



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS SIMPPLIFICADO

Código	GC-F40
Versión	1
Fecha Vig	14/11/2023
Pág.	1 de 1

OFICINA		A. DATOS PERSONALES														
FECHA			PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES								
DD	MM	AAAA														
TIPO DE IDENTIFICACIÓN				No. DE IDENTIFICACIÓN			GENERO	ESTADO CIVIL								
CC.	CE.	TI.	NUIP				F	SOLTERO <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/>	VIUDO <input type="checkbox"/>						
							M	CASADO <input type="checkbox"/>	SEPARADO <input type="checkbox"/>							
ESTRATO				VIVE EN CASA			DIRECCION									
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"/>								
BARRIO				CUIDAD			DEPARTAMENTO /ESTADO				PAIS					
TELEFONO		CELULAR		CELULAR 2		CORREO ELECTRONICO										

B. ACTIVIDAD ECONOMICA

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"/>					
CIIU	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD			RELACIÓN CON LA EMPRESA			
				EMPLEADO <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>			
TIPO DE CONTRATO				CARGO QUE DESEMPEÑA	FECHA INGRESO		
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
NIT (Si lo conoce)	NOMBRE DE LA EMPRESA			TELEFONO	CUIDAD	PAIS	

C. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS MANEJO DE CUENTAS Y EN GENERAL DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR COOPLAROSA

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 ahorro 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 mantenga 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.

D. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		TOTAL EGRESOS	\$
INGRESOS	\$	TOTAL ACTIVOS	\$
OTROS INGRESOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$

E. AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

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) Sobreregresos 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 trato sucesivo o instantáneo. j) Todos los demás compromisos y deberes estatutarios

F. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA

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, 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, DATACREDITO 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 éstas, 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.

G. AUTORIZACIÓN DE CANALES PARA CONTACTO

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.