



Fecha: _____ Ciudad: _____

PROCEDENCIA DE FONDOS

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ Quien suscribe el presente documento en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuente de fondos al FONDO DE EMPLEADOS VEOLIA COLOMBIA FEMVECOL, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 04 de 2017 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, el Estatuto orgánico del sistema financiero (decreto 663 de 1993), la ley 190 de 1995 “Estatuto Anticorrupción” y demás normas legales concordantes para la apertura de cuentas corrientes, cuentas de ahorros, CDAT, DAT y encargos fiduciarios; así como para el pago de cánones, abonos extraordinarios, cancelación de los créditos y demás operaciones activas que se otorguen. Los recursos con los que realizó operaciones a través de FONDO DE EMPLEADOS VEOLIA COLOMBIA FEMVECOL de las siguientes fuentes:

Ingresos Laborales	_____	Herencia:	_____
Ejercicio de la actividad profesional	_____	Rentas de capital	_____
Venta muebles/inmuebles	_____	Otro(especifique cuál)	_____

Anexo soporte que corresponde a: _____ Número de hojas _____.

- Declaro que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto en ningún caso he prestado mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre mío.
- Tengo conocimiento de las normas legales concordantes para apertura y manejo de negocios fiduciarios.
- Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS VEOLIA COLOMBIA para que sin previa notificación judicial o extrajudicial dicha información sea incluida en cualquier base de datos que para el efecto se constituya.
- La información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio.
- Autorizo a FEMVECOL realizar el proceso al que haya lugar para el abono y procesamiento de esta información.
- Autorizo saldar las cuentas y depósitos que mantenga en esta institución, eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

Firma del Depositante

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____ Huella índice derecho _____

FEMVECOL se reserva el derecho al abono de los dineros consignados previa verificación de la procedencia y lo soportes anexos por parte del oficial de Cumplimiento, estos se abonarán una vez verificada esta información
Recordamos que ninguna persona de FEMVECOL está autorizada para recibir dinero en efectivo únicamente manejamos procesos por medio de cuenta de ahorros