

VINCULACIÓN  ACTUALIZACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DD-MM-YYYY

1. INFORMACIÓN BÁSICA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> No.		LUGAR DE EXPEDICIÓN	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NACIONALIDAD
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA			BARRIO	CIUDAD	DEPARTAMENTO
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO			
DILIGENCIE SI POSEE ESTABLECIMIENTO COMERCIAL O NEGOCIO					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO		ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÁMARA DE COMERIO	NIT	
FECHA DE CONSTITUCIÓN DD-MM-YYYY	TELÉFONO	CELULAR	EMAIL		
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
3. INFORMACIÓN FINANCIERA					
FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SUMINISTRADA: DD-MM-YYYY					
TOTAL ACTIVOS	TOTAL PASIVOS \$		PATRIMONIO \$		
INGRESOS MENSUALES	OTROS INGRESOS MENSUALES ** \$		EGRESOS MENSUALES \$		
** DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS				RESPONSABLE DEL ICA Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
4. INFORMACIÓN PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA					
Autorizo a que todo pago que se presente a mi favor, se haga en la cuenta aquí registrada					
TIPO DE CUENTA		NÚMERO DE CUENTA	ENTIDAD FINANCIERA		
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA					
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/>	Préstamos <input type="checkbox"/>	¿Posee cuenta corriente en moneda extranjera? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No. Cuenta
Otros Cuál?			Entidad:	Moneda:	
5. REFERENCIAS COMERCIALES Y/O CONVENIOS ACTUALES					
EMPRESA	CONTACTO		TELÉFONO	CIUDAD	

**DECLARACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS PÚBLICAMENTE**

1. ¿Por su cargo o actividad administra Recursos Públicos? Si  No
2. ¿Por su cargo o actividad ejerce algún cargo de Poder Público? Si  No
3. ¿Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público? Si  No
4. ¿Existe algún vínculo entre usted y otra persona que maneje recursos públicos o que goza de algún grado de poder público? Si  No
5. ¿Por su cargo es representante legal de una organización internacional? Si  No

SI EN LA PREGUNTA 4 SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA, POR FAVOR DILIGENCIE EL SIGUIENTE CUADRO

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD	CARGO	FECHA

**6. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS**

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia de la economía solidaria y demás autoridades pertinentes declaro que:

1. **SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** EL CLIENTE se obliga con COUNAL a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite COUNAL, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a COUNAL para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con EL CLIENTE.

2. **DECLARACIONES DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS.** Para dar cumplimiento a la información solicitada para atender los artículos 102 al 107 del estatuto financiero y la normatividad aplicable en materia de prevención del lavado de activos y la financiación del terrorismo expedida por la Superintendencia de la economía solidaria como norma que deben adoptar COUNAL es sometidas a su vigilancia y el control, declaro que: a) Los recursos provienen de las siguientes fuentes (detalle de la operación, oficio, profesión,activida, negocio): \_\_\_\_\_

b) En caso de requerimiento por parte de COUNAL o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, estoy dispuesto a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos. c) Los recursos NO provienen ni se destinarán para ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. d) Eximo a COUNAL de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo. Nota: en caso de requerir mayor detalle favor diligenciar declaración independiente.

3. **AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES- LEY 1581 DE 2012.** Con el fin de dar cumplimiento al artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", requerimos de su autorización para la recolección, uso, tratamiento, procesamiento, intercambio, transferencia y transmisión de sus datos personales, de acuerdo a lo establecido en nuestras Políticas y procedimientos para protección de datos personales. Autorizo de manera previa, explícita e inequívoca a COUNAL, para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas.

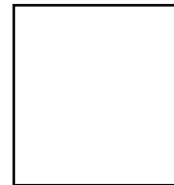
**7. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**

- Certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio no mayor a 1 mes).
- Fotocopia del documento del Representate Legal (ampliada al 150%)
- RUT con la actualización de la última actividad económica (vigencia: año en curso).
- Certificación Bancaria

**8. FIRMA Y HUELLA**

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo

\_\_\_\_\_ Firma



Huella Índice Derecho

**PARA USO EXCLUSIVO DE COUNAL**

**CONSULTA EN LISTAS VINCULANTES**

USUARIO QUE CONSULTÓ

FECHA DE CONSULTA

FIGURA? Si  LISTA: \_\_\_\_\_ No

FIRMA \_\_\_\_\_

**VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN**

CERTIFICO QUE HE REALIZADO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:

CORRECTO  INCORRECTO

FIRMA \_\_\_\_\_

**REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN**

CERTIFICO QUE HE REVISADO LA DOCUMENTACIÓN Y QUE EL RESULTADO ES EL SIGUIENTE:

FIRMA \_\_\_\_\_