



Cooperativa Multiactiva Coadams

PERSONERIA JURIDICA No.0030 /NIT 890.306.527 - 3

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN 2024

Versión: 06/2024

Fecha de diligenciamiento

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

***IMPORTANTE: Para la información no diligenciada se entiende que confirma que NO APLICA**

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:				CC	TI	CE	PAS	Expedida en:		Fecha de expedición			
										Día	Mes	Año	
Lugar de Nacimiento:			Municipio:			Departamento:			Fecha de nacimiento				
									Día			Mes	Año
Dirección Residencia:				Barrio:			Municipio:			Departamento:			
Estado civil: Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/>				Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>									
Vivienda propia: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Estrato	Teléfono fijo:		Celular:		E-Mail:						
Grado de Educación: Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual:								Ocupación:					

DATOS LABORALES E INFORMACION FINANCIERA

PENSIONADO												
INDEPENDIENTE												
Ocupación, Oficio o Profesión:			Actividad económica:		CIU:		Dirección comercial:			Municipio y Departamento:		
EMPLEADO												
Nombre de la empresa donde labora:			Código:		Tipo de contrato:			Cargo:				
Dirección laboral:				Teléfono:			Municipio y departamento:					

INGRESOS MENSUALES DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL

Sueldo y/o pensión \$ _____
Honorarios \$ _____
Otros Ingresos \$ _____
(especificar) _____
TOTAL INGRESOS \$ _____

EGRESOS MENSUALES

Pago cuotas/deudas \$ _____
Gastos sostenimiento \$ _____
Arriendo \$ _____
Otros egresos \$ _____
TOTAL EGRESOS \$ _____

TOTAL ACTIVOS \$ _____
(casa, carro, moto)

TOTAL PASIVOS \$ _____
(deudas)

Administra recursos públicos: Declara renta: Es usted una persona PEPS? (públicamente expuesta): Cargo: _____

INFORMACION OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Si No ¿Posee cuentas en moneda extranjera? Si No

Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera, señale los tipos de transacción.

Importaciones Exportaciones Inversiones Prestamos en moneda extranjera Pagos de Servicios

Envío / Recepción de giros y remesas Otras. Cuales? _____

Relacione a la persona que envía ó recibe giros o remesas:

Nombres y apellidos: _____ C.C. _____ parentesco: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS CUENTAS MONEDA EXTRANJERA

Nombre de la entidad:	Tipo de producto: Cuenta de Ahorros: <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente. <input type="checkbox"/>	No. Del producto:	Moneda:	Ciudad - País:
-----------------------	--	-------------------	---------	----------------

DECLARACIÓN DE CIUDADANÍA AMERICANA

¿Es usted ciudadano Americano? Si No ¿Tiene residencia permanente en los Estados Unidos? Si No

¿Está obligado a tributar en Estados Unidos? Si No



Cooperativa Multiactiva Coadams

PERSONERIA JURIDICA No.0030 /NIT 890.306.527 - 3

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN 2024

GRUPO FAMILIAR										
	Apellidos	Nombres	Documento de Identidad	Fecha Nacimiento			Nivel Educativo			
				Día	Mes	Año	primaria	secundaria	universidad	otro
Madre	1									
Padre										
Conyugue										
Hijo (a) menores de 25 años										
Hijo (a) menores de 25 años										
Hijo (a) menores de 25 años										

AUTORIZO QUE MIS APORTES Y AHORROS SEAN ENTREGADOS A LAS SIGUIENTES PERSONAS, SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO CIVIL RESPECTO A LAS ORDENES SUCESORALES.

Apellidos y Nombres:	Apellidos y Nombres:																
Parentesco:	Parentesco:																
Documento de identidad:	Documento de identidad:																
<table border="1"> <tr> <th>Fecha de nacimiento</th> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año				<table border="1"> <tr> <th>Fecha de nacimiento</th> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Fecha de nacimiento	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año			
Fecha de nacimiento																	
<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año														
Día	Mes	Año															
Fecha de nacimiento																	
<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Día	Mes	Año														
Día	Mes	Año															
Teléfono:	Teléfono:																
Dirección y ciudad:	Dirección y ciudad:																
%	%																

Declaro que la información suministrada en este formulario concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad en la misma, en caso de comprobarse alguna inexactitud, será causal suficiente para el rechazo de los servicios a los cuales pretendo acceder. A la vez, reconozco la obligación legal de actualizar esta información al menos una vez en el año, que en caso de cambios en el futuro, debo actualizar la información en el término de una semana. En caso contrario acepto el bloqueo de los servicios a los cuales tengo derecho.

Que todas las actividades e ingresos que se perciben provienen de actividades lícitas.

Que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional, nacional o bloqueo por actividades de narcotráfico, lavado de activos o delitos asociados al turismo sexual con menores de edad.

Que en mi contra no se adelanta ningún proceso en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores.

Afirmo que todas mis actividades como profesión, ocupación etc. las ejerzo dentro de las normas legales, por lo tanto, no he entregado ni entregare a la Cooperativa Multiactiva Coadams por ningún concepto dineros procedentes de actividades ilícitas y tampoco permitiré que terceros efectúen en depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades. En el caso de infracción que se derive por información errónea, falsa o inexacta, la Cooperativa Multiactiva Coadams, queda eximida de toda responsabilidad.

autorizo a la Cooperativa Multiactiva Coadams o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información interbancaria, reporte, procese o divulgue a las centrales de información de riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como asociado de la Cooperativa y específicamente sobre saldos que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito, que bajo cualquier modalidad me hubiese otorgado o me otorguen en el futuro. Así mismo autorizo permanente e irrevocablemente a COOADAMS o a quien represente sus derechos, para consultar ante cualquier central de información, mi endeudamiento, así como la información comercial, disponible sobre el cumplimiento o no de mis compromisos adquiridos, así como su manejo.

Autorizo a COOADAMS para que en caso de retiro por cualquier motivo, como asociado por extensión, asociado pensionado o asociado por compañía, pueda hacer efectivas de inmediato las obligaciones pendientes. Autorizo de manera irrevocable a la COOPERATIVA MULTIATIVA COOADAMS, para que con fines estadísticos, de control de supervisión y de información comercial reporte y consulte datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas o indirectas contraídas con anterioridad o que se llegaren a contraer con el sector SOLIDARIO, fruto de apertura de créditos, cobranzas, contratos, actos o de cualquier otra relación financiera o procesos con esta entidad. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, obligaciones y a las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos o la utilización indebida de los servicios financieros, etc. Todo lo anterior mientras esté vigente y adicionalmente por el término máximo de permanencia de los datos en las centrales de riesgos, de acuerdo con los pronunciamientos de la corte constitucional o de la ley, contados desde cuando extinga la obligación o relación este último plazo para los efectos previstos en los artículos 1527 y 55 del C.C y 882 del C. de CO. De acuerdo a la Ley 1581, Protección de Datos Personales, que entro en vigencia en Octubre 17 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de Datos Personales", autorizo a COOADAMS en los términos del artículo 3 numeral 1 de la Ley 1581 de 2012, o en la que sustituya, para efectuar el tratamiento de mis datos personales, para lo cual también acepto que, en cualquier momento, se me informe de los aspectos que se señalan en los literales a, b, c y d del artículo 12 de la precitada Ley, como también la divulgación por cualquier medio electrónico (imágenes, videos, redes sociales).

Firma del Asociado

c.c.



Índice derecho