



INFORMACIÓN PERSONAL

Apellidos _____ Nombres _____
 Dependencia _____ C.C. No. _____ de _____ Credencial _____
 Nacimiento: Lugar _____ Fecha D ___ M ___ A ___ Nacionalidad _____
 Entidad a la que presta servicios _____
 Dir. Oficina _____ Tels. _____
 Profesión _____ Ocupación actual _____
 Dir. Residencia _____ Tels. _____
 Correo electrónico _____ Tels. móvil _____

INFORMACIÓN FINANCIERA

Origen de los fondos, con los cuales abre esta cuenta:

Salarios Honorarios Otros _____

INGRESOS MENSUALES

Salarios \$ _____
 Honorarios _____
 Otros ingresos _____
 TOTAL DE INGRESOS _____

EGRESOS MENSUALES

Créditos \$ _____
 Arriendos _____
 Otros gastos _____
 TOTAL DE EGRESOS _____

ACTIVOS

Inmuebles \$ _____
 Vehículos _____
 Otros _____
 TOTAL DE ACTIVOS _____

PASIVOS

Cuentas por pagar \$ _____
 Obligaciones financieras _____
 Obligaciones hipotecarias _____
 TOTAL DE PASIVOS _____

PATRIMONIO _____

REFERENCIAS

Personal: Apellidos y nombres _____
 Dirección _____ Tel. _____
 Comercial o financiera: _____
 Dirección _____ Tel. _____

CONDICIONES DE MANEJO Y BENEFICIARIOS



Manifiesto que acepto íntegramente las disposiciones que la Cooperativa tiene establecidas para este servicio y las modificaciones que en el futuro adopte y, en el evento de mi fallecimiento, designo como beneficiario de los saldos a mi favor, que presente mi cuenta, previa la deducción de obligaciones que tuviere a favor de de la Cooperativa, a:

Apellidos _____ Nombres _____
 C.C. T.I. C.E. No. _____ de _____ Nacimiento D ____ M ____ A ____
 Dir. Residencia _____ Tels. _____
 Ciudad _____ Departamento _____

Cualquier revocación de beneficiarios la haré por medio de comunicación escrita donde exprese claramente tal intención y consagre la persona que ha de sustituir al revocado.

Firma _____

Huella dactilar

C.C. _____ de _____

Índice derecho

DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y MANEJO DE CUENTAS

Yo, _____ identificado con el documento de identificación que aparece al pie de mi firma No. _____ expedido en _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando fe de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos, a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, con el propósito de dar cumplimiento a las exigencias legales concordantes para la apertura de esta cuenta:

1. Los recursos que entrego en depósito provienen de las fuentes que se detallan sobre ocupación, profesión, actividad, negocio, etc., informadas en la presente solicitud.
2. Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas 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 en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo a la Cooperativa de Profesores de la Universidad Nacional de Colombia, a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta Cooperativa, en el caso de infracción de cualquiera de las obligaciones señaladas en los numerales anteriores de este documento, así como la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento e igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad derivada de estos hechos.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de Bogotá, D.C.