

## **POLÍTICAS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y PARA AFILIACION ONLINE**

### **COOPERATIVA SU PRESENCIA**

#### **Políticas sobre afiliación**

Requisitos para personas Naturales: 1. Ser legalmente capaz. 2. Tener el vínculo de asociación conforme las siguientes condiciones: Ser trabajador, líder o servidor de la comunidad cristiana El Lugar de su Presencia; ser prestador de servicios de la comunidad cristiana El Lugar de su Presencia; pertenecer a empresas u organizaciones vinculadas a la comunidad cristiana El Lugar de Su Presencia. 3. Tener relación marital, formal o de hecho o tener la condición de hijo(a) de las personas que cumplan las exigencias anteriormente indicadas. Las personas indicadas en este numeral no le generan vínculo de asociación a otros familiares. 4. Comprometerse a entregar una cuota de admisión no retornable por una suma equivalente al ocho por ciento (8%) de un salario mínimo legal mensual vigente. 5. Comprometerse a efectuar los aportes sociales individuales previstos en el presente estatuto. 6. Los menores de 14 años de edad podrán asociarse a través de su representante legal.

Requisitos para personas jurídicas: 1. Ser Organismo Cooperativo o de la economía solidaria, persona jurídica de derecho privado sin ánimo de lucro, o empresa o unidad económica, en la cual los propietarios trabajen en éstas y prevalezca el trabajo familiar o asociado. 2. El representante legal debe acreditar o comprometerse a recibir en un término no superior a seis (6) meses la educación básica cooperativa y la inducción que sobre la Cooperativa Su Presencia CELSP se tiene establecida para aspirantes y nuevos asociados. 3. Cancelar el valor de la cuota de admisión no retornable cuando lo determine el Consejo de Administración y pagar los aportes sociales que establece el presente estatuto. 4. Presentar por escrito solicitud de asociación acompañada del Certificado de Existencia y Representación legal o documento equivalente; constancia o parte pertinente del Acta del órgano competente que acordó y autorizó la afiliación; copia del estatuto vigente o escritura pública contentiva del contrato social; información de las personas naturales que integran como socios o asociados a la persona jurídica y los dos últimos estados financieros certificados y dictaminados por el Revisor Fiscal, cuando ello aplique. 5. Proporcionar toda la información de carácter institucional, para acreditar el comportamiento ético de la persona jurídica, sus socios, asociados y representantes legales, así como la relacionada con la actividad económica y comercial que requiera la Cooperativa.

Se adquiere la calidad de asociado a partir de la fecha en que el interesado sea aceptado por el Consejo de Administración y en la cual queda adherido en todas sus partes a las normas estatutarias y reglamentarias vigentes de la Cooperativa. Se considera que un asociado nuevo o recién vinculado a la Cooperativa se encuentra inscrito en el registro social cuando haya pagado por lo menos el primer aporte social y la cuota de admisión. En caso de que dicha persona no cumpla con esta obligación dentro de los dos (2) meses siguientes a la aceptación de su solicitud se procederá con su retiro automático.

**Autorización de descuento de nómina (aplica para empleados de El Lugar de Su Presencia)**

De ser aceptada la presente solicitud de asociación, autorizo al pagador de la Iglesia El Lugar de Su Presencia, Su Presencia Producciones o Cooperativa Su Presencia, para que descuenta periódicamente de mi salario honorarios o derechos económicos que resulten a mi favor y transfiera a la Cooperativa Su Presencia las sumas correspondientes a los aportes sociales ordinarios u extraordinarios, previsión social; el cual se pagará como aporte adicional al aporte mensual y demás obligaciones económicas a que haya lugar en razón al vínculo de asociación aquí surgido. Mis cesantías, prestaciones sociales, sueldos, bonificaciones indemnizaciones, y/o comisiones, así como cualquier otro derecho económico que resultare a mi favor, garantizan cualquier saldo a mi cargo y a favor de la Cooperativa en caso de retiro de la empresa pagadora. Esta autorización tendrá vigencia hasta la terminación del vínculo asociativo. Es entendido que, en el evento de no verificarse el descuento acá autorizado, me obligo a realizar oportunamente los pagos de dichos aportes en sus oficinas o mediante consignación en la cuenta y entidad que se indique. Para los efectos anteriores declaro que me comprometo a cumplir estrictamente las disposiciones estatutarias y reglamentarias de la Cooperativa, los cuales declaro conocer, así como los mandatos de sus órganos de administración y vigilancia. Cuota de asociación, valor 8% de un SMMLV. Se cobrará una sola vez y no será reintegrada en el momento del retiro.

