

COOPERATIVA FINANCIERA COTRAFA ANEXO PJ JUNTA DIRECTIVA – PROPIETARIOS

I.D.:	
Radicado:	

NIT 890.901.176-3

Favor diligenciar en letra imprenta, sin tachones ni enmendaduras.

GP-FR-81 Agosto / 2021 v006 Información Clasificada

Oficina:	Fecha y hora de la entrevista:	DD-MM-AAAA	/	HH:MM	Asesor:
No NIT:	Razón Social:				

NOTA: En Responsabilidad, indicar si es miembro de junta directiva (JD), consejo de administración (CA), liquidador (L), factor (F), Ejerce control (EC). Una persona es U.S Person cuando es ciudadano, residente o responsable fiscal en Estados Unidos. Si se encuentra que alguna persona es U.S Person en el campo respectivo ingresar Si y en el campo siguiente indicar el TIN o SSN.

Si se encuentra una persona con residencia fiscal en otro país (diferentes a Colombia y EEUU), en el campo respectivo ingresar Si y en el campo siguiente indicar el país y posteriormente el TIN.

Si se encuentra que alguna persona es U.S Person o tiene residencia fiscal en otro país, se diligencia la **tabla 3** para todo el que cumpla con dicha condición.

Deben incluirse tanto principales como suplentes.

Si se registra Peps o Residencia de algún accionista o miembro de junta directiva, se deben registrar también en el sistema de información.

	1. IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, LIQUIDADOR, FACTOR y EJERCE CONTROL										
Tipo doc.	N° Documento	Nombre completo:	Responsabilidad:		Responsabilidad:		¿U.S. Person?	TIN/SSN: ¿Res. Fiso	Res. Fiscal?	? País Res. Fiscal y TIN	¿Es PEPs?
Tipo doc.	N Documento	Nombre completo.	JD CA	L	F	EC				rais Res. Histar y 1114	
							SI O NO O		\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O
							SI O NO O	SI	\bigcirc NO \bigcirc		SI O NO O

i	2. COMPOSICIÓN ACCIONARIA O PROPIETARIOS TITULAR PRINCIPAL							
	Tipo doc.	N° Documento	Nombre completo/Razón social:	% Part. ¿U.S. Person?	TIN/SSN:	¿Res. Fiscal?	País Res. Fiscal y TIN	¿Es PEPs?
1BIA				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
OLO				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
DE C				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
2				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
4				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O
7				SI O NO O		SI O NO O		SI O NO O

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	2.1. DESAGREGACIÓN DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA O PROPIETARIOS						
R	azón social:						
Tipo doc.	N° Documento	Nombre completo/Razón social:	% Part ¿U.S. Person?	TIN/SSN:	¿Res. Fiscal?	País Res. Fiscal y TIN	¿Es PEPs?
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C
			SI O NO O		SI O NO O		SI O NO C

	2.2. DESAGREGACIÓN DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA O PROPIETARIOS					
Ra	azón social:					
Tipo doc.	N° Documento	Nombre completo/Razón social:	% Part ¿U.S. Person? TI	N/SSN: ¿Res. Fiscal?	País Res. Fiscal y TIN	¿Es PEPs?
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O
			SI O NO O	SI O NO O		SI O NO O

		3. DETALLE PERSONA	S U.S. PERSON Y/O RESIDENCIA FIS	CAL EN EL EXTERIOR	
	Nombre	N° ID:	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Dirección residencia:
			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
Ī			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
Ī			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
BIA			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
E O M			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
2			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
۵			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
Ī			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
) I			Ciudad / Departamento / País	DD – MM - AAAA	
AL I		•	ORCEDVACIONEC	•	

OBSERVACIONES

Г	Nombre Revisor Fiscal o Contador:	Firma Revisor Fiscal o Contador:
	Nombre Nevisor Fiscar o Contador.	Tillia revisor riscal o contador.
	Tipo y número Documento de identidad Revisor Fiscal o Contador:	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA