

 ASOBURSATIL ASOCIACION MUTUAL BURSATIL	FORMATO PROVEEDORES Cursos de Formación	VPF – 16 V1 Oct 25
--	---	---------------------------

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad			Fecha	D	M	A
Razón Social			NIT /	No. de Identificación		
Dirección	Teléfonos	Correo Electrónico				
Fecha de constitución Empresa	Departamento	Municipio				
D	M	A				
Tipo de Empresa	CIU	Actividad Económica				
Privada	Pública	Mixta				
Objeto Social						

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo Representante Legal	Documento de Identificación			
	CC	CE	Otro	No.
Dirección Domicilio	Departamento	Municipio		
Teléfonos	Correo Electrónico			

PERSONA CONTACTO

Nombres y Apellidos	Cargo
Dirección	Teléfono
Correo electrónico	Ciudad

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos Mensuales derivados de su actividad económica	Total Activos
Detalle de otros ingresos no operacionales o derivados de otra actividad (especificar)	Total Pasivos
Egresos Mensuales	Total Patrimonio

FORMATO PROVEEDORES

Cursos de Formación

INFORMACIÓN MONEDA EXTRANJERA

Realiza Transacciones en Moneda Extranjera SI ☐ NO ☐ Cuales

Posee Productos Financieros en el Exterior ? SI ☐ NO ☐ Posee cuenta en moneda extranjera? SI ☐ NO ☐

Tipo de Producto	Identificación o Número de Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

CUENTA BANCARIA

Entidad Financiera Oficina

Tipo de cuenta Ahorros ☐ Corriente ☐ Número de Cuenta

ORIGEN DE RECURSOS

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, obrando en representación legal de _____ con NIT _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos en atención al procedimiento de debida diligencia adoptado de conformidad con el Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) de ASOBURSATIL. lo señalado en la La circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria. El Estatuto Orgánico del Sistema Financiero. Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para la apertura y el manejo de cuentas de ahorro y certificados de depósito de ahorro a término, o cualquier norma que las modifique o adicione.

1. Los recursos o bienes que entrego a ASOBURSATIL provienen de las siguientes fuentes: (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc, no escribir genéricos) _____

2. Declaro que estos recursos o bienes que se deriven del desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con ASOBURSATIL, no se destinarán a ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. No admitiré que terceros efectúen aportes, ahorros y/o pago de obligaciones a mi cuenta con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni realizaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

4. Me comprometo a actualizar anualmente los datos e información que fueren requeridos por ASOBURSATIL.

5. Autorizo a ASOBURSATIL a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca la entidad que representó o mi nombre o identificación en las listas de control de riesgo de lavado de activos y financiación al terrorismo nacional o internacional.

6. Eximo a ASOBURSATIL de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES - LEY 1581 DE 2012

_____, representada legalmente por _____, por medio de la suscripción del presente documento, declara que ha sido informado(a) sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ASOCIACION MUTUAL BURSATIL ASOBURSATIL disponible en la página Web <https://asobursatil.org/> y, en cumplimiento de la Ley 1581 del 2012, autoriza de manera previa, expresa e informada a la ASOCIACION MUTUAL BURSATIL ASOBURSATIL para recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y, en general, realizar el tratamiento de los datos personales (incluyendo, datos de contacto de la empresa, información financiera, referencias comerciales y datos del Representante Legal) para la finalidades de realizar reportes a centrales de riesgo (crediticio y comercial) sobre el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones relacionadas con los productos o servicios adquiridos con la entidad.

Razón Social

Nombre Representante Legal

Firma

Huella Indice Derecho

FORMATO PROVEEDORES

Cursos de Formación

PARA USO EXCLUSIVO ASOBURSATIL

Nombre y firma funcionario responsable de
verificación de información

Fecha Verificación de la Información

D	M	A
---	---	---

Firma

Revisado por

Aprobado por

Fecha

D	M	A
---	---	---

Fecha

D	M	A
---	---	---

DOCUMENTOS A ANEXAR

1. Fotocopia del Rut
2. Fotocopia Cédula Persona Natural y/o Representante Legal
3. Certificado Cámara de Comercio no mayor a 30 días
4. Declaración de Renta del último año gravable (si declara)