### **Autorizaciones y declaraciones**

#### **Autorización de consulta a centrales de riesgo**

En mi (nuestra) calidad de titular(es), de información, actuando libre y voluntariamente, autoriza(mos) de manera expresa e irrevocable a la Cooperativa Su Presencia, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi(nuestro) comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a cualquiera de las centrales de riesgo existentes el momento del reporte o consulta. Esta autorización no se limita a la autorización no se limita a la obligación que surja como consecuencia de la aprobación y desembolso del crédito ahora solicitado, sino cubre todas las obligaciones pasadas, presentes y futuras en que intervengan(mos) como deudor(es) de la Cooperativa Su Presencia o a quienes representes sus derechos. Así mismo autoriza(mos) a las centrales de riesgo a que, en su calidad de operadores, pongan mi (nuestra) información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley siempre y cuando su objetivo sea similar al aquí establecido. Declaro(amos) que conozco(cemos) el estatuto y el reglamento de servicio de crédito de la Cooperativa Su Presencia y me(nos) comprometo(emos) a cumplir sus normas.

#### **Habeas Data Ley 1581 de 2012**

#### **Protección de datos personales**

Los datos personales que le solicitamos tienen como finalidad: 1. Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros servicios, alianzas, estudios, para facilitarle el acceso general a la información de éstos; 2. Informar sobre nuevos servicios, cambios que se presenten y dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros clientes y proveedores; 3. Evaluar la calidad del servicio y realizar estudios internos. 4. Todo aquello que se relacione con el propósito de prestar servicios para satisfacer

sus necesidades profesionales, personales y de carácter familiar, así como para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto.

Al dar clic, manifiesto conocer y entender la Política de Tratamiento de Bases de Datos de Cooperativa Su Presencia CELSP, la cual puede ser consultada en el link: <https://supresenciacooperativa.com/politica-de-privacidad-y-proteccion-de-datos-personales-de-cooperativa-su-presencia/> y entiendo que mis datos van a ser incorporados en una base de datos, cuyo responsable será Cooperativa Su Presencia CELSP; lo cual es necesario para el cumplimiento de las obligaciones aquí descritas. EL solicitante autoriza expresamente a Cooperativa Su Presencia CELSP y a sus Entidades Aliadas para retener y procesar, tanto electrónicamente como manualmente, la información que recolecten en virtud de la ejecución de la presente afiliación y autoriza para que ésta sea utilizada por Cooperativa Su Presencia CELSP con propósitos internos, así como para transferirla y/o transmisión a terceros, incluyendo a sus Entidades Religiosas Aliadas o relacionadas, y autoridades administrativas y judiciales, respetando para todos los efectos la normatividad en la materia, y garantizando el correcto tratamiento de los datos personales. El solicitante expresamente autoriza a Cooperativa Su Presencia CELSP para que transfiera, almacene y procese dicha información en cualquier país en donde éste o sus Entidades Religiosas Aliadas o relacionadas tengan presencia. En ejercicio del tratamiento de datos aquí autorizado, Cooperativa Su Presencia CELSP dará cumplimiento a las disposiciones establecidas en la ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013. Por lo tanto, Cooperativa Su Presencia CELSP tomará las medidas de índole técnica y administrativas necesarias para garantizar el correcto ejercicio del derecho de habeas data, así como la seguridad de los datos que se encuentren en su poder, evitando su alteración, pérdida, tratamiento, acceso, o reproducción no autorizada

#### **Declaración de origen de bienes y/o fondos**

1. Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo que aquí he consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a la **Cooperativa Su Presencia ELSP**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las disposiciones señaladas en su sistema de administración del riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal, la circular jurídica 007 de 2003 expedida por la Superintendencia de la Economía solidaria, el Estatuto Orgánico del sistema financiero ley 190 de 1995 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes. 2- Que mis recursos provienen de actividades lícitas y están ligados al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 3- Que no he efectuado transacciones u operaciones consistentes, destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 4. Autorizo a la Cooperativa para tomar las medidas necesarias, en caso de detectar cualquier inconsistencia en la información consignada en este documento, eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad que se derive de ello. 5. Declaro que los recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de conformidad con la normativa vigente y son de mi exclusiva propiedad. En consecuencia, soy el único titular de dichos recursos. 6. Me obligo con la Cooperativa a mantener actualizada la información

