

FORMATO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN Y REGISTRO DE DATOS

UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA



USUARIO ASOCIADO PROVEEDOR PERSONA NATURAL

Entidad Asociada Entidad Usaria
 Proveedor nuevo Actualización de proveedor Persona Natural Persona Jurídica

Fecha DD MM AAAA

1. IDENTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

Razón Social			Sigla		
No. de Matricula en Cámara de Comercio			Fecha de Registro Cámara de Comercio		NIT No.
			DD	MM	AAAA
Actividad Económica principal			Actividad Económica Secundaria		CIUU
Tipo de Empresa <input type="radio"/> Privada <input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Mixta			Municipio / Ciudad de constitución		
Dirección			Barrio		Departamento
					País
Teléfonos			Celular		Correo Electrónico

2. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE LA PERSONA JURÍDICA

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres		Teléfono de contacto	
Actua en calidad de: <input type="radio"/> Representante Legal <input type="radio"/> Apoderado		Tipo <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte		No. de identificación		Fecha de Expedición	
						DD	MM
						AAAA	
						Lugar de Expedición	
Teléfonos			Celular		Correo Electrónico		

3. IDENTIFICACIÓN PERSONA NATURAL

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte		No. de identificación		Fecha de Expedición	
				DD	MM
				AAAA	
				Lugar de Expedición	
Fecha y lugar de nacimiento		Departamento		Municipio	
DD	MM	AAAA		País	
Profesión		Actividad Económica		CIUU	
Dirección		Municipio/Ciudad		País	
Teléfono		Celular		Correo Electrónico	

4. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE - PEP

Entidad	Persona Natural o Representante Legal
¿La empresa maneja recursos públicos? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Por su cargo maneja recursos públicos? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
¿Ejerce algún grado de poder público? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Ejerce algún grado de poder público? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
¿Existe algún vínculo con alguna persona expuesta políticamente? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Existe algún vínculo entres usted y una persona expuesta políticamente? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

5. INFORMACIÓN DE ACCIONISTAS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE UNA PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 5% DEL CAPITAL SOCIAL

Tipo de Documento	Número de Documento	Nombres y apellidos	% de participación
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte			
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte			
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte			
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte			
<input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> Pasaporte			

6. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		Tipo de moneda	
<input type="radio"/> Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Transferencias <input type="radio"/> Otra:			
Posee cuenta en moneda extranjera? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		País	
		Moneda	
Tipo de producto (cuenta corriente, ahorros, otra)		No. de cuenta	
		Monto	
Entidad		Ciudad	
		País	

7. SERVICIOS

Declaración de fondos

8 INFORMACIÓN FINANCIERA DEL PROVEEDOR

Ingresos mensuales derivados de su actividad principal \$	Activos \$
Otros ingresos \$	Pasivos \$
Gastos y Costos mensuales \$	Patrimonio \$
Detallar el concepto de los otros ingresos:	
Fecha de corte	DD MM AAAA
¿Es declarante?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Correo electrónico para facturación	

9 AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

En nombre propio/o como representante legal de la persona jurídica, el solicitante otorga en forma irrevocable a **UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA** las siguientes autorizaciones y realiza las siguientes declaraciones:

HABEAS DATA	Declara que la información suministrada es cierta y autoriza a UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA o a quien(es) subroge en su posición jurídica para: a) Confirmar la información b) Terminar cualquier contrato celebrado y exigir anticipadamente el pago de cualquier obligación si esta resulta falsa o inexacta c) Consultar, reportar y divulgar a las centrales de información financiera o entidades con propósitos similares, toda la información relevante para conocer el comportamiento financiero y comercial y el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales del solicitante y/o su representante a título personal; con la finalidad de evaluar el riesgo de iniciar, ejecutar o terminar una relación contractual, determinar su capacidad de pago, desarrollar modelos estadísticos o de otro tipo y/o adelantar actividades comerciales, institucionales o de seguimiento y recuperación de obligaciones. Acepta que el cumplimiento o no de sus obligaciones se reflejará en su historial financiero pasado, presente y futuro. Autorizo a UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA para que me consulte en las centrales de riesgo.
ORIGEN DE FONDOS	Declara que los recursos depositados, obtenidos o involucrados en las operaciones financieras solicitadas, tienen origen y destino lícito en las actividades de igual tipo que constituyen el giro normal de sus negocios, tal como se describen en la solicitud, y que no se relacionan con actividades ilícitas, especialmente lavado de activos o financiación del terrorismo. Que conoce y aplica las normas de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo y no permitirá que terceros realicen transacciones en sus productos o entreguen en su nombre o de la entidad que representa fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas o favor de personas involucradas con las mismas. Autoriza a UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA para terminar unilateralmente cualquier relación contractual o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación en el caso de vinculación o sospecha de realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos y financiación del terrorismo del solicitante o su(s) representante(s), socios, administradores o personas vinculadas
ACTUALIZACIÓN INFORMACIÓN	Autoriza el contrato o envío de comunicaciones a su direcciones físicas o electrónicas, teléfonos y/o otro medio, con información financiera, comercial o de otro tipo, cuando así se requiera o juzgue necesario, las cuales podrán ser grabadas, acepta que UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA no hará devolución de la documentación entregada o que contenga cualquier convenio celebrado, la cual se archivará o destruirá conforme a las normas políticas aplicables. Se obliga a actualizar la información general, financiera y comercial propia y de la persona jurídica y su representante, administradores y socios, incluidos los estados financieros y sus notas, transacciones financieras, estructura y composición de capital y las demás necesarias para el seguimiento y contratos de celebrados, incluido valor y estado de las garantías, por lo menos una vez cada año o cuando se solicite. Acepta que el cumplimiento de esta obligación incidirá en su calificación de riesgo y faculta a UNIONCOOP para terminar cualquier relación contractual o exigir anticipadamente el pago de cualquier obligación.
INFORMACIÓN PREVIA	Declara que ha recibido en forma previa al desembolso información completa, legible y comprensible de las condiciones y términos del contrato de crédito, especialmente acerca de: Monto de capital, forma de periodicidad de pago, valor de cada cuota, fecha de pago, tasas de interés de plazo, mora en términos efectivos anuales, naturaleza fija o variable de la tasa de interés, gastos, comisiones y recargos aplicables, derecho de acceso a su calificación de riesgo, condiciones de pago anticipado, consecuencias en caso de incumplimiento, que incluyen los derechos propios y de UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA y los siguientes aspectos propios de la gestión de cobro: a) Políticas y mecanismos de cobranza b) Momento a partir del cual se iniciara la gestión de cobranza c) Gastos derivados de la gestión de cobranza, forma de determinarlos y liquidarlos d) Dependencias internas o externas autorizadas para adelantar las gestiones de cobranzas e) Personas y entidades autorizadas para celebrar acuerdos de pago f) Canales habilitados para efectuar el pago.
CONDICIONES DE DEPÓSITO	Declara que conoce y acepta las condiciones y reglamentos del(os) producto(s) de depósito solicitado(s) y autoriza a UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA para: a) Debitar de cualquier depósito a su nombre suma que por cualquier concepto adeude a UNIONCOOP , tales como préstamos, sobregiro, comisiones, cuota de manejo o cualquier otro b) Corregir cualquier error presentado en el depósito debitar la suma abonada por error c) Bloquear la cuenta y/o trasladar al empleador/pagador los recursos depositados en el evento de muerte, cuando no se acredite supervivencia o presenten otras circunstancias previstas en el convenio de pago de nómina, el reglamento o la ley d) Consignar a la cuenta cualquier suma que ha de pagar o entregar al solicitante e) Modificar condiciones de los contratos de depósito en los términos de los reglamentos aplicables f) Bloquear, saldar o cancelar el depósito cuando se incumpla cualquier condición u obligación depositante, cuando a criterio de UNIONCOOP no se le dé un manejo adecuado o en cualquier evento previsto en el contrato, reglamento o la ley. Declara que ha sido informado en forma clara.
CONTRATO DE ADHESIÓN	Acepta que la presentación de esta solicitud no implica obligación para UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA de celebrar contrato o conceder crédito al solicitante y su aprobación se sujeta a las normas y políticas vigentes. Declara que ha recibido información suficiente, clara y oportuna de las características de los productos y/o servicios solicitados, sus derechos y obligaciones, condiciones, tarifas precios y medidas de seguridad aplicables y que conoce los reglamentos de los productos y adhiere a las estipulaciones allí establecidas, las cuales se incorporan a la presente solicitud y conjunto instrumentan un contrato de adhesión el cual acepta y celebra de manera informada y consiente.
LEY 1581 - 2012 PROTECCIÓN DATOS	De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas reglamentarias, y a las demás normas concordantes, autorizo como titular de mis datos correspondientes, Imágenes fotográficas, videos y huellas dactilares sean incorporadas en una base de datos responsabilidad de UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA , con la finalidad de Fidelización de clientes, Marketing, encuestas de opinión, publicidad propia venta a distancia, comercio electrónico, Envío de comunicaciones sobre nuestros productos y/o servicios, actividades asociativas, culturales y recreativas, deportivas y sociales, gestión de cobros y pagos, además que las fotografías y videos puedan ser publicadas en medios audiovisuales. De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar mis derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA , a la dirección de correo electrónico protecciondatos@unioncoop.coop , indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Carrera 63 #49A-31 Of. 408 Ed. CAMACOL MEDELLÍN, ANTIOQUIA. Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Como constancia de haber leído y entendido lo anterior firmo el presente documento, garantizando que la información que he suministrado y los anexos, son ciertos y verificables, así mismo declaro que los ingresos y bienes de la empresa provienen de las actividades principales, las cuales son completamente lícitas.

Firma y C.C. Representante Legal

Huella

10 USO EXCLUSIVO UNIONCOOP

El solicitante ha tenido productos con UNIONCOOP? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Se aportó toda la documentación exigida? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Tiene parentesco con empleados, Consejeros o de la Junta de Vigilancia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No El resultado de la verificación es satisfactorio? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nombre de quien recibe la información _____ Fecha de recepción DD MM AAAA Firma
Nombre de quien verifica la información _____ Fecha de recepción DD MM AAAA Firma	Nombre de quien autorizala información _____ Fecha de recepción DD MM AAAA Firma
Observaciones _____ _____	
Firma del Oficial de Cumplimiento	