

# CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO



Código:FRSR-01

Versión: 01/2022

Fecha: 01.06.2022

## I. DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____ Tipo de nómina: Activo <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Sustituto <input type="checkbox"/>		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Registro: _____
Tipo identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	Número identificación 	Fecha y lugar de expedición: _____
Fecha de Nacimiento (día-mes-año): _____ - _____ - _____		Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____		
Número de Personas a Cargo: Adultos <input type="checkbox"/> Menores de 18 años <input type="checkbox"/> Cabeza de familia: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )		
Dirección Residencia: _____ Barrio: _____ Ciudad Residencia: _____ Dpto. Residencia: _____ Teléfono Residencia: _____ Celular: _____		
Correo Personal: _____ Otro Correo: _____		
Estado civil: Soltero ( <input type="checkbox"/> ) Casado ( <input type="checkbox"/> ) Unión Libre ( <input type="checkbox"/> ) Divorciado ( <input type="checkbox"/> ) Separado ( <input type="checkbox"/> ) Viudo ( <input type="checkbox"/> )		
<b>Información Cónyuge</b>		
Nombre del cónyuge o compañero(a): _____		
Tipo identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	Número identificación 	Fecha y lugar de expedición: _____
Fecha de Nacimiento (día-mes-año): _____ - _____ - _____		Lugar de nacimiento: _____
Correo electrónico: _____		Celular: _____
Profesión: _____		Labora actualmente: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> )
Empresa: _____		Dirección: _____

## II. INFORMACIÓN LABORAL (Contratos vigentes)

Nombre Empresa: _____		Profesión: _____
Dependencia: _____		Cargo que ocupa: _____
Ubicación (Nombre de la Ciudad o el Campo): _____		Tipo contrato: Indefinido ( <input type="checkbox"/> ) Fijo ( <input type="checkbox"/> ) No. Meses: _____
Teléfonos oficina: _____		Fecha Inicio (día-mes-año): _____ - _____ - _____
Tipo de nómina: Directiva ( <input type="checkbox"/> ) Convencional ( <input type="checkbox"/> )		Fecha Terminación (día-mes-año): _____ - _____ - _____
<b>Información Jefe Inmediato</b>		
Nombre: _____		Teléfono: _____ Celular: _____

## III. INFORMACIÓN ADICIONAL

Nivel de Escolaridad: Primaria ( <input type="checkbox"/> ) Bachillerato ( <input type="checkbox"/> ) Técnica ( <input type="checkbox"/> ) Tecnología ( <input type="checkbox"/> ) Universitario ( <input type="checkbox"/> ) Especialización ( <input type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> ) Si indica otro, describir cuál: _____																																					
Desarrolla otras actividades: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) ¿Cuales? Microempresa ( <input type="checkbox"/> ) Comercial ( <input type="checkbox"/> ) Agropecuaria ( <input type="checkbox"/> ) Industrial ( <input type="checkbox"/> ) Servicios ( <input type="checkbox"/> ) Otro ( <input type="checkbox"/> ) Si indica otro, describir cuál: _____																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center;">Estrato social</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 ( <input type="checkbox"/> )</td> <td style="text-align: center;">3 ( <input type="checkbox"/> )</td> <td style="text-align: center;">4 ( <input type="checkbox"/> )</td> <td style="text-align: center;">5 ( <input type="checkbox"/> )</td> <td style="text-align: center;">6 ( <input type="checkbox"/> )</td> <td></td> </tr> </table>	Estrato social						2 ( <input type="checkbox"/> )	3 ( <input type="checkbox"/> )	4 ( <input type="checkbox"/> )	5 ( <input type="checkbox"/> )	6 ( <input type="checkbox"/> )		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center;">Nivel de ingresos en SMMLV</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mayor a 1 hasta 2 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 4 hasta 6 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 11 hasta 17 _____</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mayor a 2 hasta 3 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 6 hasta 8 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 17 hasta 24 _____</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Mayor a 3 hasta 4 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 8 hasta 11 _____</td> <td style="text-align: center;">Mayor a 24 _____</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Nivel de ingresos en SMMLV						Mayor a 1 hasta 2 _____	Mayor a 4 hasta 6 _____	Mayor a 11 hasta 17 _____				Mayor a 2 hasta 3 _____	Mayor a 6 hasta 8 _____	Mayor a 17 hasta 24 _____				Mayor a 3 hasta 4 _____	Mayor a 8 hasta 11 _____	Mayor a 24 _____			
Estrato social																																					
2 ( <input type="checkbox"/> )	3 ( <input type="checkbox"/> )	4 ( <input type="checkbox"/> )	5 ( <input type="checkbox"/> )	6 ( <input type="checkbox"/> )																																	
Nivel de ingresos en SMMLV																																					
Mayor a 1 hasta 2 _____	Mayor a 4 hasta 6 _____	Mayor a 11 hasta 17 _____																																			
Mayor a 2 hasta 3 _____	Mayor a 6 hasta 8 _____	Mayor a 17 hasta 24 _____																																			
Mayor a 3 hasta 4 _____	Mayor a 8 hasta 11 _____	Mayor a 24 _____																																			

## IV. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>Actividad económica:</b>		<b>CIU:</b>	
<b>Ingresos Mensuales</b>		<b>Egresos Mensuales</b>	
Ingreso actividad principal:	\$ _____	Gastos personales/familiares	\$ _____
Otros ingresos:	\$ _____	Obligaciones financieras	\$ _____
Total Ingresos	\$ _____	Otros Egresos	\$ _____
		Total Egresos	\$ _____
Total Activos \$ _____		Total Pasivo \$ _____	
Total Patrimonio \$ _____			
Realiza operaciones en Moneda Extranjera: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> Cuales: _____			
Posee cuentas en Moneda Extranjera: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ) N° Cuenta: _____			
Banco: _____ Ciudad: _____		País: _____ Moneda: _____	

CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO



Código:FRSR-01

Versión: 00/2020

Fecha: 01.12.2020

V. SOBRE AFILIACIÓN

APORTES	
Mínimo: ( )	
Otro: \$ _____	
Periodicidad:	Quincenal ( ) Mensual ( )

CRECEAHORRO (Ahorro a la vista)	
Mínimo (5% SMMLV): ( )	
Otro: \$ _____	
Periodicidad:	Quincenal ( ) Mensual ( )

CRECEMAS (Ahorro programado)	
Mínimo (5% SMMLV): ( )	
Otro: \$ _____	
Periodicidad:	Quincenal ( ) Mensual ( )

¿Cómo se entero de nuestros servicios ?

Internet ( )      Mercadeo- Publicidad ( )      Funcionario ( )      Otro, ¿cual? \_\_\_\_\_

Referido Asociado ( )      Nombre: \_\_\_\_\_      Registro: \_\_\_\_\_

VI. AUTORIZACIONES / DECLARACIONES GENERALES

**Autorización consulta centrales de riesgo**

Autorizo a CRECENTRO en forma permanente e irrevocable para que exclusivamente con fines estadísticos de información interbancaria, y en especial lo relativo al funcionamiento de la central de información y riesgo, se informe la central de información legalmente constituida, todo lo referente a mi comportamiento como cliente de la entidad en general y en especial sobre los saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad hubiese otorgado o me otorgue en el futuro; asimismo, autorizo a CRECENTRO, para que consulte mediante la central de información legalmente constituida, proveedora del servicio, mi historial y comportamiento crediticio general, para sus estudios y análisis correspondientes, que se consideren pertinente para la gestión de riesgo, seguimiento de cartera, etc.

**Declaración de condición de persona Políticamente Expuesta (PEP) o servidor público**

Según artículo 2 del Decreto 830 de 2021, se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. Estas funciones podrán ser ejercidas a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles.

De acuerdo a lo anterior exprese su declaración si es o no persona políticamente expuesta (Declaro que soy/no soy persona políticamente expuesta)

TIPO DE PEP: \_\_\_\_\_

**Declaración de origen de fondos**

Igualmente obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado aquí es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a CRECENTRO, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto a las circulares de la Superintendencia de Economía Solidaria, normas que rigen el sistema financiero y demás normas legales concordantes con la apertura y manejo de cuentas de ahorros y demás captaciones.

1. Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación Profesión,oficio,actividad etc.)

2. Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o normas que modifiquen o adicionen.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas, provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de estas personas.
4. En caso de infracción a lo anterior, autorizo saldar mis cuentas, eximiendo a CRECENTRO de toda responsabilidad que se derive por información errónea o falsa.

**Autorización para el tratamiento de datos personales**

Reconozco que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar correctamente el servicio. Autorizo a CRECENTRO para el tratamiento de mis datos personales, para que mis datos sean almacenados, consultados y reportados por Crecentro a las autorizadas y a bases de datos, así como autorizo el uso de los derechos de imagen en registros fotográficos, reproducciones audiovisuales y demás procedimientos análogos y/o digitales para los fines pertinentes, ya sea informes o actividades de divulgación, los cuales pueden ser publicados por medio físico y/o electrónico, y puedan acceder a otras bases de datos para obtener información no suministrada. Además autorizo que me envíen información a mis teléfonos y correos electrónicos, mensajes de texto o de voz.

**Declaraciones generales**

1. Manifiesto tener conocimiento de la obligatoriedad de la actualización anual de datos en Crecentro y la presentación de documentos soportes que respalden lo declarado como activos e ingresos en la información suministrada a Crecentro.
2. Manifiesto conocer que la omisión en la actualización de información, así como de la presentación de soportes que respaldan lo declarado, será causal para la suspensión temporal de trámite de créditos y beneficios en la entidad.
3. Manifiesto tener conocimiento que Crecentro, como responsable del envío de información a la UIAF, la Superintendencia de la Economía Solidaria y DIAN, podrá solicitarme en cualquier momento mi información económica y financiera, la cual me comprometo a entregar oportunamente.
4. Manifiesto conocer que la omisión en el diligenciamiento de formatos de declaraciones de operaciones en efectivo u otras operaciones, así como de la presentación de los soportes que respalden dichas operaciones, podrá dar lugar a mi reporte ante la UIAF así como a la suspensión de servicios de ahorros y/o cancelación de cuentas.
5. Manifiesto tener conocimiento de la antigüedad mínima para obtener los beneficios sociales, y para el caso de trámites de créditos con contrato laboral a término fijo se tendrá en cuenta la vigencia del mismo.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.  
El día: (día / mes / año): \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_



Huella

VII. USO EXCLUSIVO CRECENTRO

**Entrevista y verificación**

Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_ Fecha verificación de información: \_\_\_\_\_

Nombre responsable de la entrevista: \_\_\_\_\_ Nombre responsable de la verificación de información: \_\_\_\_\_

Firma responsable de la entrevista: \_\_\_\_\_ Firma responsable de la verificación de información: \_\_\_\_\_

**Concepto y validación Oficial de Cumplimiento**

**Registro en sistema de captura**

Nombre del responsable de registro en el sistema: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Aprobación**

Fecha de Aprobación (día/mes/año): \_\_\_\_\_ N°. Acta: \_\_\_\_\_

Firma Presidente

Firma Secretario