

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente emitida por la Superintendencia de Economía Solidaria, declaro que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle su cargo y actividad):

2. Mi actividad económica principal está dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de alguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Toda la información suministrada en este formulario es verídica y puede ser verificada y confirmada en cualquier momento y así mismo me obligo a mantener actualizada toda mi información anualmente conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos Febancolombia.

4. Que los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no provienen ni se destinarán al financiamiento del terrorismo, grupos terroristas o al realización de actividades terroristas.

5. Eximo a Febancolombia, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa y/o inexacta que hubiese proporcionado en este documento.

Al solicitar la afiliación me comprometo a aceptar el Estatuto, reglamentos y disposiciones en general de FEBANCOLOMBIA. Autorizo al pagador de la empresa para quien trabajo a efectuar sobre los ingresos laborales las deducciones para las cuotas de aporte, ahorro, crédito y todos aquellos descuentos reglamentarios que según el Estatuto haya determinado la Asamblea General o la Junta Directiva.

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al decreto 1377 de 2013, les informamos a los titulares de los datos personales que FEBANCOLOMBIA llevará a cabo los siguientes tipos de tratamiento de datos: recolección, almacenamiento, uso, circulación y supresión de información, con la finalidad de ofrecer y suministrar información de los productos y servicios, reportar y actualizar ante los operadores de información y riesgo, actualizar el resultado de las relaciones contractuales, dar cumplimiento a las obligaciones pactadas, prevenir el riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo entre otras. FEBANCOLOMBIA actúa de conformidad con el artículo 15 de nuestra Constitución Política garantizando que nuestros asociados puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que administre en la entidad.

FEBANCOLOMBIA obtiene la autorización del titular de los datos dando su consentimiento por escrito en este documento.

<p>El presente documento se firma a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____</p> <p>FIRMA</p> <p>N° de Identificación _____</p> <p>HUELLA QUE APARECE EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD</p>	<h3>INFORMACIÓN (SOLO APLICA PARA AFILIACIÓN)</h3> <p>(Espacio para ser diligenciado por el asesor Febancolombia)</p> <table border="1"><tr><td>LUGAR DE ENTREVISTA</td><td>FECHA</td><td>HORA</td></tr><tr><td>NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREVISTA</td><td colspan="2">CARGO</td></tr><tr><td>RESULTADO DE LA ENTREVISTA</td><td colspan="2">OBSERVACIONES</td></tr><tr><td>FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA</td><td colspan="2">C.C:</td></tr></table>	LUGAR DE ENTREVISTA	FECHA	HORA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREVISTA	CARGO		RESULTADO DE LA ENTREVISTA	OBSERVACIONES		FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA	C.C:	
LUGAR DE ENTREVISTA	FECHA	HORA											
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ENTREVISTA	CARGO												
RESULTADO DE LA ENTREVISTA	OBSERVACIONES												
FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZÓ LA ENTREVISTA	C.C:												

Nombre del funcionario que registra la vinculación en el sistema _____ Firma _____

Fecha de autorización _____

NOTA: Adjuntar fotocopia del documento de identidad.