



1. PERSONA NATURAL

Primer apellido		Segundo apellido		Nombres	
Tipo de documento <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.P.		Número de Documento		Fecha de expedición dd mm aaaa	
Fecha de nacimiento dd mm aaaa		Lugar de nacimiento		Lugar de expedición	
Departamento		Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo		País de nacimiento	
Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Otro		Dirección de residencia		País de residencia	
Departamento de residencia		Municipio de residencia		Nacionalidad	
Correo electrónico		Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Nivel educativo <input type="radio"/> Primaria <input type="radio"/> Bachiller <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnólogo <input type="radio"/> Profesional <input type="radio"/> Posgrado		Envío de correspondencia <input type="radio"/> Correo electrónico <input type="radio"/> Residencia <input type="radio"/> Móvil		Tipo de vivienda <input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Arrendada <input type="radio"/> Familiar	
Estrato		No. Personas a cargo		¿Es cabeza de familia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
DATOS DEL ARRENDATARIO (Diligenciar solamente en caso que el tipo de vivienda sea arrendada)					
Nombre del arrendatario		Departamento		Ciudad / Municipio	
Barrio		Teléfono			
Ocupación / Oficio / Profesión <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Estudiante <input type="radio"/> Independiente <input type="radio"/> Ama de casa <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Rentista de capital <input type="radio"/> Empleado privado <input type="radio"/> Empleado público <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?					
Actividad económica CIU		Descripción CIU		Especifique la actividad de la cual deriva más del 50% de sus ingresos:	
¿Tiene participación en la empresa de la cual genera sus ingresos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		Especifique su participación		Tipo de contribuyente <input type="radio"/> Régimen común <input type="radio"/> Régimen simplificado	
¿Maneja recursos públicos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		¿Es una Persona Expuesta Públicamente (PEP)? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		¿Goza de reconocimiento público? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
¿Existe algún vínculo entre usted y una PEP's? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					

Persona Expuesta Públicamente (PEP): son aquellas personas que: 1) están catalogadas como políticamente expuestas de acuerdo con el Decreto 1674/2016 por ejemplo: los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos, y 2) todas aquellas personas que gozan u ostentan algún grado de reconocimiento público conforme a las políticas internas de la Entidad, por ejemplo: deportistas, actores, cantantes, etc.

SI ES PENSIONADO O RENTISTA DE CAPITAL: diligencie solo el campo de fecha de ingreso

Fecha de resolución dd mm aaaa		Tipo de contrato si es empleado <input type="radio"/> Fijo <input type="radio"/> Indefinido <input type="radio"/> Prestación de servicio <input type="radio"/> Labor contratada <input type="radio"/> Provisional <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?			
---------------------------------------	--	--	--	--	--

INFORMACIÓN DE INDEPENDIENTES / TRANSPORTADOR/ RENTISTA DE CAPITAL

Fecha de constitución de la empresa dd mm aaaa		Número de empleados		Años de experiencia	
---	--	---------------------	--	---------------------	--

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Aplica únicamente para empleados privados-públicos)

Nombre de la empresa dónde trabaja		Cargo		Teléfono (ext.)	
Ciudad de la empresa		Dirección de la empresa		Sector económico de la empresa <input type="radio"/> Industrial <input type="radio"/> Comercial <input type="radio"/> Construcción <input type="radio"/> Agroindustrial <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?	

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Información año vigente

TOTAL ACTIVOS:		INGRESOS MENSUALES:	
TOTAL PASIVOS:		OTROS INGRESOS:	
TOTAL PATRIMONIO:		EGRESOS MENSUALES:	
CONCEPTO OTROS INGRESOS:			

3. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		Clase de transacción <input type="radio"/> Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Transferencias <input type="radio"/> Pago de servicios <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Otra:		¿Posee cuentas en el exterior? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
--	--	--	--	--	--

Si tiene cuentas en el exterior diligenciar los siguientes datos:

Número de cuenta	Banco	Moneda	País	Ciudad

4. BENEFICIARIOS DE APORTES

Nombres y apellidos	No. Documento	Prentesco	Teléfonos	% Participación

5. BENEFICIARIOS DE AUXILIOS

Nombres y apellidos	No. Documento	Prentesco	Teléfonos	% Participación

6. REFERENCIAS

Tipo de referencia	Nombres y apellidos (Entidad en caso de ser una ref. bancaria)	Parentesco ó Cuenta	Teléfono	Dirección	Ocupación
<input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Bancaria <input type="radio"/> Otra					
<input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Bancaria <input type="radio"/> Otra					
<input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> Familiar <input type="radio"/> Bancaria <input type="radio"/> Otra					

7. AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN

Autorizo de manera expresa e irrevocable a **CULTURAL ANDINO S.C.**, a quien represente sus derechos o a sus sucesores a cualquier título a: 1. Reportar, procesar, solicitar y divulgar a cualquier operadora de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países, toda la información referente a mi comportamiento como asociado a **CULTURAL ANDINO S.C.**, de conformidad con los reglamentos a los cuales se sujeten las entidades antes mencionadas y la normatividad vigente sobre bases de datos. 2. Consulta ante cualquier operador de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países mi endeudamiento directo o indirecto con las entidades financieras del país, así como la información disponible sobre el cumplimiento o manejo dado a mis compromisos y obligaciones con dicho sector. 3. Conservar, tanto en **CULTURAL ANDINO S.C.**, en quien represente sus derechos o en sus sucesores a cualquier título como en los operadores de bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y proveniente de terceros países, con las debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en las disposiciones legales o en sus reglamentos, la información indicada en el numeral (1) y (2) anteriores. 4. Suministrar a cualquier operador bases de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países información relativa a mi solicitud de crédito, así como los datos atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado, o que conste en registros públicos, bases de datos públicos o documentos públicos. 5. Declaro que conozco y acepto que los reportes negativos que **CULTURAL ANDINO S.C.**, realice a cualquier operador de bases de datos, información financiera, crediticia, comercial, de servicios y provenientes de terceros países puede generar consecuencias negativas en mi acceso al crédito y demás servicios financieros, así como conozco el derecho que me asiste de solicitar la rectificación y actualización de la información. Cuando esta no corresponda con la realidad crediticia, sin que tal derecho implique revocatoria alguna de las autorizaciones que se confieren a **CULTURAL ANDINO S.C.**

8. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ identificado(a) con el documento de identidad No. _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de Fondos a la entidad **CULTURAL ANDINO S.C.**, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 04 de 2017 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, Estatuto Anticorrupción (Ley 90 de 1995), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993) y demás normas legales concordantes. Declaro que mis recursos provienen de las siguientes actividades _____ Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen operaciones 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. Autorizo a cancelar los productos que tenga en **CULTURAL ANDINO S.C.** En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximo 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. Me obligo con la **CULTURAL ANDINO S.C.** a mantener actualizada la información suministrada mediante el presente formulario para lo cual me comprometo a reportar por lo menos una vez al año los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, de acuerdo con los procedimientos que para tal efecto tenga dispuestos **CULTURAL ANDINO S.C.**

9. CONOCIMIENTO INFORMADOS

De manera expresa el solicitante manifiesta que **CULTURAL ANDINO S.C.**, le ha informado al momento de presentar esta solicitud. 1. Las características, derechos, obligaciones. Comisiones de recargos, costos, plazos del sistema de amortización, tasa de interés (corriente y de mora, modalidad, periodicidad de cobro y las bases de capital sobre el cual se liquida la tasa de interés) y tarifa que asumirá una vez que la solicitud sea aprobada por la cooperativa, así como las exclusiones y restricciones aplicables a dicho (s) producto (s) y/o servicio (s), aspecto todos estos que manifiesta haber comprendido y aceptado. 2. Las políticas de cobranza prejudicial y los canales de consulta de estas y sus modificaciones; tales como políticas se encuentra dentro de los estatutos que conforman la cooperativa, de conformidad con las asambleas que se realizan anualmente. 3. Los beneficiarios de crédito y las garantías deben cumplir con las condiciones requeridas en materia de seguro de cartera, en caso de un fallecimiento. 4. Que la presente solicitud no obliga a **CULTURAL ANDINO S.C.**, a otorgar el producto solicitado, Cualquier inexactitud implica la negación de esta solicitud. 5. Que los reportes negativos que la cooperativa realice a cualquier operador de bases de datos, información financiera, crediticia, comercial, de servicios, y provenientes de terceros países que pueden generar consecuencias negativas en el acceso al crédito y demás servicios financieros, el solicitante ha sido informado del derecho que le asiste de solicitar ratificación y actualización de la conformación, cuando esta no corresponda con la realidad crediticia, sin que tal derecho implique revocatoria alguna de las autorizaciones que confiere a la cooperativa.

10. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1	Formato de vinculación debidamente diligenciado	
2	Fotocopia del documento de Identificación	
3	RUT	
4	Declaración de renta del último periodo gravable	
Constancia de Ingresos		
5	Empleados: certificación laboral o desprendibles de nómina	
6	Independientes: certificado de ingresos y retenciones del año inmediatamente anterior	

11. CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Firma Solicitante

Nombre
C.C.:

Huella Índice Derecho

12. ESPACIO PARA USO DE CULTURAL ANDINO

ÁREA RESPONSABLE:		OBSERVACIONES:	
Órgano que aprueba Gerencia Consejo de administración Acta consejo de administración		Fecha de entrevista dd mm aaaa Firma Nombre Nota: Firma exclusiva para el funcionario que verifica la información	
Fecha de entrevista dd mm aaaa Ciudad Aprueba SI NO		Fecha de entrevista dd mm aaaa Firma Nombre Nota: Firma exclusiva para el funcionario que realizó la entrevista	