



## COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO DE TRABAJADORES UNIDOS POR EL PROGRESO

## COOTRAUNION

## FORMATO DE VINCULACION DE ASOCIADOS

Oficina		Gestionado por		Fecha De Dilienciamiento	DD/MM/AA		
<b>DATOS PERSONALES</b>							
Tipo De Documento	No. De Documento	Fecha De Expedición	Lugar De Expedición	Sexo	Es Madre Cabeza	S	No. De Hijos
		DD/MM/AA		M   F	de Hogar ?	N	
Primer Apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha De Nacimiento			DD/MM/AA
Lugar De Nacimiento	Departamento	País	Nacionalidad	Nivel De Estudios			
Tipo De Vivienda	Dirección Residencia	Ciudad/Municipio	Departamento	País	Estrato		
Propia							
Familiar	Teléfono Fijo	Nombre Del Arrendador	Ciudad/Municipio	Teléfono Fijo			
Arrendada	Celular			Celular			
Tiempo De Residencia	Correo Electrónico	Estado Civil					
Profesión	Declara Renta ?			S	N		
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>							
Empleado Ley 50 o Anterior	Empleado Informal	Pensionado	Comerciante Formal	Comerciante Informal			
Profesional Independiente	Profesión Liberal	Agricultor	Otro, Cual ?	Ciu			
<b>SI ES COMERCIANTE O INDEPENDIENTE DILIGENCIA</b>							
Nombre Del Establecimiento	Dirección	Ciudad/Municipio					
	Departamento	País	Teléfono				
Detalle De La Actividad	Tiempo En La Actividad	Ventas Mensuales	Numero De Empleados				
<b>SI ES EMPLEADO DILIGENCIA</b>							
Nombre De La Empresa Donde Labora	Dirección	Ciudad/Municipio					
	Teléfono	Departamento					
País	Cargo	Fecha De Ingreso	DD/MM/AA				
Tipo De Contrato	Fijo	Indefinido	Otro, Cual ?	Fecha Último Contrato	DD/MM/AA		
<b>INFORMACION FINANCIERA</b>							
INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		Realiza Operaciones	S	Cuales	
Salario/Pension	Arrendamientos			En Moneda Extranjera	N		
Arrendamientos	Gastos Personales	Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera					
Otros ingresos	Otros Gastos						
TOTAL INGRESOS	TOTAL GASTOS	Firma					
Posee Cuentas En Moneda Extranjera	S	No. De Cuenta					
	N						
Banco	Ciudad						
País	Moneda						
<b>BIENES RAICES</b>							
Clase De Propiedad	Dirección y Ciudad	Valor Comercial	Hipoteca a Favor De				
<b>VEHICULOS</b>							
Marca	Modelo	Placa	Valor Comercial	Prenda a Favor De			
OTROS ACTIVOS	Tipo	Valor	Tipo	Valor	Total Activos		
DEUDAS	Entidad/Tercero	Valor	Entidad/Tercero	Valor	Total Pasivos		
<b>DATOS FAMILIARES</b>							
Nombre Del Conyugue	Tipo de documento	No. Documento	Lugar de Expedición				
Ocupación	Empresa Donde Trabaja	Ciudad y Teléfono					

Nombre Del Padre	Dirección	Ciudad y Teléfono
Nombre De La Madre	Dirección	Ciudad y Teléfono

**PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS**

Por su cargo, actividad u oficio usted:				Si en la pregunta No. 5 su respuesta es afirmativa, diligencie los siguientes campos			
1	Administra recursos públicos?	S	N	Parentesco			
2	Ejerce algún grado de poder público?	S	N	Nombre			
3	Goza de reconocimiento público?	S	N	Empresa Donde labora			
4	Es representante legal de alguna organización internacional?	S	N	Cargo			
5	Existe algún vínculo entre usted y personas que manejen recursos públicos o gocen de algún grado de poder o reconocimiento público.	S	N	Nacionalidad			