suministrada mediante el presente documento, para lo cual me comprometo a actualizar la información por lo menos una vez al año, de acuerdo con los procedimientos establecidos para tal fin. 7. Que no existe sobre mi directa o indirectamente, delitos dolosos, estando la **Cooperativa Su Presencia CELSP** facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en base de datos o informaciones públicas nacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo tuviere investigaciones o procesos, o existiesen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a la **Cooperativa Su Presencia CELSP** frente a un riesgo legal o de reputación. 8. Que en el evento en que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en los puntos anteriores, me comprometo a comunicarlo inmediatamente a la **Cooperativa Su Presencia CELSP**. 9. Que si por parte de la **Cooperativa Su Presencia CELSP** existe dudas razonables de que el asociado está incumpliendo la normatividad del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de activos y de la financiación del terrorismo - SARLAFT, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso. Si a juicio de la **Cooperativa Su Presencia CELSP** dichas aclaraciones no son satisfactorias, les autorizo para dar inmediata terminación a cualquier relación jurídica contractual. 10. Que, con la firma del presente documento, se entiende, otorgo mi consentimiento y por lo tanto autorizo a la **Cooperativa Su Presencia CELSP** a comunicar a las autoridades nacionales, sobre alguna de las situaciones en este documento descritas, así como suministrar a las autoridades competentes toda la información personal, pública privada o semiprivada que sobre mi requieran. Así mismo para que la **Cooperativa Su Presencia CELSP** efectúe los reportes a las autoridades competentes que considere procedentes de conformidad con los reglamentos del SARLAFT, exonerando así toda responsabilidad por tal hecho. 11. Que toda documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con la **Cooperativa Su Presencia CELSP** es veraz y exacta, estando la **Cooperativa Su Presencia CELSP** facultada para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica o tiene conocimiento de que ello no es así. 12. Que ninguna persona natural o jurídica, tiene interés no legítimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración. 13. Declaro que la totalidad de pagos que realizo a la **Cooperativa Su Presencia CELSP**, se efectúa con recursos propios lícitos, y no a través de terceros ni con recursos ilícitos contemplados en el código Penal Colombiano de terceros.

### **Contrato de transmisión y/o transferencia de datos**

**La Cooperativa Su Presencia CELSP** es responsable y/o encargada de los datos de carácter personal contenidos y/o tratados en sus sistemas de información, ha decidido contratar los servicios de terceros consistentes en: Intermediación de seguros para seguros de vida, salud complementaria, seguro de vehículo e implementaciones tecnológicas.

Para la ejecución de dichos servicios resulta necesario que el responsable y/o encargado del tratamiento, acceda y/o trate datos personales contenidos en las bases de datos de las que es responsable la **Cooperativa Su Presencia CELSP**.

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de 2012, de Protección de Datos Personales (en adelante, LEPD), y el capítulo V numeral 24 del Decreto 1377 de 2013, yo como asociado acepto el manejo de mis datos.

La **Cooperativa Su Presencia CELSP** se asegurará de que el responsable y/o encargado del tratamiento únicamente tratará los datos conforme a las instrucciones que reciba expresamente la **Cooperativa Su Presencia ELSP**, y no los destinará, aplicará o utilizará con fin distinto al que figure en el presente contrato o de cualquier otra forma que suponga un incumplimiento de las instrucciones expresas que la **Cooperativa Su Presencia ELSP** le proporcione. De igual modo, el responsable y/o encargado del tratamiento se deberá comprometer a no revelar, transferir, ceder o de otra forma comunicar las bases de datos o datos contenidos en ellas, ya sea verbalmente o por escrito, por medios electrónicos, papel o mediante acceso informático, ni siquiera para su conservación, a otras personas.

La **Cooperativa Su Presencia CELSP** se obliga a respetar todas las obligaciones que pudieran corresponderle con arreglo a la normativa en materia de protección de datos. De igual modo, manifiesta tener implantadas las medidas de seguridad de nivel sensible y garantiza el mantenimiento de estas medidas de seguridad, así como cualesquiera otras que le fueren impuestas, de índole técnica y organizativa, necesarias para garantizar la seguridad de los datos de carácter personal y evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a que están expuestos, ya provengan de la acción humana o del medio físico o natural.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado el presente documento, declaro que la información que he suministrado en el presente formulario es exacta en todas sus partes.