

Ciudad

Mes

Día

Año

Usted es asociado de

Empresa

Independiente

Pensionado

Aprobación Coom-Futuro

Mes

Día

Año

Espacio reservado para COOM-FUTURO

DATOS PERSONALES

Identificación

C.C

C.C

Pasaporte

Registro Civil

T.I.

Ciudad y fecha de expedición

Mes

Día

Año

Otro Cuál?

Nombres

Apellidos

Ciudad y fecha de nacimiento

Mes

Día

Año

Género

M

F

Cabeza de familia

Si

No

Estado Civil

Soltero

Casado(a)

Separado

Unión libre

Divorciado

Viudo

No. de personas a cargo

Nivel de estudios

Ninguno

Primaria

Bachillerato

Tecnológico

Técnico

Universitario

Especialización

Maestría

Doctorado

Post-Doctorado

Dirección de residencia

Ciudad

Barrio

Tipo de inmueble

Casa

Apto.

Finca

Teléfono

Celular 1

Celular 2

Estrato

1

2

3

4

5

6

Reside en vivienda

Propia

Familiar

Arriendo

Vr. Arriendo \$

Hace cuánto tiempo vive allí?

Dirección Empresa

Ciudad

Teléfono

Ext.

Fax

Correo electrónico personal

Correo electrónico corporativo

Ocupación

Empleado

Independiente

Pensionado

Estudiante

Hogar

Cesante

Tipo de cuenta

Ahorros

Corriente

Número de cuenta

Entidad

Verifique su número de cuenta, COOM-FUTURO no asume responsabilidad alguna si esta se encuentra errónea, inactiva o pertenece a un tercero

SI ES USTED PENSIONADO
DILIGENCIE

Entidad pagadora de la pensión

FOPEP

ISS

FPB

FPS-Ferrocarriles

Fiduprevisora

Caprecom

Otro, ¿Cuál?

Pensionado desde

Mes

Día

Año

¿Entidad que lo pensionó?

Posee otra pensión

Si

No

¿Con qué entidad?

Pertenece a asociación de pensionados

Si

No

¿Cuál?

INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde trabaja

Pagaduría

Dependencia

Sector económico:

Agrícola

Industria

Otras actividades

Servicios de Crédito

Aseo, Mantenimiento y reciclaje

Inmobiliarias y de alquiler

Pecuaria

Silvicultura

Comunicacione

Intermediación financiera

Salud

Transporte

Consumo

Minería

Seguros

Turismo

Educació

Obras públicas

Servicios de ahorro y crédito

Vigilancia y seguridad

Hoteles, restaurantes, bares y similares

Organismos de representación

Servicios funerarios

Vivienda

Tipo de contrato

No empleado

Término indefinido

Término fijo

Obra o labor

Otro, ¿Cuál?

Cargo actual

Jornada laboral:

Tiempo total

Tiempo parcial

Salario o mesada \$

Fecha de ingreso

Mes

Día

Año

Vencimiento del contrato

Mes

Día

Año

APORTE SOCIAL

Aporte Obligatorio

\$

EN LETRAS:

Me comprometo para con COOM-FUTURO a aportar como asociado de forma mensual relacionado anteriormente.

Me comprometo a consignar en las cuentas bancarias de COOM-FUTURO dicho valor, y/o autorizo a la empresa donde me encuentro laborando, me sea descontado de mi salario, mesada, bonificaciones, prestaciones sociales, vacaciones primas, indemnizaciones, honorarios, comisiones, o cualquier otra clase de ingreso que reciba de la misma, mi aporte especificado y todo valor que adeude a COOM-FUTURO por cualquier concepto.

Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOM-FUTURO o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar Suministrar reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de información que administra la Superintendencia Financiera de Entidades financieras de Colombia o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines.

Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. Estoy informado (a) de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice

Por otra parte, me sujeto a las normas vigentes y aplicables sobre prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo, a sabiendas que COOM-FUTURO, busca cumplir con las normas generales y particulares sobre prevención y control al lavado de activos, establecer y utilizar mecanismos de prevención y control de lavado de activos, conocimiento del cliente, detección y reporte de operaciones sospechosas y control al financiamiento del terrorismo. Igualmente autorizo a COOM-FUTURO para que con respecto a todo título valor que le entre, bien sea con destino a ahorros del suscrito o en pago de obligaciones a mi cargo, cuando sea posible establecer la identificación del girador y/o de los anteriores tenedores de los mismos, pueda verificar que: 1) Los anteriores tenedores y el titular de los valores no se encuentran en alguna de las listas públicas internacionales o locales de personas señaladas como narcotraficantes, terroristas, sujetos a extinción de dominio y responsables fiscales o 2) Los anteriores tenedores y el titular no tengan medidas de incautación conocidas en el mercado en procesos por lavado de activos.

INFORMACIÓN FINANCIERA																				
Ingresos mensuales (Pesos)						Egresos mensuales (Pesos)														
Activos (Pesos)						Pasivos (Pesos)														
Patrimonio (Pesos)						Otros egresos (Pesos)														
Concepto otros ingresos						Concepto otros egresos														
ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES FINANCIERA																				
Realiza operaciones internacionales?			Si ☐ No ☐			Tipo de operación				Importación ☐ Exportación ☐ Inversiones ☐ Envío y/o recepción de giros ☐										
Posee cuentas en moneda extranjera?			Si ☐ No ☐			Pago de servicios ☐ Transferencias ☐ Préstamos u otros ☐ Cual? _____														
Indique si la empresa, representante legal o socios accionistas poseen activos en el exterior?			Si ☐ No ☐			No. Cuenta														
			Banco																	
			País								Fecha del formulario									
EN CASO AFIRMATIVO ANEXAR FORMULARIO DIAN 160 - DECLARACIÓN ANUAL DE ACTIVOS EN EL EXTERIOR PARA LA PERSONA JURÍDICA O NATURAL QUE LE APLIQUE						Dia		Mes		Año										
PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS (PEP)																				
Responda con una X para las siguientes preguntas:																				
¿Es servidor público?					Si ☐ No ☐					¿Por su cargo, manejan recursos públicos?					Si ☐ No ☐					
Si su respuesta fue afirmativa en las anteriores preguntas, por favor especifique: _____																				
¿Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público?					Si ☐ No ☐					¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?					Si ☐ No ☐					
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS																				
Yo, _____, identificado con el documento de identidad N° _____, expedido en _____, obrando en nombre propio y/o representación legal de _____ con NIT _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo(amos) la siguiente declaración de origen de Fondos a la entidad Cooperativa Multiactiva de Aporte y Crédito COOM-FUTURO, con el propósito de dar cumplimiento al Título V de la Circular Básica Jurídica y su actualización mediante la Circular Externa No 38 de 2022 expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria, o aquellas que la modifique o complementen, declarando que:																				
1. Mis recursos no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adiciona o sustituya y que, por lo tanto, están ligados al desarrollo normal de mis actividades.																				
2. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.																				
4. Autorizo a cancelar los productos que tenga en COOM-FUTURO en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación del mismo.																				
SOLICITUD PLAN EXEQUIAL																				
Identificación			C.C ☐ C.E ☐ Pasaporte ☐ Registro Civil ☐ T.I. ☐			Ciudad y fecha de expedición				Mes			Día			Año				
Otro. ¿Cuál?																				
Nombres y apellidos																				
Ciudad y fecha de nacimiento					Mes		Día		Año		Género		M ☐ F ☐		Cabeza de familia			Si ☐ No ☐		
Estado Civil										Soltero ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo ☐			No. de personas a cargo							
Dirección de residencia																				
Ciudad			Barrio			Tipo de inmueble				Casa ☐ Apto. ☐ Finca ☐										
Dirección de lugar de trabajo																				
Ciudad			Teléfono						Ext			Fax								
Administra recursos públicos					Si ☐ No ☐					¿En qué entidad?										
Usted es referido por					Teléfono(s)															
REFERENCIAS FAMILIARES																				
Nombres y apellidos			Parentesco			Ciudad			Celular			Fijo			Oficina					
Nombres y apellidos			Parentesco			Ciudad			Celular			Fijo			Oficina					

Yo, _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____
Expedida en _____ autorizo a COOM-FUTURO para que haga la entrega de los valores que tenga a mi favor una vez se haga el cruce con las diferentes deudas, a mis siguientes beneficiarios:

Identificación	Nombre y Apellidos	Parentesco	%

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

COOM-FUTURO, como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de COOM-FUTURO, en su condición de entidad sin ánimo de lucro que presta los servicios de aporte y crédito, servicios de bienestar social para el asociado y su grupo familiar, otros servicios a través de terceros, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos.

COOM-FUTURO, en los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento.

En el evento en que usted considere que COOM-FUTURO, dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables, podrá contactarnos a través de una comunicación motivada dirigida al correo asociados@coomfuturo.com.

Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales enviando su solicitud a COOM-FUTURO, o a través de nuestro correo electrónico asociados@coomfuturo.com.

FIRMA ASOCIADO

Nombre: _____
C.C.: _____