

GESTIÓN COMERCIAL						
FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL ALIADO COMERCIAL					 Es Presente y Futuro Solidario	
Código:	FO-CO-30	Versión:	3	Vigencia	05 de enero de 2026	Página
						1 de 3

CIUDAD:		FECHA:		TIPO DE TRÁMITE	Inscripción
---------	--	--------	--	-----------------	-------------

INFORMACIÓN BÁSICA DEL ALIADO COMERCIAL						
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE RAZÓN SOCIAL				NIT No.	
PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>						
DIRECCIÓN		CIUDAD		TELÉFONO	CELULAR	
FECHA CONSTITUCIÓN:	DD	MM	AAAA	E MAIL:		
ACTIVIDAD ECONÓMICA:					CIIU:	

INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			NOMBRE(S) COMPLETO(S)		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/>	NÚMERO			DIRECCIÓN		
TELÉFONO	CELULAR			EMAIL		

INFORMACIÓN BÁSICA DE BENEFICIARIOS O ACCIONISTAS CON MAS DEL 5%						
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	APELLIDOS	NOMBRES	
No.						
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	APELLIDOS	NOMBRES	
No.						
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	APELLIDOS	NOMBRES	
No.						
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	APELLIDOS	NOMBRES	
No.						
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	APELLIDOS	NOMBRES	
No.						

INFORMACIÓN TRIBUTARIA						
Responsable impuesto a la venta-IVA	SI	NO		Retención en la fuente	SI	NO
Gran contribuyente	SI	NO		Autorretenedor	SI	NO
Obligado a declarar renta	SI	NO		Sujeto a retención	SI	NO
Registrado en cámara de comercial	SI	NO		Realizó la actualización del último año	SI	NO
REGIMEN: <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Común						

CUENTA CON UN SISTEMA DE PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO  
LA/FT

SI  NO

REQUISITOS	NATURAL		JURIDICA	
	S	V	S	V
Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 30 días, en original.	N/A		X	
Fotocopia del Rut	X		X	
Fotocopia Ampliada 150% de la cédula (representante legal)	X		X	
Consulta efectiva en listas restrictivas.	X		X	
y otros Documentos definidos en la MT-AD-03 Requisitos a Proveedores y Contratistas				

<b>GESTIÓN COMERCIAL</b>							
<b>FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL ALIADO COMERCIAL</b>					 Coonfie Es Presente y Futuro Solidario		
Código:	FO-CO-30	Versión:	3	Vigencia	05 de enero de 2026	Página	2 de 3

### DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

**1. ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES:** Obrando en Nombre propio o en representación de persona jurídica, de manera voluntaria y afirmando que todo aquí consignado es cierto, realizo las siguientes declaraciones de origen de fondos y/o bienes: 1) Que los recursos de mi propiedad o de la persona jurídica que represento provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación oficio, actividad, negocio etc.); \_\_\_\_\_ 2) Que los recursos que se deriven del desarrollo de la relación comercial con COONFIE, incluyendo sus matrices filiales, subsidiarias, vinculadas o controladas, no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas; 3) que mis recursos no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en el código penal; 4) que autorizo a cooperativa para tomar las medidas correspondientes en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este formulario, eximiendo a las compañías de toda responsabilidad que se derive de ello y 5) Que me obligo para con la cooperativa en nombre propio o de la entidad que representa a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para la cual reportare, por lo menos una vez al año, los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga la cooperativa.

**2. AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA ALIADOS DE NEGOCIO:** En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos personales para que éstos, incluida mi huella dactilar, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO "COONFIE" para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, contacto y envío de comunicaciones a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea), segmentación de mercados, mantener, controlar y desarrollar la relación; de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con empresas de cobranza, empleadores de los deudores, cajas de compensación y con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información; además, autorizo la transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales para fines de publicidad, marketing y prospección comercial. Declaro que he informado y cuento con la autorización de los terceros aquí registrados (accionistas) para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO "COONFIE" para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, mantener, controlar y desarrollar la relación. Así mismo, en mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa a COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO "COONFIE" para que, directamente o a través de proveedores contratados para tales fines, verifique mis datos personales, incluyendo nombre y documento de identidad, o verifique la razón social o NIT de la entidad que represento, en listas y bases de datos de carácter público o privado, tanto nacionales como internacionales, relacionadas directa o indirectamente con (i) antecedentes judiciales, penales, fiscales, disciplinarios, de responsabilidad por daños al patrimonio estatal, (ii) inhabilidades e incompatibilidades, (iii) lavado de activos, (iv) financiación del terrorismo, (v) corrupción, (vi) soborno transnacional, (vii) buscados por la justicia, y en las demás bases de datos que informen sobre la vinculación de personas con actividades ilícitas de cualquier tipo. En virtud de la presente autorización, COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO "COONFIE", podrá pedir, directamente o a través de aliados comerciales, a la Fiscalía General de la Nación, a la Procuraduría General de la Nación, a la Contraloría General de la Nación, a la Policía Nacional de Colombia, al SECOP, a la Contaduría General de la Nación, y cualquier otra entidad pública o privada, cualquier información sobre quien otorga la autorización, vinculada a cualquier antecedente o investigación que esté llevando a cabo dicha(s) entidad(es), incluyendo antecedentes penales. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO "COONFIE" a la dirección de correo electrónico proteccióndatospersonales@coonfie.com indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección calle 10 # 6 - 68 en la ciudad de Neiva, Huila. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.coonfie.com o acceder a través del siguiente correo electrónico: proteccióndatospersonales@coonfie.com.

**3. INFORMACIÓN RECIBIDA:** Declaro que he indago y he recibido la información sobre las características de los productos o servicios, mis derechos y obligaciones, las condiciones, las tarifas o precios y la forma para determinarlos y las medidas para el manejo seguro del producto o servicio que solicito.

**4. ENTREGA DE CONDICIONES:** Declaro que he recibido, de manera anticipada a la celebración del contrato, el respectivo clausulado así como las explicaciones sobre el contenido de la cobertura, de las exclusiones, las garantías y demás condiciones negociables.

**5. DECLARACIÓN:** Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, pública o privada, sin limitación alguna, y me obligo actualizar o confirmarla información una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento.

#### REPRESENTANTE LEGAL

---

FIRMA

---

No. Identificación

---

FUNCIONARIO COONFIE

## INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

<b>OBJETIVO</b>	Tener el registro de la información del aliado comercial con el que se pretende realizar un convenio empresarial.
<b>CONTROL Y ARCHIVO</b>	Debe hacerlo diligenciar cada director o subgerente que realice un convenio o un aliado comercial y que sean aceptados en la Cooperativa. Se debe entregar al Subgerente Comercial para que sea archivado en una carpeta de historia de Aliados Comerciales.

### CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

<b>1. CIUDAD</b>	Ciudad o municipio donde se registra como aliado comercial.
<b>2. FECHA</b>	Fecha en que se va a realizar el registro con el aliado comercial.
<b>3. TRÁMITE</b>	Escoger una de las opciones de acuerdo al trámite que va a realizar con el aliado comercial.
<b>4. INFORMACIÓN BÁSICA DEL ALIADO COMERCIAL</b>	Registrar la información básica solicitada. Cuando es persona natural en la fecha de constitución se debe registrar la fecha de inscripción o renovación del RUT.
<b>5. INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL</b>	Ingresar la información básica del representante legal, si el Aliado Comercial es una persona natural no diligenciar.
<b>6. INFORMACIÓN BÁSICA DE BENEFICIARIOS o ACCIONISTAS CON MÁS DEL 5%</b>	Marcar el tipo de documento de identidad que tenga el beneficiario final o accionista con mas del 5%. Registrar el No. de documento de identidad. Registrar los apellido y nombre de la persona
<b>7. INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b>	Marcar SI o NO. De acuerdo a cada una de las solicitudes que tienen que ver con la información tributaria del Aliado Comercial.
<b>8. REQUISITOS</b>	Registrar en la casilla de Verificación (V) si el aliado comercial entrega y/o cumple con los requisitos solicitados si es una Persona Natural o Jurídica.
<b>9. FIRMAS</b>	Registrar la firma del representante legal o Aliado Comercial. Firmar y sellar la solicitud por parte del funcionario encargado de realizar el convenio.

### CONTROL DE CAMBIOS

La trazabilidad de los cambios generados en el documento podrá ser consultada en el Listado Maestro de Documentos.

Versión	Descripción Del Cambio	Fecha de Aprobación
3	Se cambia la autorización de tratamiento de datos personales.	05 de enero de 2026
Elaborado Por: <b>ANDREA DEL PILAR CRUZ</b> Cargo: Subgerente Comercial (e)	Revisado Por: <b>SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA</b> Cargo: Coordinador de PE y SIG	Aprobado Por: <b>NESTOR BONILLA RAMIREZ</b> Cargo: Gerente General