

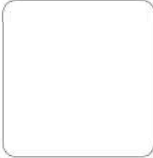
## FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS

En cumplimiento de las disposiciones contenidas en la Circular Externa 006 de marzo de 2014 emitida de la Superintendencia de la Economía Solidaria, este formato debe ser diligenciado completamente en letra impresa con tinta negra, sin errores de enmendaduras o tachones.

1. DATOS PERSONALES								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE (S)				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		No. IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		BARRIO	CIUDAD		
CORREO ELECTRONICO			No. TELÉFONO	No. CELULAR	ESTADO CIVIL	SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SEPARADO <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>

2. INFORMACIÓN LABORAL							
EMPRESA DONDE TRABAJA		EMPRESA CLIENTE		CIUDAD			
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA AAAA MM DD		DEPENDENCIA	LUGAR DONDE TRABAJA		TIPO DE SALARIO	FIJO <input type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/>	VARIABLE <input type="checkbox"/>
SUELDO BÁSICO \$	DIRECCIÓN OFICINA	No. TELÉFONO		EXT:			

3. INFORMACIÓN FINANCIERA							
INGRESOS		EGRESOS			BALANCE GENERAL		
INGRESOS MENSUALES \$		GASTOS MENSUALES \$			TOTAL ACTIVOS \$		
OTROS INGRESOS PERMANENTES \$		OTROS GASTOS PERMANENTES \$			TOTAL PASIVOS \$		
ESPECIFIQUE CUALES:		ESPECIFIQUE CUALES:					
BIENES RAÍCES <input type="checkbox"/>	CLASE <input type="checkbox"/>	CASA <input type="checkbox"/>	FINCA <input type="checkbox"/>	OFICINA <input type="checkbox"/>	CIUDAD DEL INMUEBLE:	DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:	VALOR COMERCIAL \$
TIPO DE VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	PLACA	MARCA	MODÉLO	VALOR COMERCIAL \$			

4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES							
<p>Para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de COOPAVA: <b>1.)</b> Declaro que he suministrado datos personales para la finalidad y tratamientos descritos en la presente autorización. <b>2.)</b> Declaro bajo la gravedad de juramento que el origen de mis bienes y/o recursos no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo (LA/FT) y en general cualquier actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano. <b>3.)</b> Autorizo expresamente a COOPAVA para que consulte los listados, sistema de información y base de datos a los que haya lugar. <b>4.)</b> Me comprometo a actualizar anualmente y/o cuando COOPAVA me lo solicite, la información de mis datos personales así como los documentos que requiera COOPAVA. <b>5.)</b> Declaro que los datos personales que he suministrado son reales. <b>6.)</b> Voluntariamente autorizo de manera irrevocable a COOPAVA o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información con la cual la Cooperativa tiene convenio que administra la Asociación Bancaria y a entidades financieras o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones. La presente autorización comprende también la facultad de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y a la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. <b>7.)</b> Que en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581-12 y el Decreto 1377-13 y sus normas reglamentarias autorizo voluntariamente a utilizar la información personal aquí relacionada, para el envío de información, ofertas comerciales de productos y servicios que ofrece COOPAVA; autorizo utilizar la información personal aquí relacionada para consulta, administración, transferencia, procesamiento y almacenamiento en una base de datos que puedo consultar, modificar, actualizar, corregir o suprimir; autorizo a COOPAVA para enviar información, comercial, legal, de productos de servicios de cualquier otra índole que se considere necesario a través de mensajes de texto SMS correo electrónico, correo ordinario, etc. <b>8.)</b> Que el responsable del tratamiento de la información es COOPAVA, cuya dirección es Carrera 20 N° 39ª - 20 en Bogotá, teléfono 2873215 y su página web <a href="http://www.coopava.com.co">www.coopava.com.co</a>.</p>							
Si ( ) No ( ) tengo la condición de persona políticamente expuesta (Servidor Público).							
FIRMA		CC		DE		 HUELLA INDICE DERECHO	

5. PARA USO EXCLUSIVO DE COOPAVA							
OFICINA QUE TRAMITA LA ACTUALIZACIÓN				FECHA Y HORA: AAAA MM DD HH MM			
<b>ASESOR QUE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN</b>							
NOMBRE Y APELLIDOS:		CC No:		FIRMA:			