


GESTIÓN COMERCIAL					 Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL ALIADO COMERCIAL							
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:					CIU:


INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S) COMPLETO(S)
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	DIRECCIÓN
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS. <input type="checkbox"/>		
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"/>	
No.				
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	
No.				
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	
No.				
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	
No.				
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	
No.				
TIPO	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	
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				

GESTIÓN COMERCIAL							
FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO DEL ALIADO COMERCIAL							
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 destinarán 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 transaccional, (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 protecciondatospersonales@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: protecciondatospersonales@coonfie.com.

3. INFORMACIÓN RECIBIDA: Declaro que he indagado 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
--

OBJETIVO	Tener el registro de la información del aliado comercial con el que se pretende realizar un convenio empresarial.
-----------------	---

CONTROL Y ARCHIVO	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
--

1.	CIUDAD	Ciudad o municipio donde se registra como aliado comercial.
2.	FECHA	Fecha en que se va a realizar el registro con el aliado comercial.
3.	TRÁMITE	Escoger una de las opciones de acuerdo al trámite que va a realizar con el aliado comercial.
4.	INORMACIÓN BÁSICA DEL ALIADO COMERCIAL	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.
5	INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL	Ingresar la información básica del representante legal, si el Aliado Comercial es una persona natural no diligenciar.
6	INFORMACIÓN BÁSICA DE BENEFICIARIOS o ACCIONISTAS CON MÁS DEL 5%	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
7	INFORMACIÓN TRIBUTARIA	Marcar SI o NO. De acuerdo a cada una de las solicitudes que tienen que ver con la información tributaria del Aliado Comercial.
8	REQUISITOS	Registrar en la casilla de Verficación (V) si el aliado comercial entrega y/o cumple con los requisitos solicitados si es una Persona Natural o Juridica.
9	FIRMAS	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 tratatimiento de datos personales.	05 de enero de 2026

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
ANDREA DEL PILAR CRUZ	SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA	NESTOR BONILLA RAMIREZ
Cargo: Subgerente Comercial (e)	Cargo: Coordinador de PE y SIG	Cargo: Gerente General