**REFERENCIAS**

Familiar	Nombre Completo	Parentesco	Dirección y Ciudad	Tel			
	Verificación				Cel	Fecha	DD/MM/AA
						Hora	HH:MM
Personal	Nombre Completo	Parentesco	Dirección y Ciudad	Tel			
	Verificación				Cel	Fecha	DD/MM/AA
						Hora	HH:MM
Asociado	Nombre Completo	Parentesco	Dirección y Ciudad	Tel			
	Verificación				Cel	Fecha	DD/MM/AA
						Hora	HH:MM

**BENEFICIARIOS DEL SEGURO**

Autorizo a COOTRAUNION para que en caso de mi defunción les sea entregado el auxilio por fallecimiento, a las siguientes personas.

Identificación	Nombre Completo	Parentesco	%
Identificación	Nombre Completo	Parentesco	%

**DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a entidad cooperativa COOTRAUNION con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia de la Economía Solidaria y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas de ahorro, certificados de ahorro a término, etc. 1. Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, negocio, Etc):

- Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, negocio, Etc).
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.
- No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo adicione ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

**CERTIFICACIONES Y AUTORIZACIONES**

<p>Autorizo a COOTRAUNION, o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información interbancaria, informe, reporte, procese o divulgue, a las Centrales de Información y Riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como cliente, asociado, o codeudor de la Cooperativa en general, y en especial sobre los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Igualmente autorizo a COOTRAUNION, o quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, con carácter permanente e irrevocable, para consultar en las Centrales de Información y Riesgo, mi endeudamiento, así como la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como de su manejo. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la misma ley establezca de acuerdo con el momento y las condiciones que se efectúe el pago de las obligaciones.</p>	<p>Bajo la gravedad del juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación con COOTRAUNION o con quien represente sus derechos. Declaro estar informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice. Declaro que conozco los estatutos, acuerdos, reglamentos, derechos y obligaciones derivados de mi vinculación como asociado a COOTRAUNION, los cuales acepto íntegramente. Adicionalmente doy mi consentimiento previo para que mi empleador retenga de mi salario, prestaciones sociales o cualquier otra suma a mi favor, las cuotas periódicas que me correspondan como asociado por concepto de aportes sociales, seguros, créditos, etc. y que a su vez se haga entrega oportunamente de estos valores a la cooperativa.</p>
--	--

<p>También autorizo a COOTRAUNION, para que se me envíe por conducto de mi correo electrónico, mensajes de texto, o cualquier otro medio Tecnológico, información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, a las Centrales de Información. Así mismo autorizo a COOTRAUNION, para que la información que se me remita, se haga directamente o por medio de empresas que presten este servicio, como call center, empresas de mensajería, entre otras. De acuerdo a la Ley 1581 de 2012, autorizo a COOTRAUNION, en los términos del artículo 3 numeral 1 de la mencionada Ley o la que la sustituya, para efectuar el tratamiento de mis datos personales, para lo cual también acepto que en cualquier momento se me informe de los aspectos que se señala en los literales a, b, c y d del artículo 12 de la precitada Ley, como también la divulgación por cualquier medio electrónico (imágenes, videos, redes sociales). La autorización aquí contenida se extiende al grupo de control de COOTRAUNION o al que llegare a pertenecer en los términos de los artículos 26 y siguientes de la ley 222 de 1995 y a sus vinculadas. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente declaración.</p>	<b>FIRMA ASOCIADO</b>	<b>INDICE DERECHO</b>
---	-----------------------	-----------------------

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA**

Información Verificada Por			Entrevista Realizada Por			Afiliación Aprobada Por		
Fecha y Hora De Verificación	DD/MM/AA	HH:MM	Fecha y Hora De Verificación	DD/MM/AA	HH:MM	Observaciones		
	DD/MM/AA	HH:MM		DD/MM/AA	HH:MM			
Observaciones			Observaciones					
Firma			Firma			Firma		