

# FORMATO ÚNICO DE ACTUALIZACIÓN Y REGISTRO DE DATOS



USUARIO     
  ASOCIADO     
  PROVEEDOR     
  PERSONA NATURAL

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

## 1. IDENTIFICACIÓN DE PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
TIPO IDENTIFICACIÓN	CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/>	No. de IDENTIFICACION
FECHA DE EXPEDICIÓN	DD	MM
FECHA DE NACIMIENTO	DD	MM
DEPARTAMENTO	CIUDAD	E-MAIL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Codigo CIU	PROFESIÓN:

## 2. IDENTIFICACIÓN DE PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL	SIGLA
No DE MATRICULA Y FECHA CAMARA DE COMERCIO	NIT No.
CÓDIGO ACTIVIDAD	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL
PAÍS	DEPARTAMENTO
MUNICIPIO	
BARRIO	DIRECCIÓN
TELÉFONOS	CELULAR

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

Tipo de documento de identificación	No. de documento de identificación	Nombres y apellidos	% de participación

## 4. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DE LA PERSONA JURÍDICA

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/>	No. de IDENTIFICACION
TELÉFONO FIJO		
ACTÚA EN CARÁCTER DE :	Representante Legal <input type="radio"/>	Apoderado <input type="radio"/>

## 5. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza operaciones en moneda extranjera?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
<input type="radio"/> Importaciones	<input type="radio"/> Exportaciones	<input type="radio"/> Inversiones
<input type="radio"/> Transferencias	Otra:	
Tipo de producto	Identificación del producto	# del producto
Entidad	Monto	Ciudad
Posee cuenta en moneda extranjera?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
Pais	Moneda	

## 6. SERVICIOS

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS \_\_\_\_\_

## 7. INFORMACIÓN FINANCIERA DE LA ENTIDAD

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	¿Es declarante?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
----------------	-----------------	--------------------------	--------------------------

## 8. PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA - PEPS

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>
¿Existe algún vínculo entres usted y una persona considerada publicamente expuesta?	SI <input type="radio"/>	NO <input type="radio"/>



## 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:

<b>HABEAS DATA</b>	Declara que la información suministrada es cierta y autoriza a <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> o a quien(es) subrogue 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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> para que me consulte en las centrales de riesgo.
<b>ORIGEN DE FONDOS</b>	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 constituyan 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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> 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 al terrorismo del solicitante o su(s) representante(s), socios, administradores o personas vinculadas
<b>ACTUALIZACIÓN INFORMACIÓN</b>	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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> 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 <b>UNIONCOOP</b> para terminar cualquier relación contractual o exigir anticipadamente el pago de cualquier obligación.
<b>INFORMACIÓN PREVIA</b>	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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> 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.
<b>CONDICIONES DE DEPÓSITO</b>	Declara que conoce y acepta las condiciones y reglamentos del(os) producto(s) de depósito solicitado(s) y autoriza a <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> para: a) Debitar de cualquier depósito a su nombre suma que por cualquier concepto adeude a <b>UNIONCOOP</b> , 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 <b>UNIONCOOP</b> 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.
<b>CONTRATO DE ADHESIÓN</b>	Acepta que la presentación de esta solicitud no implica obligación para <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> 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.
<b>LEY 1581 - 2012 PROTECCIÓN DATOS</b>	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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> , 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 <b>UNION DE ENTIDADES DE ECONOMIA SOLIDARIA</b> , a la dirección de correo electrónico <a href="mailto:protecciondatos@unioncoop.coop">protecciondatos@unioncoop.coop</a> , indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la Carrera 78b #49A-80 MEDELLÍN, ANTIOQUIA.  Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

<p>El solicitante ha tenido productos con <b>UNIONCOOP</b>?    SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se aportó toda la documentación exigida?    SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/></p> <p>Tiene parentesco con empleados, Consejeros o de la Junta de Vigilancia?    SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/></p> <p>El resultado de la verificación es satisfactorio?    SI <input type="checkbox"/>    NO <input type="checkbox"/></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Firma y C.C. Representante Legal</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Huella</p>
---	--

## 10. USO EXCLUSIVO DE UNIONCOOP

Nombre de quien verifica la información	Firma de quien autoriza el ingreso	Firma oficial de cumplimiento
<b>Órgano que aprobó</b>	Consejo de administración <input type="checkbox"/>	Comite de crédito <input type="checkbox"/>
Gerencia <input type="checkbox"/>		
Pagos    Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/>	FECHA	DD MM AA
Firma persona competente	Firma persona competente	Firma persona competente

## 10. OBSERVACIONES
