



Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito

Coonfie
Es Presente y Futuro Solidario

FORMULARIO PERSONA JURÍDICA

ESTA SOLICITUD HABILITA LA APERTURA DE TODOS LOS PRODUCTOS FINANCIEROS DE COONFIE

Acta No.	DÍA	MES	AÑO
----------	-----	-----	-----

OFICINA: _____ PRIMERA VEZ READMISIÓN CONVENIO ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN BÁSICA

SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> CON ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/>		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
FECHA DE CONSTITUCIÓN		NIT	No. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN
DÍA	MES	AÑO	
TIPO DE EMPRESA		ZONA	ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL
PRIVADA <input type="checkbox"/>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	MIXTA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>
		URBANA <input type="checkbox"/>	CIU
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA		BARRIO	CIUDAD
		DEPARTAMENTO	PAIS
TIPO DE ESTABLECIMIENTO	No. SEDES	TELÉFONO	FAX
PROPIA <input type="checkbox"/>	ARRENDADA <input type="checkbox"/>		E-MAIL:
¿Es residente fiscal en otro país? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> País _____ Dirección fiscal _____ TIN/ No. Id. Tributario _____			

INFORMACIÓN FINANCIERA

TOTAL INGRESOS MENSUALES	DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS	TOTAL EGRESOS MENSUALES
\$ _____ m/cte.	TOTAL \$ _____ m/cte.	\$ _____ m/cte.
VALOR ACTIVOS	VALOR PASIVOS	VALOR PATRIMONIO
\$ _____ m/cte.	\$ _____ m/cte.	\$ _____ m/cte.

INFORMACIÓN BÁSICA REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES COMPLETOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		
PROFESIÓN (TÍTULO OBTENIDO)	FECHA DE NOMBRAMIENTO	No. ACTA DE NOMBRAMIENTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	LUGAR DE DOMICILIO	
	PAÍS	DEPARTAMENTO
		CIUDAD O MUNICIPIO
BARRIO	TELÉFONO	
No. DE CELULAR	E-MAIL	

ACCIONISTAS CON MAS DEL 5% O JUNTA DIRECTIVA

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	%	No. DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>			
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>			
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>			
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>			
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>			

REFERENCIA DE LA EMPRESA

COMERCIAL - APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO
--	----------

OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuales? Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/> Pagos de servicios <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	¿Posee productos en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Moneda	Entidad	Número de producto / Contrato	País	Ciudad
¿Es una Persona Expuesta Politicamente (PEP)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Tiene familiares PEPS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Entidad	Cargo	Fecha de vinculación	Fecha de desvinculación	
¿Tiene familiares que manejen recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre	No. de identificación		
Entidad	Cargo	Parentesco	Fecha de vinculación	Fecha de desvinculación
¿Tiene familiares empleados o directivos en Coonfie? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre	Apellidos		
Tipo de Identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	No. de Identificación	Fecha de vinculación	Fecha de desvinculación	

OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA

REPRESENTANTE LEGAL

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?

SI NO

¿Cuales?

¿Posee cuentas en moneda extranjera?

SI NO

Moneda:

Entidad:

No. de Cuenta:

Ciudad:

País:

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera?

AUTORIZACIÓN DE CONTACTO

En cumplimiento de lo dispuesto por la ley 2300 de 2023, por medio del presente documento AUTORIZO a Coonfie para que con fines comerciales y de cobranza me contacte a través de los siguientes canales:

LLAMADAS TELEFÓNICAS SI NO

MENSAJES DE TEXTO (SMS) SI NO

CORREO ELECTRÓNICO SI NO

MENSAJERÍA INSTANTÁNEA (Mensajería a través de Whatsapp, Facebook, Telegram u otras similares, entre otros) SI NO

DIRECCIÓN PRINCIPAL SI NO

APLICACIONES O WEB SI NO

DECLARACIÓN VOLUNTARIA ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y en representación legal de la persona jurídica, de manera voluntaria, con el fin de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la cualquier circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, Ley 190 de 1995 y demás normas legales concordantes y complementarias, realizo siguiente declaración de origen de fondos.

1. Los recursos que entregue el depósito y/o utilice en el pago de cuotas provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio etc).
2. Declaro que los recursos que entregue en depósito y/o utilice en el pago de las cuotas no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código Penal Colombiano o en cualquier norma relacionada que la adicione o la modifique.
3. No permitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y/o paguen cuotas de los mismos con fondos provenientes de actividades ilícitas ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a cancelar los contratos de depósito de ahorro y las cuentas que posea en Coonfie en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por infracción errónea, falsa inexacta que yo hubiere suministrado en este documento, o de la violación del mismo.

AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

Autorizo a Coonfie o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente irrevocable, para que con fines estadísticos, de control, supervisión, y de información comercial a otras entidades, reporte, actualice, solicite, comparta y divulgue a la central de información de la asociación bancaria y de entidades financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegare a contraer.

Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual, posado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones. De acuerdo a lo establecido por la Ley, sus reglamentos y las autoridades pertinentes, declaro bajo la gravedad de juramento que la información aquí suministrada es auténtica, veraz y verificable, por lo tanto autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública sin limitación alguna, mientras subsista alguna relación comercial en Coonfie, y **Me comprometo a actualizar la información suministrada en este formulario al menos una vez al año**, sin perjuicio de mi obligación de informar dentro de los ocho (8) días calendario siguientes de la ocurrencia de cualquier hecho que produzca cambio en la información suministrada.

Declaro que la Cooperativa me informó los canales de comunicación para acceder a la información, dentro de los cuales están: Página web www.coonfie.com; redes sociales facebook, instagram, twitter, youtube, correos masivos, radio, televisión, cartelera interna y publicidad impresa.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo a Coonfie para debitar de mi(s) cuenta(s) el valor de las obligaciones contraídas por diferentes conceptos, tales como: a) Valor de libretas de ahorros; b) Valor de las cuotas a capital o interés por concepto de obligaciones a mi cargo, en virtud de operaciones activas de crédito vigentes con Coonfie; c) Por orden de autoridades competentes; d) Valor de los cheques o títulos judiciales consignados que resulten impagados por cualquier concepto; e) Comisiones por operaciones, servicios, giros o remesas; f) Fallas por equivocaciones o que haya retirado por error de Coonfie o por fallas en el sistema sin tener los fondos necesarios; g) Sobre giro generado en las cuentas de ahorro a la vista por concepto de consultas de saldo y retiros cuando no existe el saldo mínimo suficiente, generado por parte del banco en el momento de la compensación del swicht autorizador de las operaciones por cajero automático. En el evento que el saldo de la cuenta sea insuficiente, devolveré en forma inmediata la suma que adeude.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE TITULARES EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1581 DE 2012

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, en nombre propio o como representante legal de la persona jurídica registrada o en caso de aplicar como representante legal del menor de edad registrado, autorizo que mis (sus) datos personales, incluida mi (su) huella dactilar, sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE" para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, procedimientos administrativos, atención al ciudadano, recepción y gestión de requerimientos internos o externos sobre productos o servicios, fidelización de clientes, formación, gestión de sanciones, amonestaciones, llamados de atención, exclusiones, verificación de datos y referencias, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión económica y contable, gestión fiscal, campañas de actualización de datos e información de cambios en el tratamiento de datos personales, relaciones comerciales, registro de asistencia a eventos o recepciones sociales y/o administrativos, gestión de clientes, marketing, análisis de perfiles, prospección comercial, publicidad directa, 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, venta a distancia, atención y seguimiento de requerimientos de autoridad judicial o administrativa, cuenta de crédito, cuenta de depósito, cumplimiento/incumplimiento de obligaciones financieras, gestión de tarjetas de crédito y similares, gestión integral del seguro contratado, verificación de requisitos del seguro contratado, trámite de pago, reembolso, cancelación y/o revocación de seguros; 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. En el caso de tratamiento de datos de menores de edad, se garantiza su interés superior y sus derechos fundamentales. Declaro que he informado y cuento con la autorización de los terceros aquí registrados (beneficiarios, accionistas y/o referencias) para que sus datos personales sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "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 y referencias, mantener, controlar y desarrollar la relación. Así mismo, en mi calidad de titular de la información y/o en caso de aplicar como representante legal de la persona jurídica aquí registrada, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa a COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE" para que, directamente o a través de proveedores contratados para tales fines, verifique mis datos personales o los de la persona jurídica, 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 CRÉDITO "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 generan 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 CRÉDITO "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 de la ciudad de Neiva. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, se podrán consultar a través del siguiente correo electrónico: protecciondatospersonales@coonfie.com, de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es www.coonfie.com.

AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA Y REPORTE DE DATOS FINANCIEROS A CENTRALES DE RIESGO DE ACUERDO CON LA LEY 1266 DE 2008

En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo en calidad de titular de la información, o representante legal (según aplique) a la COOPERATIVA EDUCATIVA NACIONAL DE AHORRO Y CRÉDITO COONFIE o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a realizar consulta de mi score de crédito, así como, reportar, actualizar, solicitar, compartir y divulgar a las Centrales de Riesgo y Operadores de Información de la Asociación Bancaria y de entidades Financieras de Colombia o cualquier otra entidad que maneje o administre base de datos con los mismos fines, toda la información financiera, crediticia y comercial y en especial sobre el nacimiento, modificación, cobro y extinción de obligaciones por mi contraídas o que llegaré a contraer. 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 CRÉDITO "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 de la ciudad de Neiva. La política de tratamiento de los datos del Titular, así como los cambios sustanciales que se produzcan en esta, se podrán consultar a través del siguiente correo electrónico: protecciondatospersonales@coonfie.com, de igual manera, la misma se mantendrá actualizada en la página web de la entidad, cuya dirección es www.coonfie.com.

Firmo en constancia de haber leído, entendido y aceptado plenamente todo el presente documento.

FUNCIONARIO QUE REALIZA ENTREVISTA Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Fecha: _____ Hora: _____

Nombre: _____ Firma: _____

Observaciones: _____

Firma Director de Oficina

HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.C. / C.E. / PAS. _____ de _____

Aporte inicial: \$ _____