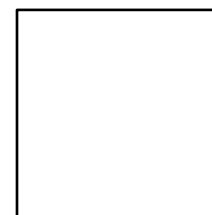
 CORPORACION FONDO DE EMPLEADOS DE LA INDUSTRIA PETROLERA Y ENERGÉTICA COLOMBIANA NIT 860.533.452-3	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL ISO 9001:2015 DECRETO1072 SARLAFT	CODIGO FORMATO: PA.T.F.01 VERSION FORMATO: 8 FECHA DE VERSION DE FORMATO (D-M-A): 29/08/2023
	FORMATO DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS	

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			NIT			Teléfono			Dirección
CORPECOL			860533452-3			7447608			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