

FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADOS Y CLIENTES

Cuenta No.: 2010061894 Fecha de Vinculación: 22/10/2008 Sucursal: Centro Tipo de Relación: Asociado
 Nro de Firmas: 1 Nro de Sellos: 0 Nro de Protectógrafos: 0 Tipo de Cuenta: INDIVIDUAL

INFORMACIÓN DEL TITULAR

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES ROZO CARRASCAL Género: MASCULINO
 Identificación No.: CC-13178284 Expedido en: OCAÑA Fecha Exp: 05/08/2003
 Fecha de Nacimiento: 11/07/1985 Lugar de Nacimiento: BOGOTÁ Departamento: BOGOTÁ D.C País: COLOMBIA
 Nacionalidad (es):
 Nivel Educativo: PREGRADO Educación Cooperativa: No Estado Persona: NORMAL
 Estado Civil: UNION LIBRE Madre Cabeza de Familia: No Aplica Retención: Sí Estrato: 3

DIRECCIONES DE UBICACIÓN

Correo Electrónico: carlosarc1116@hotmail.com
 Dirección de Residencia: APTO 506 KDX: NO REPORTÓ Barrio: ED CITY GOLD
 Municipio: OCAÑA Departamento: NORTE DE SANTANDER Teléfonos: 3017893772
 Dirección de Correspondencia: APTO 506 KDX: NO REPORTÓ Barrio: ED CITY GOLD
 Municipio: OCAÑA Departamento: NORTE DE SANTANDER Teléfonos: 3017893772
 Dirección de Empresa: APTO 506 KDX: NO REPORTÓ Barrio: ED CITY GOLD
 Municipio: OCAÑA Departamento: NORTE DE SANTANDER Teléfonos: 3017893772

INFORMACIÓN LABORAL

Tipo de Ocupación: INDEPENDIENTE Sector Económico/Ocupación: SERVICIOS
 Descripción Actividad Económica: Servicio de actividades profesionales, tecnológicos y técnicos Tipo de Local: Sin local
 CIU: 8411 Descripción: ACTIVIDADES LEGISLATIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA
 Nombre de la Empresa: INDEPENDIENTE

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES:
 Ingresos Actividad Principal: 16,447,933.00 Otros Ingresos: 14,843,333.00
 Descripción Otros Ingresos: AGRICULTURA, GANADERÍA, CAZA, SILVICULTURA Y PESCA, COMERCIO

EGRESOS MENSUALES:
 Total Egresos: 26,991,506.00
 TOTAL ACTIVOS: 259,343,800.00 TOTAL PASIVOS: 47,850,200.00 Declara Renta: Sí

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera.

REFERENCIAS

Tipo de Referencia: FAMILIAR Nombre Completo: NELMA CARRASCAL TORRADO
 Teléfono Fijo: 5610220 Teléfono Móvil: 3004095451

BENEFICIARIO(S) SEGURO(S) DE VIDA

Nombres y Apellidos	Parentesco	Porcentaje
AILIIN MELISSA VERGEL RODRIGUES	ESPOSO(A)	100

Declaro que conozco y acepto las condiciones de manejo de esta modalidad de ahorro, certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a CREDISERVIR para: 1. Verificar la autenticidad de la información suministrada en el presente formulario. 2. Consultar y reportar cualquier información a los organismos de control y las centrales de información. 3. Que en caso de fallecimiento, la indemnización de los seguros de vida que contrate CREDISERVIR y que conceda gratuitamente al asociado, sea entregado al(los) beneficiario(s) que éste estipule; que en todo caso será uno de los herederos siempre y cuando el asociado cumpla con las condiciones de asegurabilidad requeridas. 4. Debitar de mis cuentas de ahorros para mantener el mínimo requerido de aportes sociales (Art. 10 y 67 del Estatuto).

Declaro que he sido informado de: 1. Mi obligación legal de actualizar como mínimo una vez al año la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice o en caso de requerir su actualización me comprometo a reportarla oportunamente cuando sea necesario. 2. Que CREDISERVIR se encuentra inscrito en Fogacoop. 3. Que todas las modalidades de ahorro se encuentran amparadas por el seguro de depósitos y el valor máximo cubierto por el mismo.

ENVIO DE CORRESPONDENCIA Y NOTIFICACIONES

FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE ASOCIADOS Y CLIENTES

Cuenta No.: 2010061894 Fecha de Vinculación: 22/10/2008 Sucursal: Centro Tipo de Relación: Asociado
 Nro de Firmas: 1 Nro de Sellos: 0 Nro de Protectógrafos: 0 Tipo de Cuenta: INDIVIDUAL

Autorizo el envío de correspondencia y notificaciones por cualquier medio: SI

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Como titular de mis datos personales autorizo de manera expresa a CREDISERVIR para realizar el tratamiento de los mismos, conforme a las políticas de tratamiento de datos personales implementadas por CREDISERVIR y previamente puestas en mi conocimiento, las cuales contemplan los datos recolectados y su finalidad. Así mismo, autorizo de manera expresa y voluntaria a CREDISERVIR, para realizar el tratamiento de mis datos sensibles correspondientes a datos biométricos y relativos a la salud, cuyo objeto es garantizar la protección de mis recursos económicos.

CREDISERVIR podrá transferir e intercambiar información personal, financiera y demás datos que las autoridades y agencias nacionales e internacionales requieran para fines legales y/o fiscales, supervisión, inspección, cumplimiento y verificación en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia y/o cualquier convenio de cooperación bilateral o unilateral suscrito por la Cooperativa.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

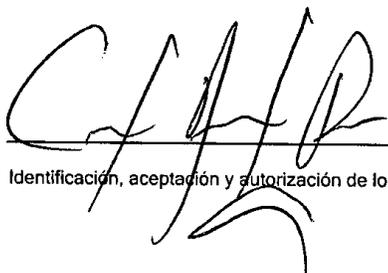
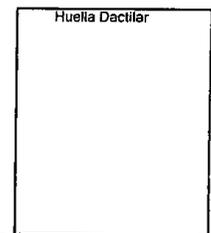
Como titular de mis productos de ahorros, autorizo de manera expresa a CREDISERVIR, el débito de los gastos que se puedan ocasionar por la utilización de los servicios y productos ofrecidos por CREDISERVIR.

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a CREDISERVIR: con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en el Capítulo XI de la Circular Básica Jurídica de 2015, expedida por la SUPERSOLIDARIA sobre Prevención y Control de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

- a. Los recursos que entregue en depósito provienen de las siguientes fuentes: INGRESOS DE SU TRABAJO POR ACTIVIDADES JURÍDICAS Y CONTRATACION ESTATAL, CRIA Y VENTA DE GANADO BOVINO Y COMISION POR COMPRA Y VENTA DE VEHICULOS. y AGRICULTURA, GANADERÍA, CAZA, SILVICULTURA Y PESCA, COMERCIO.
- b. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- c. 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.
- d. Autorizo a saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a CREDISERVIR de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los 31 días del mes de Agosto del año 2017, en la ciudad de Ocaña.

Identificación, aceptación y autorización de los datos suministrados validados mediante huella digital del titular.

YENNY GISELA LOPEZ OLARTE
Nombre del Funcionario

Motivo de Vinculación: