solicitante: Cliente  Asociado  Vinculado  Contratista  Empleado  Proveedor 

Fecha de Diligenciamiento

D M A

## DATOS PERSONALES

Nombres: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Sexo:  F  MTipo de Documento:  C.C.  C.E.  NUIP No. \_\_\_\_\_ Lugar y fecha de expedición: \_\_\_\_\_ Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento/Departamento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección principal: (favor colocar nombre del conjunto, torre, apto) \_\_\_\_\_ Barrio / Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Estado civil:  Soltero  Casado  Viudo  Separado  Unión libre¿Es responsable de impuestos en EE.UU. (U.S)Person u otro país diferente de Colombia? SI  NO 

\*U.S. PERSON es una definición que incluye ciudadanos y residentes de los Estados Unidos (poseedores de una Green Card de los Estados Unidos o que cumplen el requisito de presencia sustancial en los Estados Unidos mayor a 183 días durante los últimos tres años).

Nivel de Estudios: Primaria  Secundaria  Universitario  Especialización  Técnico  Doctorado  Master Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Ocupación: Empleado  Independiente  Empleado con empresa o negocio  Estudiante  Ama de casa Tipo de vivienda:  Propia  Arriendo  Familiar  Número de Personas a cargo: \_\_\_\_\_ Es representante legal de alguna Organización Internacional: Si  No 

Desempeña un cargo público: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____ Actualmente: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de terminación: _____	Tiene vínculo o parentesco familiar con alguna Persona Expuesta Públicamente (PEP) ej: cónyuge de hecho o derecho, padres, hijos, hermanos, cuñados, nietos, abuelos, suegros): Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____ Cargo u ocupación de la Persona Expuesta Públicamente: _____ Nombre de la Persona Expuesta Públicamente: _____	Recibe o maneja recursos públicos (provenientes del estado colombiano, o de entidades consideradas como públicas por el Estado Colombiano) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Es reconocido como un personaje público por los medios de comunicación y la sociedad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	---	---

## INFORMACIÓN FINANCIERA

### LABORAL / PENSIONAL

Tipo de Contrato: Indefinido  Terminó Fijo  Antigüedad en años: \_\_\_\_\_

Nombre de Empresa: \_\_\_\_\_ Dirección de Empresa: \_\_\_\_\_ Teléfono / Fax: \_\_\_\_\_

Ingresos del solicitante: \_\_\_\_\_ Egresos del solicitante: \_\_\_\_\_ Realiza transacciones en moneda extranjera: SI  NO  Importación  Pago Servicios  Exportación  Giros al exterior  Inversiones  Préstamos  Otros  Cambio divisas 

Total Activos: \_\_\_\_\_ Total Pasivos: \_\_\_\_\_ Total Patrimonio: \_\_\_\_\_

Descripción de Activos: \_\_\_\_\_ Descripción de Pasivos: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO PERMANENTE

Nombres y Apellidos completos: \_\_\_\_\_ Tipo de Documento:  C.C.  C.E. No. \_\_\_\_\_Sexo:  M  F Correo Electrónico: \_\_\_\_\_Ocupación / Profesión / Oficio:  Asalariado  Independiente  Transportador  Pensionado  Estudiante  Ama de casa  Otro Cual: \_\_\_\_\_

**EMPLEADO:**

Nombre de la empresa:	Actividad comercial o Económica:	Fecha de ingreso:	Cargo:
Salario Mensual:	Tipo de Vinculación: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Obra/Labor <input type="checkbox"/> Corretaje <input type="checkbox"/> Otro cual? _____		
Dirección de Empresa:	Teléfono:	Ciudad/Departamento:	

**INDEPENDIENTE CON EMPRESA**

Nombre de empresa:	Actividad comercial o Económica:	Fecha de constitución:	Cargo:	Salario Mensual:
Dirección de Empresa:			Tel:	Ciudad:

INFORMACION FINANCIERA			
Ingresos Mensuales	Valor Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Valor Egresos Mensuales
Salario Fijo		Arrendamiento	
Salario Variable y comisiones		Gastos Personales /familiares	
Arrendamiento		Préstamos / Créditos	
Rendimientos Financieros		Deducciones	
Honorarios		Tarjetas de Crédito	
Otros Ingresos		Otros Egresos	
Cuales?		Cuales?	
<b>Total Ingresos Mensuales</b>		<b>Total Egresos Mensuales</b>	
Balance Personal			
Activos	Valor Activos	Pasivos	Valor Pasivos
Ahorro e Inversiones		Deudas Financieras(hipoteca, préstamos bancarios)	
Bienes Raíces		Deudas con terceros	
Vehículo(s)		Tarjetas de Crédito	
Otros Activos		Otros Pasivos	
Cuales?		Cuales?	
<b>Total Activos</b>		<b>Total Pasivos</b>	

**OPERACIONES INTERNACIONALES** Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? SI \_\_\_ NO \_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ No. Cuenta \_\_\_\_\_

Tipo de Operación en moneda extranjera que normalmente realiza:  
 Exportación \_\_\_\_\_ Pago de Servicios \_\_\_\_\_ Importación \_\_\_\_\_ Préstamos \_\_\_\_\_ Otros Cual? \_\_\_\_\_ Ciudad /País: \_\_\_\_\_

**ORIGEN DE FONDOS:** Declaro que mis recursos económicos provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, etc):

**REFERENCIAS**

Familiar:	Nombre y Apellidos:	Parentesco:	Dirección:	Ciudad:	Tel. 1 _____ Tel. 2 _____
Personal:	Nombre y Apellidos:	Parentesco:	Dirección:	Ciudad:	Tel. 1 _____ Tel. 2 _____

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia, Superintendencia de la Economía Solidaria y demás autoridades pertinentes declaro que: 1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. Me obligo con la Cooperativa Coonaltragas a entregar información veraz y verificable y a actualizar mi información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite la Cooperativa Coonaltragas, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a la Cooperativa Coonaltragas para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tengamos. 2. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes a la Cooperativa Coonaltragas, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales: a) Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. b) No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. c) Autorizo cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en la Cooperativa Coonaltragas, en caso de infracción de cualquiera de los numerales de este documento, así como por la información errónea, falsa, o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información que aquí he consignado o me sea solicitada. 3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a la Cooperativa Coonaltragas, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos crediticios, financieros y comerciales de conformidad con los fines y parámetros establecidos en la Ley 1266 de 2008 y cualquier norma que la modifique, adicione o sustituya. 4. ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN. Me (nos) obligo (amos) con la Cooperativa Coonaltragas a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. En tal sentido, conozco y acepto que la Cooperativa Coonaltragas podrá dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna por parte de la Cooperativa Coonaltragas cuando, yo o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación mayor o igual al 5% en el capital social, sus directivos o agentes en condición de tales, en cualquier tiempo haya(n) sido o llegare(n) a ser: i) condenado(s) por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, los delitos fuente de éste, incluidos los delitos contra la administración pública o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas ii) sancionado(s) administrativamente por violaciones a cualquier norma anticorrupción iii) incluido(s) en listas administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera para el control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o corrupción en cualquiera de sus modalidades, iv) vinculado(s) a cualquier tipo de investigación, proceso judicial o administrativo, adelantado por las autoridades competentes del orden nacional o extranjero, por la presunta comisión de delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, delitos fuente de lavado de activos, incluidos delitos contra la administración pública, y/o financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas. 5. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES: En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a la Cooperativa Coonaltragas autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a la Cooperativa Coonaltragas o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro medio, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias usb, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"): 1. 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. 2. 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. 3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante cualquier sociedad en la que la Cooperativa Coonaltragas tenga participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. Todo lo anterior, con el fin de que la Cooperativa Coonaltragas utilice mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para: i. Actualizar bases de datos. ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiere con la Cooperativa Coonaltragas o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con la Cooperativa Coonaltragas y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con la Cooperativa Coonaltragas, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades, vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros. vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, x. Implementación de software y servicios tecnológicos. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, erificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales.

Acepto Condiciones: SI _____ NO _____  Nombre Asociado: _____  Firma _____  C.C. _____	<p style="text-align: right;"><b>Para uso exclusivo de la Cooperativa:</b></p> Nombre de la persona que verifica la información: _____ Firma _____ No. C.C. _____ <hr/> Nombre de la persona que vincula el Cliente: _____ No. C.C. _____
--	---

HUELLA INDICE DERECHO