



**COOMINERALES**  
**SOLICITUD UNICA DE VINCULACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS**

Fecha actualización 31/03/2023	Version No. 1
Fecha Aprobación	Acta No.

Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra; si no aplica anula los espacios con un a linea.	Fecha de Diligenciamiento: DD: _____ MM: _____ AAAA: _____	Vinculación <input type="checkbox"/>
		Actualización <input type="checkbox"/>

Seleccione con una x la solicitud del producto o servicio con el cual se desea vincularse

Asociado Vinculado       Contratista       Proveedor

**DATOS PERSONALES**

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
----------------	-----------------	------------------	-------------------

Tipo de Identificación: C.E <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Numero de Identificación:	Lugar de Expedición del Documento:	Genero <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
--	---------------------------	------------------------------------	--

Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:	Fecha de expedición del Documento: Día: Mes: Año:	Pais de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento/Departamento
--	--	--------------------	-----------------------------------

Estrato económico de su residencia:	Dirección de Residencia: (favor colocar nombre del conjunto, torre, apto)	Barrio /Ciudad
-------------------------------------	---	----------------

¿Es responsable de impuestos en EE.UU. (U.S Person*), u otro país diferente de Colombia. Si NO	Teléfono Fijo: Teléfono Celular:	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Union libres <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------------	--

\*U.S. PERSON es una definición que incluye ciudadanos y residentes de los Estados Unidos (poseedores de una Green Card de los Estados Unidos o que cumplen el requisito de presencia sustancial en los Estados Unidos mayor a 183 días durante los últimos tres años).

Nivel de Estudio: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/>	Profesión u Oficio:
---	---------------------

Ocupación: Pensionado <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Empleado con Empresa o Negocio <input type="checkbox"/>
--

Nombre de la empresa	Actividad Comercial o Economica	Fecha de Ingreso	Cargo	Salario Mensual
----------------------	---------------------------------	------------------	-------	-----------------

Desempeña un cargo público: Si No Cual? Actualmente: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:	Personas a Cargo: Es representante legal de alguna Organización Internacional: Si No Tiene vínculo o parentesco familiar con alguna Persona Expuesta Públicamente (PEP) ej: cónyuge de hecho o derecho, padres, hijos, hermanos, cuñados, nietos, abuelos, suegros): Si No Cual? Cargo u ocupación de la Persona Expuesta Públicamente: Nombre de la Persona Expuesta Públicamente:	Recibe o maneja recursos públicos (provenientes del estado colombiano, o de entidades consideradas como públicas por el Estado Colombiano) : Si No	Es reconocido como un personaje público por los medios de comunicación y la sociedad: Si No
--	---	--	--

Cuota de Ahorro:	Correo electrónico:
------------------	---------------------

**INFORMACION DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO PERMANENTE**

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
----------------	-----------------	------------------	-------------------

Tipo de Identificación: C.E <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	Numero de Identificación:	Lugar y Fecha de Expedición:	Genero <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
--	---------------------------	------------------------------	--

DATOS LABORALES
Pensionado <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Empleado con Empresa o Negocio <input type="checkbox"/>

**DILIGENCIA SI SU CONYUGE Y/O COMPAÑERO PERMANENTE ES EMPLEADO O CON NEGOCIO PROPIO**

Nombre de la empresa	Actividad Comercial o Economica	Fecha de Ingreso	Cargo	Salario Mensual
----------------------	---------------------------------	------------------	-------	-----------------

Tipo de Vinculación: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Corretaje <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual?	Dirección de la Empresa	Teléfono Fijo/Celular	Ciudad/Departamento
--	-------------------------	-----------------------	---------------------

**INDEPENDIENTE CON EMPRESA**

Nombre de la empresa	Actividad Comercial o Economica	Fecha de Ingreso	Cargo	Salario Mensual
----------------------	---------------------------------	------------------	-------	-----------------

Dirección de la Empresa	Teléfono Fijo/Celular	Ciudad/Departamento
-------------------------	-----------------------	---------------------

**INFORMACIÓN FINANCIERA**

Ingresos Mensuales	Valor de Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Valor de Egresos Mensuales
Salario Fijo/Variable o pensión		Arrendamientos	
Rendimientos Financieros		Gastos Personales / Familiares	
Arrendamientos		Prestamos / Créditos	
Honorarios		Tarjetas de Crédito	
Otros Ingresos		Otros Egresos	
Cuales?		Cuales?	

