

		<b>FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS SIMPLIFICADO</b>				<b>Código</b>	GC-F40
						<b>Versión</b>	1
						<b>Fecha Vig</b>	14/11/2023
						<b>Pág.</b>	1 de 1
<b>OFICINA</b>		<b>A. DATOS PERSONALES</b>					
<b>FECHA</b>			<b>PRIMER APELLIDO</b>		<b>SEGUNDO APELLIDO</b>		<b>NOMBRES</b>
DD	MM	AAAA					
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>GENERO</b>		<b>ESTADO CIVIL</b>	
CC.	CE.	TI.	NUIP			SOLTERO <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>
				F M		CASADO <input type="checkbox"/>	SEPARADO <input type="checkbox"/>
<b>ESTRATO</b>			<b>VIVE EN CASA</b>			<b>DIRECCION</b>	
1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>			PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRENDADA <input type="checkbox"/>				
<b>BARRIO</b>			<b>CIUDAD</b>		<b>DEPARTAMENTO /ESTADO</b>		<b>PAIS</b>
<b>TELEFONO</b>		<b>CELULAR</b>		<b>CELULAR 2</b>		<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
<b>B. ACTIVIDAD ECONOMICA</b>							
ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> ASALARIADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> COMERCIANTE <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/>							
RENTISTA CAP <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>							
<b>CIU</b>		<b>NOMBRE DE LA ACTIVIDAD</b>				<b>RELACIÓN CON LA EMPRESA</b>	
						EMPLEADO <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
<b>TIPO DE CONTRATO</b>				<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>		<b>FECHA INGRESO</b>	
INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> P.SERVICIOS <input type="checkbox"/> CONTRATISTA <input type="checkbox"/> OBRA LABOR <input type="checkbox"/>						DD	MM AAAA
<b>NIT (Si lo conoce)</b>		<b>NOMBRE DE LA EMPRESA</b>		<b>TELEFONO</b>		<b>CIUDAD</b>	<b>PAIS</b>
<b>C. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS MANEJO DE CUENTAS Y EN GENERAL DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR COOPLAROSA</b> Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la declaración de origen de mis fondos a COOPLAROSA, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, el Estatuto Orgánico y el Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), ley 190 de 1995 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas de ahorros y certificados de depósitos a término. 1. Los recursos que entregue provienen de la actividad económica mencionada en el literal anterior 2. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. 3. Manifiesto que no admitiré que terceros efectúen depósitos a 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 a favor de personas relacionadas con las mismas. 4. Autorizo a COOPLAROSA para cancelar las cuentas y depósitos que mantengan en esta entidad, 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 entidad de toda responsabilidad derivada de estos hechos.							
<b>D. INFORMACIÓN FINANCIERA</b>							
<b>INGRESOS MENSUALES</b>				<b>TOTAL EGRESOS</b>		<b>\$</b>	
<b>INGRESOS</b>		<b>\$</b>		<b>TOTAL ACTIVOS</b>		<b>\$</b>	
<b>OTROS INGRESOS</b>		<b>\$</b>		<b>TOTAL PASIVOS</b>		<b>\$</b>	
<b>TOTAL INGRESOS</b>		<b>\$</b>		<b>TOTAL PATRIMONIO</b>		<b>\$</b>	
<b>E. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO</b> Autorizo a Cooperativa La Rosa para debitar de mi (s) cuenta (s) el valor de las obligaciones contraídas por diferentes conceptos, tales como: a) Valor de las cuotas de capital e intereses por concepto de obligaciones a mi cargo, en virtud de operaciones activas de créditos vigentes. b) Por orden de autoridad competente. c) Por valor de los cheques consignados que resulten impagados por cualquier concepto. d) Comisiones por operaciones, servicios, cuotas de manejo. e) Fallas por equivocaciones o que haya retirado por error de la Cooperativa La Rosa o por fallas en el sistema sin tener los fondos necesarios. f) Sobregiros generados en las cuentas de ahorro a la vista por concepto de consultas de saldo y retiros cuando no existe el saldo mínimo suficiente, generado por parte del banco en el momento de la compensación del switch autorizados de la operación por cajero automático. g) En el evento que el saldo de la cuenta sea insuficiente devolveré de forma inmediata la suma que adeude. h) Pólizas adquiridas como seguros de vida, grupo de deudores, garantías reales. i) Servicios futuros legalmente aceptados como asociado independiente de si su pago es de tracto sucesivo o instantáneo. j) Todos los demás compromisos y deberes estatutarios							
<b>F. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA</b> Autorizo de manera expresa e irrevocable a COOPERATIVA LA ROSA o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Información Financiera, que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a quien represente sus derechos, DATA CREDITO o cualquier otra entidad que maneje bases de datos financieros con los mismos fines. Esta consulta podrá ser realizada por las entidades autorizadas las veces que lo consideren necesario y mientras subsistan los vínculos financieros, comerciales o de cualquier índole. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a está, de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de las entidades autorizadas. En caso de que, en el futuro, los autorizados en este documento efectúen una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.							
<b>G. AUTORIZACIÓN DE CANALES PARA CONTACTO</b> Autorizo de manera expresa e irrevocable a la COOPERATIVA LA ROSA, a quien represente sus derechos, así como oficinas de abogados o agencias de cobro, u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, después de haber sido informado y socializados los mismos, a ser contactado a través de los siguientes canales: Llamadas telefónicas ____ Mensaje a través de plataformas de texto ____ Correo electrónico ____ Mensajes de texto ____							
En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los ____ días del mes de ____ del año 20__ en la ciudad de ____							
FIRMA _____ CC.				<div></div>			