

	ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI		Código: AAS-AFA-FM008	
	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y REGISTRO DEL ASOCIADO			Versión: 05
	ATENCIÓN AL ASOCIADO		AFILIACIÓN DE ASOCIADO	Fecha de implementación: MARZO 11 DE 2024
Página 1 de 2				

Consideraciones:

1. El presente formato debe estar diligenciado completamente, firmados y huellado para fines de la implementación del SIPLAFT, plasmado en las Circulares Externas Nos. 003 del 12 de Noviembre de 2013 y 006 del 04 de Noviembre de 2016 y demás normas, recomendaciones y mejoras prácticas nacionales e internacionales en esta materia.

2. El presente formato permite actualizar los datos generales y personales de cada uno de los Asociados y beneficiarios de la Asociación Deportivo Cali.

FECHA DILIGENCIA:	DD	MM	AAAA	INFORMACION TITULO DEL APORTANTE:	NUMERO DEL TITULO:	METODO DE PAGO
					Vlr del Titulo \$	<input type="checkbox"/> Contado <input type="checkbox"/> Credito
TIPO DE SOLICITUD:	<input type="checkbox"/> ASOCIADO EMPRESARIAL <input type="checkbox"/> ASOCIADO MAYOR DE EDAD <input type="checkbox"/> ASOCIADO MENOR DE EDAD <input type="checkbox"/> ACTUALIZACION					

1. DATOS DEL ASOCIADO PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES:				TIPO DE IDENTIFICACIÓN	FOTO	
APELLIDOS:				<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> Otro _____		
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION:				Nro.		
FECHA DE NACIMIENTO:	DD	MM	AAAA	PAIS:		DPTO:
MUNICIPIO:				DIRECCIÓN RESIDENCIA:		
BARRIO:				<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> APTO Nro. _____		
EMAIL:				TELEFONO FIJO:		
CELULAR (1):				CELULAR (2):		
CONDICION DE PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS PEP'S: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En caso de que su respuesta sea SI, diligenciar formato anexo para Pep's)						

2. DATOS DEL ASOCIADO PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL:				NÚMERO NIT:
TIPO DE EMPRESA:	<input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> MIXTA <input type="checkbox"/> SOLIDARIO <input type="checkbox"/> OTRA:			NOMBRE COMERCIAL:
TIPO DE SOCIEDAD:	<input type="checkbox"/> ANONIMA <input type="checkbox"/> LIMITADA <input type="checkbox"/> COLECTIVA <input type="checkbox"/> COMANDITA POR ACCION <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> COMANDITA SIMPLE			CODIGO CIUU:
ACTIVIDAD ECONOMICA:	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> SERV FINANCIEROS <input type="checkbox"/> OTRO:			
MANEJA RECURSOS PUBLICOS:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	PAIS:	DPTO:	MUNICIPIO:
DIRECCION PRINCIPAL:			DIRECCION SECUNDARIA:	
TELEFONO FIJO:	CELULAR:	EMAIL FACTURACION:		

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

PROFESIÓN/OCUPACIÓN:	<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO		
EMPRESA:	CÓDIGO CIUU:		
ANTIGÜEDAD:	DIRECCIÓN:		
TELÉFONO:	CELULAR:	EMAIL:	

4. TRIBUNA SOLICITADA

OCCIDENTAL CENTRAL:	ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	OCCIDENTAL CENTRAL:	ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------	-------------------------------	-------------------------------

5. INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

PARA BENEFICIARIOS TENER EN CUENTA:

A. Soltero (padres y un acompañante). B. Casado (padres del asociado, hijos hasta los 24 años, padres de la pareja y conyugue)

	NOMBRE(S) Y APELLIDOS	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	EMAIL	FECHA DE NACIMIENTO		
1						D	M	AA
2						D	M	AA
3						D	M	AA
4						D	M	AA
5						D	M	AA
6						D	M	AA
7						D	M	AA
8						D	M	AA

**ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI**

Código: AAS-AFA-FM008

FORMATO DE CONOCIMIENTO Y REGISTRO DEL ASOCIADO

Versión: 05

Fecha de implementación:
MARZO 11 DE 2024

ATENCIÓN AL ASOCIADO

SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASOCIADO

Página 2 de 2

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE INGRESOS Y PROTECCIÓN DE DATOS