**BALANCE PERSONAL**

Activos	Valor Activos	Pasivos	Valor Pasivos
Ahorro e Inversiones		Deudas Financieras (hipoteca, prestamos bancarios)	
Bienes Raíces		Deudas con Terceros	
Vehiculo		Tarjetas de Créditos	
Otros Activos		Otros Pasivos	

<b>OPERACIONES INTERNACIONALES</b>	Tipo de Operación en moneda extranjera que normalmente realiza:	Ciudad /País:
Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? Si No		

Banco:	Exportación	Pago de Servicios	Importación
Numero de cuenta:	Préstamos	Otros Cual?	

**ORIGEN DE FONDOS:** Declaro que mis recursos económicos provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, etc):

<b>REFERENCIAS</b>			
Nombres Referencias familiares:	Dirección:	Teléfono Fijo / Celular:	Parentesco:
Nombres Referencias personal:	Dirección:	Teléfono Fijo / Celular:	Parentesco:

Medio por el cual autoriza recibir información de Correspondencia o cualquier información suministrada por la COOMINERALEs : Residencia \_\_\_\_\_  
 Oficina/Empresa \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_ Autoriza recibir información a través de mensaje de texto a su celular: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS**

De acuerdo con lo establecido por la ley y sus reglamentos, la Superintendencia Financiera de Colombia, Superintendencia de la Económica Solidaria y demás autoridades pertinentes declaro que: 1. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN. Me obligo con la COOMINERALEs a entregar información veraz y verificable y a actualizar mi información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite COOMINERALEs, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta a COOMINERALEs para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tengamos. 2. DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES. Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en el lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes a COOMINERALEs, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales: a) Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. b) No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas. c) Autorizo cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en COOMINERALEs, en caso de infracción de cualquiera de los numerales de este documento, así como por la información errónea, falsa, o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información que aquí he consignado o me sea solicitada. 3. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN O DATACREDITO Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO. En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a COOMINERALEs, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN O DATACREDITO o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos. 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 la Central de Información -CIFIN O DATACREDITO o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, efectúe a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos crediticios, financieros y comerciales de conformidad con los fines y parámetros establecidos en la Ley 1266 de 2008 y cualquier norma que la modifique, adicione o sustituya. 4. ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN. Me (nos) obligo (amos) con COOMINERALEs a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. En tal sentido, conozco y acepto que COOMINERALEs podrá dar por terminado de manera unilateral e inmediata la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna por parte de COOMINERALEs cuando, yo o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación mayor o igual al 5% en el capital social, sus directivos o agentes en condición de tales, en cualquier tiempo haya(n) sido o llegare(n) a ser: i) condenado(s) por parte de las autoridades competentes por el delito de lavado de activos, los delitos fuente de éste, incluidos los delitos contra la administración pública o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas ii) sancionado(s) administrativamente por violaciones a cualquier norma anticorrupción iii) incluido(s) en listas administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera para el control de lavado de activos y/o financiación del terrorismo y/o corrupción en cualquiera de sus modalidades, iv) vinculado(s) a cualquier tipo de investigación, proceso judicial o administrativo, adelantado por las autoridades competentes del orden nacional o extranjero, por la presunta comisión de delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, delitos fuente de lavado de activos, incluidos delitos contra la administración pública, y/o financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas. 5. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES: En calidad de titular de mi información personal y en atención y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a COOMINERALEs autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a COOMINERALEs o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro medio, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias usb, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"): 1. Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los Datos Personales que le suministre por cualquier medio. 2. Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. 3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante cualquier sociedad en la que COOMINERALEs tenga participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. Todo lo anterior, con el fin de que COOMINERALEs utilice mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para: i. Actualizar bases de datos. ii. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, iii. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz. iv. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiera con COOMINERALEs o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con COOMINERALEs y/o terceros. v. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro llegue a celebrar con COOMINERALEs, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades. vi. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros. vii. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, viii. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, ix. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, x. Implementación de software y servicios tecnológicos. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales.

**Acepto:** Si No

Firma del Asociado: \_\_\_\_\_

Huella \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE COOMINERALEs**

**Aprobación Consejo Admon:** Firma: \_\_\_\_\_ Acta No. \_\_\_\_\_  
 Presidente Secretaria Fecha \_\_\_\_\_

**Nombre de la persona que vincula el cliente y fecha de radicación:**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Revisión y comentario del Oficial de Cumplimiento:**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_