



COOPERATIVA MULTIACTIVA FAMILIAR Y AMIGOS
-CONFIAPIN-
 NIT. 800252296-6

CODIGO: CON-DTS-SARLAFT-01

FECHA DE ACTUALIZACION:

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 M
Tipo de Documento: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NUIP No. _____		Lugar y fecha de expedición:	Lugar y fecha de nacimiento:	
Pais de Nacimiento:	Ciudad de Nacimiento/Departamento	Nacionalidad	Edad:	
Dirección principal: (favor colocar nombre del conjunto, torre, aplo)			Barrio / Ciudad:	
Teléfono:	Celular:	Correo Electrónico:	Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Termino Fijo <input type="checkbox"/>	Antigüedad en años:
Nombre de Empresa:	Dirección de Empresa:	Teléfono / Fax:
Ingresos del solicitante:	Egresos del solicitante:	Realiza transacciones en moneda extranjera: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Importación <input type="checkbox"/> Pago Servicios <input type="checkbox"/> Préstamos <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Giros al exterior <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Cambio divisas <input type="checkbox"/>
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: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. _____
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Correo Electrónico:
Ocupación / Profesión / Oficio: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Transportador <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Otro Cual: _____	

NOMBRE DE BENEFICIARIOS (En caso de fallecimiento)

NOMBRES	IDENTIFICACION	%	TELÉFONO

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	
Cuáles?		Cuales?	
Total Ingresos Mensuales		Total Egresos Mensuales	
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	
Cuáles?		Cuales?	
Total Activos		Total Pasivos	

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 Económica Solidaria y demás autoridades pertinentes declaro que: 1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. Me obligo con la entidad 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 entidad, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a la entidad 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 entidad, 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 entidad, 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 PAÍSES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y ACUALQUIER 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 entidad, 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. ANTI-LAVADO Y ANTICORUPCIÓN. Me (nos) obligo (amos) con la entidad a implementar las medidas pendientes 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 entidad 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 entidad 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 entidad autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a la entidad 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 entidad 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 entidad 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 entidad o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con la entidad y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro lleguen a celebrarse con la entidad, 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, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales.

Acepto Condiciones: SI ___ NO ___	Para uso exclusivo de la Cooperativa:
Asociado presentado por:	Nombre de la persona que verifica la información: _____
Firma _____	Firma _____
C.C. _____	No. C.C. _____
HUELLA INDICE DERECHO	Nombre de la persona que vincula el asociado: _____
	No. C.C. _____

APORTE MENSUAL	
Mi aporte mensual autorizado será de \$ _____ + Fondo de seguridad y vida \$ _____	Huella
Menor de edad <input type="checkbox"/> Responsable de aportes _____	
Fecha primer descuento: DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	