ACTUALIZACIÓN DE DATOS

1. PERSONALES

1er apellido | **2do apellido** | **nombres(s)**

Tipo de identificación CC CE TI OTRO **No.** | **Fecha de nacimiento** DD MM AA | **Estado civil** soltero ☐ unión libre ☐ Casado ☐ Viudo ☐

CC CE TI otro **¿Cuál?** | DD MM AA | **Nivel de estudio**

Móvil | **Correo electrónico**

Dirección de residencia | **Barrio** | **Ciudad**

Otro correo electrónico para notificaciones | **No. Teléfono fijo** ( )

2. INFORMACIÓN LABORAL

Sede o patio: | **¿Qué sede le paga la nomina?**

Fecha de ingreso DD MM AA | **Fecha de vencimiento del contrato** DD MM AA | **tipo de contrato**

Dirección donde trabaja | **Ciudad donde trabaja**

Ingreso mensual | **Valor de aporte y ahorros mensual para FONMIBUS (hasta el 10%) $**

3. GRUPO FAMILIA

		GENERO		FECHA DE NACIMIENTO					
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	M	F	MES	DÍA	AÑO	PARENTESCO	PORCENTAJE %	DEPENDE ECO.

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

EGRESOS (Mensuales) | **ACTIVO** | **PASIVOS** | **PATRIMONIO**

OTROS INGRESOS (Mensuales) | **¿POR SU ACTIVIDAD U OFICIO, GOZA USTED DE RECONOCIMIENTO PUBLICO GENERAL?** SI ☐ NO ☐

¿EXISTE ALGÚN VÍNCULO ENTRE USTED Y UNA PERSONA CONSIDERADA PÚBLICAMENTE EXPUESTA? SI ☐ NO ☐ **Indique:**

ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTRO PAÍS O GRUPO DE PAÍSES? SI ☐ NO ☐ **Indique:**

El origen de los dineros que deposito en mis(s) cuentas(s) y demás actividades, proceden del giro ordinario de actividades lícitas 2. Me obligo a no prestar mi cuenta y a no permitir que terceros desconocidos por mí, efectúen depósitos o transferencias a mi cuenta y a no hacer pagos o transferencias desde mi cuenta a terceros desconocidos. 3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla mensualmente. 4. Los recursos que se deriven de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 5. Tanto mi actividad profesional, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provenientes de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 5 Declaro que el origen de mis recursos proviene del desarrollo de la(s) siguiente(s) actividad(es): (*detalle ocupación, oficio, actividad o negocio*)

Indique: _____

Que los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del ASOCIADO son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de la Economía Solidaria y los estándares internacionales para: 1. Prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. 2 Que conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley. 3. Que todos los datos personales son tratados a lo reglamentado por FONMIBUS cumpliendo los lineamientos de la Ley, la cual podrá revisar visitando la página web de FENUCOL. www.fenucol.com (PROTECCIÓN DE DATOS)

En aprobación y aceptación a los puntos mencionados

Fonmibus

(Nombres y apellidos)

Número de identificación

Firma _____