

Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por la Superintendencia Financiera de Colombia, que establece la obligatoriedad de actualizar y/o confirmar la información de los clientes al menos una vez por año, le agradecemos actualizar **únicamente** la información que haya variado durante el último año. Si no modifica la información, se entenderá que confirma la misma como actual y correcta. Una vez diligenciada por favor entréguela a uno de los asesores de Financiera Juriscoop.

1. Información Básica de la Empresa

Razón Social:	Sigla:	NIT:
Dirección Principal:		Ciudad y Departamento de Correspondencia:
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:
Correo electrónico:		Teléfono celular:

2. Información Financiera

Ingresos (mensuales): \$	Ingresos No operacionales: \$	Activos Totales (en pesos): \$	Patrimonio Total (en pesos): \$
Egresos (mensuales): \$	Egresos No operacionales: \$	Endeudamiento Sector Financiero: \$	Pasivos Totales (en pesos): \$

Detalle de otros ingresos, ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal:

3. Transacciones en Moneda Extranjera (diligencie si su actividad lo hace necesario)

Efectúa Operaciones Internacionales: SI No

Transacciones que normalmente realiza: Importaciones Exportaciones Inversiones Giros Préstamos en moneda extranjera Órdenes de pago Remesas Transferencias Cambio de Divisas Otra ¿Cuál? _____

Tiene Productos Financieros en Moneda Extranjera: SI No

País:	Ciudad:	Entidad:	País:	Ciudad:	Entidad:
Tipo de Producto: <input type="radio"/> Cuenta <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Créditos <input type="radio"/> Otro		Nº. de Producto:	Tipo de Producto: <input type="radio"/> Cuenta <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Créditos <input type="radio"/> Otro		Nº. de Producto:
Monto / Saldo Actual:		Moneda:	Monto / Saldo Actual:		Moneda:

4. Información de Socios o Asociados (que tenga más del 5% de participación y hayan cambiado en el último año)

Tipo de Documento de Identidad: <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> NUIP	Nº. Documento de Identidad:	Nombre:	% de particip:
Tipo de Documento de Identidad: <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> NUIP	Nº. Documento de Identidad:	Nombre:	% de particip:
Tipo de Documento de Identidad: <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> NUIP	Nº. Documento de Identidad:	Nombre:	% de particip:
Tipo de Documento de Identidad: <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> NUIP	Nº. Documento de Identidad:	Nombre:	% de particip:

5. Representante Legal

Con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por la Superintendencia Financiera de Colombia, es necesario diligenciar el Formulario Actualización de Datos Persona Natural únicamente si el representante legal ha cambiado durante el último año o ha tenido variaciones en la información.

Primer Nombre:	Segundo Nombre	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Tipo de Documento: <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> NUIP	Nº de Documento de Identidad:	Fecha de Expedición: DD/MM/AAAA	Lugar de Expedición:
Dirección Residencial:		Ciudad y Departamento de Correspondencia:	
Teléfono Residencia:	Teléfono 2:	Fax:	
Correo Electrónico:		Teléfono Celular:	

6. Información de la Persona Contacto en la Empresa

Nombres:	Apellidos:	
Cargo:	Ciudad y Departamento de Correspondencia:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Correo electrónico:

7. Declaración de Origen de Fondos

Orbrando en representación de _____ y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y bienes en cumplimiento de lo señalado en la Circular Básica Jurídica 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos.

- Declaro que mis fondos, ingresos, recursos que entrego y entregaré en depósito, en garantía o para cancelar obligaciones a mi nombre provienen de _____ y son producto de actividades lícitas.
- Declaro que no admitiré que terceros manejen depósitos a mis cuentas o cancelen obligaciones a mi nombre para con **FINANCIERA JURISCOOP**, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas. Ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o favor de personas aparente o efectivamente relacionadas con las mismas.
- Autorizo a **FINANCIERA JURISCOOP**, para cancelar cuentas de cualquier tipo que mantenga y para declarar plazo vencido a las obligaciones a mi cargo, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a **FINANCIERA JURISCOOP**, de toda responsabilidad que se deriva por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o la violación de los compromisos adquiridos.

8. Autorizaciones

8.1 CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO
Actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a **FINANCIERA JURISCOOP** o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países, a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la Central de Información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido.

8.2 AUTORIZACIÓN MANEJO DE INFORMACIÓN
Autorizo a la **FINANCIERA JURISCOOP** y a las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su grupo de control y/o grupo empresarial, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, para que compartan y accedan a la información y/o documentación referente a mí, consignada o anexa en las solicitudes de vinculación, actualizaciones, en los diferentes documentos de depósito y/o crédito u operaciones y/o sistemas de información, así como información y/o documentación relacionada con los productos y/o servicios que poseo en cualquiera de las entidades a las cuales se extienda la presente autorización y al grupo de control de la **FINANCIERA JURISCOOP** o al que llegare a pertenecer en los términos de los artículos 26 y siguientes de la Ley 222 de 1995 y a sus vinculadas. De igual forma autorizo a **FINANCIERA JURISCOOP** para enviarme información comercial y notificación de los movimientos de los productos financieros vigentes en esta entidad a través de mensajes vía celular e internet.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo la verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan al Grupo Empresarial Juriscoop, o a quien represente sus derechos y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que el producto o servicio lo amerite.

8.3 AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO
En mi calidad de representante legal o apoderado autorizo a **FINANCIERA JURISCOOP** en forma permanente e irrevocable para debitar parcial o totalmente de la(s) cuenta(s) que estén a nombre de la empresa el valor correspondiente a las cuotas mensuales o vencidas de la obligación contraída con esta entidad. En caso de no poseer saldo disponible por el valor de la(s) cuota(s) contraída(s) con esta entidad, nos comprometemos a cancelar en cualquier oficina de Financiera Juriscoop, el valor de la(s) misma(s) más los costos por mora que se nos generen a la fecha de pago.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo la presente.

_____ Firma del Representante Legal	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Fecha diligenciamiento</th> </tr> <tr> <td>dd</td> <td>mm</td> <td>aaaa</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> Huella índice derecho	Fecha diligenciamiento			dd	mm	aaaa			
Fecha diligenciamiento										
dd	mm	aaaa								

USO EXCLUSIVO FINANCIERA JURISCOOP

Fecha de actualización:	Oficina:	Nombre de Funcionario:	Código Funcionario:
DD ____ MM ____ AAAA			
Cargo:	_____ Firma		