



**COOPERATIVA
DE PROFESORES
DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE COLOMBIA**

SOLICITUD DE AFILIACIÓN PERSONA JURÍDICA

CÓDIGO: MC-FR-13

FECHA DE VIGENCIA: 01 OCTUBRE 2021

VERSIÓN: 01

Fecha de Diligenciamiento			Fecha de Radicación			Responsable	No. Credencial	Ciudad	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO				

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO PERSONA JURÍDICA

Razón Social				NIT		Cámara de Comercio		Fecha de Constitución		
								DÍA	MES	AÑO
Dirección			Barrio		Ciudad		País			
Departamento		Teléfono		Fax		E-mail				
No. Empleados	Fecha de Ingreso		Actividad Económica			CIUU	Tipo de Empresa			
	DÍA	MES	AÑO					Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre				
Tipo de documento		No.	Es asociado de la cooperativa		Dirección		Departamento/municipio		Ciudad	Teléfono
C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>			Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Administra recursos públicos?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?		¿Realiza operaciones en moneda extranjera?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Maneja recursos en moneda extranjera?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera		Firma _____ Huella _____	
Goza de reconocimiento público		<input type="checkbox"/>		Ejerce algún grado de poder público		<input type="checkbox"/>		Posee cuentas en moneda extranjera		<input type="checkbox"/>		¿Declara Renta? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Moneda	Tipo de Operación		Banco		Cuenta		País		Ciudad					

COMPOSICIÓN ACCIONARIA

Nombre	%	Cédula

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos de la operación	\$	Caja y Bancos	\$	Cuentas por pagar	\$
(-) Gastos de operación	\$	Inventario Total	\$	Obligaciones Cp	\$
(=) Utilidad operacional	\$	Materia Prima	\$	Particulares Prov.	\$
(+) Otros ingresos	\$	Productos en Proceso	\$	Otros Pasivos Corr	\$
(-) Otros egresos	\$	Productos Terminados	\$	Obligaciones a LP	\$
(=) Utilidad antes de IMP	\$	Cuentas por Cobrar	\$	Otros Pasivos L	\$
(-) Impuesto de Renta	\$	Otros Activos Comerciales	\$	Total Pasivos L	\$
Reserva Legal	\$	Terrenos y Edificios	\$	Patrimonio	\$
Utilidad del Ejercicio	\$	Vehículos	\$	Total Pasivos y Patrimonio	\$
		Maquinaria y Equipo	\$		
		Muebles y Enseres	\$		
		Total Activos	\$		
		Otros Activos	\$		
		Total Activos	\$		

REFERENCIAS FINANCIERAS

CUENTA No.	Cte.	Ah.	ENTIDAD	TELÉFONO

BIENES RAÍCES

TIPO DE BIEN	DIRECCIÓN	ESCRITURA NOTARÍA	VALOR HIPOTECA	VALOR COMERCIAL

VEHÍCULO Y MAQUINARIA

TIPO DE BIEN	MARCA/MODELO	PLACA	PIGNORADO	VALOR COMERCIAL

OTROS BIENES (Inversiones, semovientes, etc.)

DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN	PIGNORADO A	VALOR PIGNORACIÓN	VALOR COMERCIAL

CUENTAS POR PAGAR (obligaciones bancarias y otras obligaciones)

ENTIDAD	VALOR INICIAL	SALDO OBLIGACIÓN	CUOTA MENSUAL	VENC. FINAL

DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y ACTUALIZACIONES

ORIGEN DE RECURSOS E INFORMACIÓN: de conformidad con el Decreto 663 de 1993, la circular externa No. 007 expedida por la Superintendencia Bancaria, Ley 195 de 1995 y la Ley 599 de 2000 declaro: 1. El origen de los dineros depositados en mis cuentas y demás operaciones que tramito a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional provienen de las fuentes señaladas en la sección "Actividad económica" anterior del presente documento. 2. Los recursos entregados o utilizados en las operaciones con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la ley colombiana. 3. Me obligo a no permitir que terceros efectúen depósitos a mis cuentas y demás productos contratados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional con fondos o recursos provenientes directa o indirectamente de actividades ilícitas de conformidad con las leyes y demás normas vigentes. 4. Me obligo a no efectuar transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. 5. Eximo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar, a indemnización alguna a mi favor, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad. 6. Autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a dar por terminados unilateralmente y sin que haya lugar a indemnización alguna a mi favor todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad en caso de mi incumplimiento a cualquiera de mis obligaciones de conformidad con este documento, así mismo y como consecuencia de la terminación unilateral anteriormente señalada autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a saldar cualquier depósito, cuenta y/o cualquier otro producto contratado. 7. Conformaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración. 8. Mi ocupación económica no se relaciona con la actividad profesional de compra o venta de divisas y que el origen de mis recursos proviene del desarrollo conforme lo señalado en la sección de "Actividad económica" del presente formulario. 9. Toda la información suministrada en este documento es cierta. **ACTUALIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN:** 1. Certifico que toda la información suministrada es verídica y exacta y me obligo a mantenerla actualizada, para lo cual me comprometo a reportar por lo menos al año los cambios que se hayan generado respecto a la información aquí contenida, por lo que autorizo irrevocablemente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para verificarla. 2. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para que en caso de que la solicitud sea negada, destruya los documentos aportados, siendo por ende responsable de tal destrucción. **Cláusula de Aceptación de Reglamento y Términos:** 1. Certifico que conozco el reglamento vigente de crédito y me comprometo a actualizarme cada vez que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional lo modifique y divulgue. 2. Manifiesto que he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en la presente solicitud. 3. La presentación de esta solicitud no implica compromiso alguno para la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. **Autorización Centrales de Información:** Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a: i) Reportar, divulgar y procesar, ante las Centrales de Información Financiera y de Entidades Financieras y/o cualquier otra entidad, en Colombia o en el exterior, que administre bases de datos con fines análogos a los de esta última toda la información relacionada con las obligaciones que he contraído con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional y específicamente el incumplimiento y/o mora de las obligaciones contraídas. ii) Solicitar y consultar, con fines estadísticos de control, de supervisión y de información comercial, toda mi información financiera y comercial, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. iii) Consultar y verificar con terceros toda la información que he suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a las centrales de riesgo podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. **AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, ADMINISTRACIÓN Y REPORTE:** Autorizo(amos), conjunta o individualmente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, a quien represente mis derechos, o a mi cesionario para reportar, procesar, solicitar y divulgar a la Central de Información Financiera (TRASUNIÓN) administrada por la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATACREDITO, a la Bolsa de Valores de Colombia como administrador de bases de datos o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos, de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, todos mis (nuestros) datos personales económicos, incluyendo la información referente a mi(nuestro) comportamiento comercial y crediticio, tales como el nacimiento, modificación o extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer fruto de contratos financieros celebrados con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. La presente autorización implica igualmente que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional podrá circular y compartir los datos e información suministrada o aquellos que resulten de la vinculación contractual o comercial del (de los) suscrito(s) con la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. La autorización otorgada a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional se extiende a la consulta y reporte de toda la información referente a las operaciones que dicha Cooperativa realice o registre en el sistema por cuenta del suscrito, incluso aquellas realizadas o registradas antes de la presente autorización. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones en el mercado de valores se reflejará en las mencionadas bases de datos. El suscrito declara que conoce y acepta que toda la información relacionada con el reporte de las transacciones realizadas o registradas por parte de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional actuando por mi cuenta y toda aquella relacionada con el nacimiento, modificación o extinción de mis obligaciones surgidas en virtud de dichas operaciones, incluido su manejo y cumplimiento, se someterá a las condiciones de reporte detalladas en el artículo 2.1.8 de la Circular Única de la Bolsa de Valores de Colombia. Finalmente, autorizo que me sean enviados mensajes sobre los reportes realizados o por realizar a centrales de información, movimientos de productos o cualquier otra información a la dirección electrónica, e-mail, teléfonos, dirección física o cualquier otro dato de contacto que haya suministrado a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional en la solicitud de vinculación o en cualquier otro medio de información. Autorizo expresamente a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para que de acuerdo con el artículo segundo del Decreto 2952 de 2010, me notifique del reporte de comportamiento de pago negativo que trata el artículo 12 de la ley 1266 de 2008 a través de los extractos de crédito, del correo electrónico reportado a esta entidad y/o a través de cualquier mensaje de datos. Declaro (amos) entender y aceptar que todo incumplimiento de obligaciones de productos, eventos de mora o retardo en el cumplimiento de obligaciones, facultará a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional a efectuar reportes negativos que reflejen dicha situación. **AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:** dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013. En mi calidad titular de la información, autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca para tratar mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, para que pueda: procesar, recolectar, almacenar, usar, suprimir, recaudar, consultar, solicitar, suministrar, compilar, confirmar, modificar, emplear, analizar, estudiar, conservar, recibir, actualizar, dar tratamiento y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional, cuenta con una infraestructura administrativa destinada, entre otras funciones, a asegurar la debida atención de requerimientos, peticiones, consultas, quejas y reclamos relativos a protección de datos, a fin de garantizar el ejercicio de los derechos contenidos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. **Información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para:** dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo como titular. De igual forma para proveer, informarme, evaluar la calidad de sus productos y/o servicios, enviarme Información comercial, publicitaria o promocional sobre sus servicios y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos, compartir, incluyendo la transferencia y transmisión de mis datos personales para los fines relacionados con la operación la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional en el desarrollo de su objeto social y de la relación contractual que nos vincula, mediante el presente escrito autorizo para que realice la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. 2. La administración de los productos o servicios comercializados a través de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de los que es titular. 3. La estructuración de ofertas comerciales y la remisión de información comercial sobre productos y/o servicios a través de los canales o medios que la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional establezca para tal fin. 4. La adopción de medidas tendientes a la prevención de actividades ilícitas. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional para que pueda remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional. 5. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (11 1 5 y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

DECLARACIÓN FACTA

MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- SI No He permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos tres años, dentro del territorio de los Estados Unidos.
- SI No Soy y poseedor de la Tarjeta Verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia).
- SI No Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales, si dicho pago proviene de los Estados Unidos.
- SI No Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. Finalmente solicito mi admisión como asociado de la Cooperativa, cuyos estatutos y reglamentos me obligo a cumplir. Para este fin pagaré el aporte social mínimo establecido y efectuaré el correspondiente depósito para la apertura de la cuenta de ahorros.

FIRMAS

Firma

Número de cédula _____



Huella índice derecho

PARA USO DE LA COOPERATIVA

Funcionario que recibió la entrevista _____

el día _____ Firma del funcionario I _____

Nombre del encargado de verificar la información suministrada _____

Fecha en que hizo la verificación de datos

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Concepto

Acta de aprobación No. _____ Fecha de aprobación

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

 Firma _____

Secretario General _____ Verificado por _____