



CORPORACION FONDO DE EMPLEADOS DE LA
INDUSTRIA PETROLERA COLOMBIANA
NIT 860.533.452-3

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL
ISO 9001:2015
DECRETO1072
SARLAFT

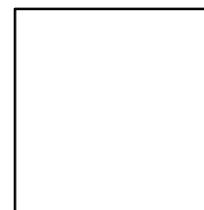
FORMATO DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

CODIGO FORMATO:
PA.T.F.01

VERSION FORMATO: 8
FECHA DE VERSION DE
FORMATO
(D-M-A):
29/08/2023

Ciudad		Año	Mes	DIA	Punto de Atención
Tipo de Operación					
Cheque		Efectivo	Transferencia	No. Cheque	Valor
Detalle de la Operación					
Apertura CDAT		Abono a Crédito		Ahorro a la Vista	Ahorro Contractual
Titular del Producto					
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento		Número de Documento		Ingresos Mensuales	
C.C.	C.E.	NIT			
PERSONA EN NOMBRE DE LA CUAL SE REALIZA LA RANSACCIÓN					
Nombre CORPECOL		NIT 860533452-3		Teléfono 7447608	Dirección Cra. 13ª # 34 - 72
ORIGEN DE FONDOS					
Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, 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.006 de 2014 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993) y demás normas legales concordantes.					
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).					
2. Los recursos utilizados para esta transacción provienen de:					
3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.					
4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, 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.					
5. 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 a CORPECOL de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación de este.					

Firma de quien ordena la operación



Huella índice
derecho