 <p>FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES SIGLA: FESS</p>	DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	F-DOF-1
		Versión 2

Persona Natural

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 “Estatuto Anticorrupción” y demás normas legales concordantes para establecer cualquier tipo de vínculo comercial con el FESS, o para los pagos de tesorería por cualquier concepto y la apertura de manejo de Depósitos de Ahorro Contractual. Dando cumplimiento a lo establecido en la Circular Externa 04 de 2017 emitida por la Superintendencia de Economía Solidaria, en la cual se establece el SARLAFT para los Fondos de Empleados por favor diligencie la siguiente declaración:

1. Indique el valor de la transacción \$ _____

2. Forma de Pago: Efectivo [] Cheque [] Transferencia []

3. Seleccione el propósito o motivo de la consignación o transferencia:

Pago total de crédito	<input type="checkbox"/>
Abono a Crédito	<input type="checkbox"/>
Apertura CDAT	<input type="checkbox"/>

1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.) – No colocar genéricos como, por ejemplo: comerciante).


Describa

2. Si posee ingresos adicionales, especifique:

3. Declaro que estos recursos, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actuó en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o el de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.

4. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realiza la transacción con el Fondo de Empleados.

5. Eximo al FESS de toda responsabilidad que se derive de mi comportamiento, o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.

 <p>FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES SIGLA: FESS</p>	DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	F-DOF-1
Versión 2		

6. Autorizo a saldar las obligaciones o depósitos con esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo al FESS de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

FIRMA DEL ASOCIADO _____



Huella Índice Derecho

NOMBRES Y APELLIDOS	
C.C.	
TELEFONO/RESIDENCIA	
TELEFONO/TRABAJO	
DIRECCION	
CELULAR	
E-MAIL	

Actualizado: 21 de abril de 2022