

PROCESO: VINCULACIÓN COMERCIAL
SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: M-VIN-F-01
VERSIÓN: 02
15/10/2019 - Pág 1 DE 2

Ciudad	Departamento	Fecha DD / MM / AA	Afiliación ☐ Actualización ☐
--------	--------------	--------------------	--

Datos Personales

Tipo de Identificación TI ☐ CC ☐ CE ☐ PAS ☐ NIT ☐		N° de Identificación		De		Fecha de Expedición DD / MM / AA	
Apellidos				Nombres			
Ciudad de Nacimiento	Fecha de Nacimiento DD / MM / AA		Edad	Sexo M ☐ F ☐	Tipo de Sangre	Estado Civil Soltero ☐ Union Libre ☐ Casado ☐ Viudo ☐	
Apellidos y Nombres del cónyuge			N° Identificación cónyuge		De		Tel. celular cónyuge
Nacionalidad	N° de hijos	N° personas a cargo	N° miembros familia	Mujer cabeza de familia SI ☐ NO ☐	Nivel de estudio Ninguno ☐ Bachillerato ☐ Universitario ☐ Maestría ☐ Primaria ☐ Tecnológico ☐ Especialización ☐ Doctorado ☐		
Dirección residencia			Barrio - Vereda - Localidad		Ciudad ó Municipio		Departamento
Tipo de vivienda Arrendada ☐ Propia ☐ Familiar ☐		Telefono fijo		Telefono celular		Correo electrónico	

Actividad Económica

Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado ☐		Si es independiente indique la actividad					
Entidad pagadora		Dirección		Telefono fijo		Ciudad ó Municipio	
Departamento							
Fecha de ingreso DD / MM / AA		Tipo de contrato Fijo ☐ Indefinido ☐ OPS ☐		Cargo		Sueldo basico (Anexar soporte) \$	
Otros ingresos (Anexar soporte) \$							
Descripción otros ingresos		Gastos mensuales \$		Cuotas mensuales de creditos \$		Activos \$	
Pasivos \$		Patrimonio (Activos - Pasivos) \$		Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? SI ☐ NO ☐ Usted o algún familiar tienen la condición de persona expuesta públicamente? SI ☐ NO ☐ Usted o algún familiar por la actividad u oficio gozan de reconocimiento público? SI ☐ NO ☐			
Entidad Bancaria		Tipo de cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐		N° de cuenta			

Beneficiarios

Yo asociado activo(a) de la Cooperativa de Desarrollo Tecnológico del Oriente Colombiano - "COINVERSIONES LTDA", en uso de mis facultades plenas, autorizo a COINVERSIONES LTDA., para que cuando fallezca y aún persista el vínculo como asociado, que el saldo de mis aportes sociales y otros valores que tenga derecho; sean entregados a mis beneficiarios que detallo a continuación en el porcentaje estipulado en la columna "% Pago".

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	% PAGO

Autorización Descuentos

Yo _____ con numero de documento _____ de _____ autorizo el pagador de la entidad donde laboro para que descuenta de mi nomina a favor de COINVERSIONES LTDA. mensualmente la suma de \$ _____ mcte., como aportes sociales ó la suma que la cooperativa estime de acuerdo a los estatutos mas el valor de la inscripción, fondo de asamblea, auxilio solidario y seguros. Al hacer esta solicitud, me comprometo a servir leal y fielmente a los intereses de la cooperativa, a cumplir sus estatutos y reglamentos, los cuales declaro conocer.

Firma Solicitante
C.C.



Huella

Operaciones en moneda extranjera

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐		Importación ☐	Exportación ☐	Inversiones ☐
		Transferencias ☐	Otras ☐	
¿Posee cuentas bancarias en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐		Tipo de Cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐		N° de Cuenta
Entidad	Moneda	Ciudad	País	

Está sujeto a obligación tributaria en otro país o países?

Indique cual _____

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera.

Firma Solicitante
C.C.



Huella

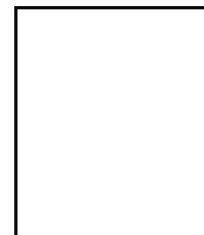
Autorización y Declaraciones

- Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a COINVERSIONES LTDA para que la verifique.
- Me comprometo a actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice.
- Declaro que conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley Habeas Data (Ley 1266/08), Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios 1377/13, 886/14 y 1074/15) y Registro Nacional de Base de Datos.
- Declaro que mis ingresos y bienes provienen de mi actividad económica principal.
- Declaro bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal Colombiano: a) Que mis ingresos y bienes provienen de actividades lícitas; igualmente me obligo a no admitir que terceros realicen depósitos en mi cuenta si estos provienen de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con dichos delitos. Declaro que no existe contra mi investigaciones o procesos penales por delitos dolosos, estando Coinversiones Ltda., facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en las bases de datos o informaciones públicas nacionales e internacionales y como quiera que la investigación arroje resultados positivos Coinversiones Ltda., podrá abstenerse de aceptar mi vinculación como asociado, evitando que la cooperativa se vea expuesta a riesgos legales, reputacionales, operacionales y de contagio. Autorizo a Coinversiones Ltda., para que efectúe los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con su políticas, reglamentos y manuales establecidos en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT).
- Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a COINVERSIONES LTDA, con fines exclusivamente estadísticos, de control, supervisión, de información comercial, para que reporte a la Central de Riesgos de la Asociación Bancaria de Colombia — CIFIN, y/o a cualquier otra entidad que maneje base de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones contratadas con anterioridad o que se llegaren a contraer con COINVERSIONES LTDA., esta autorización comprende especialmente la información referente a la existencia de deudas o utilización indebida de los servicios que ofrezca COINVERSIONES LTDA., por un término mayor al momento en el cual se extingue la obligación o termino de permanencia establecida por la ley. La presente autorización no solo faculta a COINVERSIONES LTDA., a reportar, procesar y divulgar a la Central de Información, datos generales y económicos del deudor y/o codeudor(es), si no también el que COINVERSIONES LTDA pueda solicitar información sobre nuestras relaciones comerciales, con el sistema financiero a cualquiera de ellos y que los datos nuestros sean procesados por el logro del propósito de la Central de Riesgos y sean circularizables con fines comerciales, de conformidad con las normas vigentes. Lo anterior sin perjuicio del derecho de rectificación que puede ejercer el cliente en el evento de inconsistencias o errores en los datos y reportes referidos a su moral e imagen crediticia referidos por esta entidad, sin perjuicios de las acciones legales pertinentes. Autorizo a COINVERSIONES LTDA para que entregue información general, documento de identidad, actividad, así como cualquier otra variable socio demográfica; adicionalmente autorizo a reportar información relacionada con número(s) de obligación(es), valor original de la deuda, valor de la cuota, tipo y clase de garantías, oficina de radicación, vencimiento final, saldo de la obligación, valor en mora, periodicidad del pago y calidad de deudor y/o codeudor. Autorizo a COINVERSIONES LTDA., para que me envíe información por los retrasos con todos los intereses generados por las obligaciones adquiridas, mediante mensajes de texto, correos electrónicos, llamadas a teléfonos fijos, móviles y whatsapp de mi propiedad.

La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para COINVERSIONES LTDA., con la comprobación de inexactitud de cualquiera de las informaciones.

Habiendo leído, comprendido y aceptando lo anterior, en constancia firmo:

Firma Solicitante
C.C.



Huella

Espacio para uso de la cooperativa

Observaciones			
Fecha de la entrevista DD / MM / AA	Hora	Nombre funcionario que realizo la entrevista	Firma
Fecha de verificación DD / MM / AA	Hora	Nombre funcionario responsable de la verificación	Firma

Aprobación de ingreso

Aprobado SI ☐ NO ☐	Fecha ____ / ____ / ____	Acta N° _____	Firma Autorizada _____
--	--------------------------	---------------	------------------------