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, obrando en nombre y representación de _____ con documento de identidad _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración del origen de los fondos que entrego a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 000003 de 2013 expedida por la Superintendencia de Sociedades, Circular Externa No. 003 de Noviembre 12 de 2013 y Circular Externa No. 006 Noviembre 04 de 2016 expedidas por Ministerio del Deporte (antes COLDEPORTES) y demás normas que modifiquen, amplíen o deroguen, y otras exigencias de ley; así: 1. Que mi actividad laboral, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano Artículo 323. 2. Que los recursos que se deriven durante el desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI, no se destinarán a la Financiación del Terrorismo, financiación de grupos armados para el desarrollo de actividades terroristas, Código Penal Colombiano Artículo 345. 3. Que autorizo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI 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 represento o mi nombre o identificación en las listas inhibitorias. 4. Que por lo tanto eximo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI 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. 5. Que los recursos que poseo provienen del desarrollo de la (s) siguiente (s) actividad (es) _____. 6. así mismo autorizo a la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI el tratamiento de mis datos personales, y del menor que represento, tales como: datos de identificación, datos ubicación, datos de contenido socio económico, datos privados y sensibles; con fines relacionados a la gestión de actividades asociativas; la formación, fomento, patrocinio y práctica deportiva, cultural, recreativa y el aprovechamiento del tiempo libre; así como la gestión contractual entre ambas partes, como por ejemplo: las relacionadas con la venta de bienes o servicios, la gestión de la facturación y de la cartera, la gestión fiscal, financiera y contable. 7. La autorización de envío de información por email, no es una CONDICIÓN OBLIGATORIA para pertenecer al servicio de envío de factura por correo electrónico; con la inscripción en el servicio de envío de factura por correo electrónico, EL ASOCIADO Y/O CLIENTE ACEPTA EL ENVÍO DE LA FACTURA por medio electrónico y se suspende el envío físico de la misma. El Asociado y/o Cliente en cualquier momento puede realizar la modificación de su información al servicio de envío de factura por correo electrónico a través de los medios dispuestos para este fin. 8. Declaro que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI tratará mis datos sensibles, tales como: fotocopia de documentos de identificación y ciudadanía, datos de carácter financiero, datos biométricos, fotografías, imágenes, audio, video y filmaciones, serán utilizados con fines relacionados a nuestra relación comercial o contractual, para el control y la seguridad de las instalaciones y las personas; así como fines institucionales, informativos, documentales, promocionales, publicitarios, filmicos, de difusión en los espacios u obras situadas permanentemente en parques, calles, plazas u otras vías públicas, o por cualquier medio de difusión masivo, físico o virtual, local, nacional o internacional; sin requerimiento de contraprestación o compensación alguna; para los fines propios del objeto misional de la Asociación, y demás finalidades estipuladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales y el Aviso de Privacidad. 9. Manifiesto que he sido informado que la ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI actuará como el responsable del tratamiento de mis Datos Personales, y que ha puesto a mi disposición la Política de Tratamiento de Datos Personales a través del sitio web www.deportivocali.co, asimismo manifiesto que he sido informado de mis derechos como titular de los Datos, tales como: conocer, actualizar, rectificar y revocar la autorización del tratamiento; los cuales puedo ejercer a través del correo electrónico habeasdata@deportivocali.com.co. La firma en señal de autorización del cliente tanto en nombre propio como del menor que representa.

7. COMPROMISO DEL ASOCIADO

NOTA: En caso de ser admitido por la Asociación Deportivo Cali, me comprometo a cumplir estrictamente las obligaciones que imponen los estatutos y reglamentos de la Asociación. Asimismo, me comprometo a pagar mis aportes mensuales dentro de los cinco (5) primeros días de cada mes.

FIRMA DEL ASOCIADO

Firma en señal de autorización en nombre propio O apoderado.

HUELLA DEL ASOCIADO**7.1 ASOCIADO DEL CLUB QUE LO REFIERE (Solo en caso de ser referido por un Asociado)**

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	NÚMERO TITULO DE APOORTE	FIRMA

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

8.1 PERSONA NATURAL	8.2 PERSONA INDEPENDIENTE	8.3 PERSONA JURIDICA
<ul style="list-style-type: none">Fotocopia del documento de identidad del solicitante y sus beneficiarios; Registro civil de titular, esposo(a) e hijos2 fotos del solicitante y una de cada uno de los beneficiarios tamaño 3x4 cm.Fotocopia del RUT expedido por la DIAN.Certificado Laboral.Certificado ingresos y retenciones año anteriorExtracto Bancario	<ul style="list-style-type: none">Fotocopia del documento de identidad del solicitante y sus beneficiarios; Registro civil de titular, esposo(a) e hijos2 fotos del solicitante y una de cada uno de los beneficiarios, tamaño 3x4 cm.Fotocopia del RUT expedido por la DIAN.Declaración de Renta.Certificado del contador.Extracto Bancario	<ul style="list-style-type: none">Fotocopia del documento de identidad del solicitante y sus beneficiarios; Registro civil de titular, esposo(a) e hijos2 fotos del solicitante y una de cada uno de los beneficiarios, tamaño 3x4 cm.Fotocopia del RUT expedido por la DIAN de la empresa y representante legalCámara de Comercio.Extracto Bancario.Declaración de renta

9. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ASOCIACIÓN DEPORTIVO CALI**9.1 VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SUMINISTRADA**

FECHA CREACION EN SISTEMA	DD	MM	AAAA	ELABORADO POR:
SE VERIFICO EN LISTAS RESTRICTIVAS:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		CARGO:
FECHA DE CONSULTA	DD	MM	AAAA	OBSERVACION:
APROBACION EN ACTA Nro.				

FIRMA JEFE ATENCIÓN AL ASOCIADO Y CARTERA**FIRMA OFICIAL DE CUMPLIMIENTO**