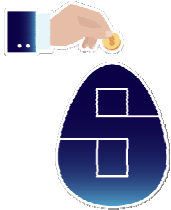


FONDO DE EMPLEADOS KIKES – FONDEKIKES
NIT 830.512.407-2

FORMULARIO CONOCIMIENTO PERSONA NATURAL

Fecha	Día	Mes	Año	Tipo Novedad	Vinculación <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	
PERSONA NATURAL							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombres			
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Número de documento		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición	
Genero F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Fecha de Nacimiento		Lugar Nacimiento		Profesión o Oficio	
Dirección de Residencia			Barrio		Ciudad	Teléfono	
Celular		Correo Electrónico			Tipo de Régimen Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/>		
Nombre de la Empresa o Negocio		Cargo		Teléfono		Fax.	
Dirección Empresa			Correo Empresa			Ciudad	
Por su actividad maneja recursos públicos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Por su actividad ejerce algún grado de poder público? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Por su actividad u oficio, goza de reconocimiento público general? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							
Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique: _____							
Breve Descripción De La Actividad Económica:							
INFORMACION ECONOMICA							
Ingresos Mensuales				Activos			
Egresos Mensuales				Pasivos			
Otros Ingresos				Concepto otros Ingresos:			
REFERENCIAS COMERCIALES							
Nombre Empresa		Tel. Fijo	Celular	Dirección		Ciudad	
OPERACIONES INTERNACIONALES							
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Transferencias <input type="checkbox"/>							
Productos Financieros en el Exterior SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Otra: _____							
Nombre de la Entidad		No. Cuenta		Ciudad	Pais	Moneda	Monto
DECLARACION ORIGEN DE FONDOS							
Obrando en nombre propio o en representación de la empresa, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, se realiza la siguiente declaración de origen de fondos:							
1. Declaro expresamente que tanto mi actividad, profesión u oficio la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo provienen de actividades lícitas y que no efectuaré transacciones destinadas a actividades ilícitas o a favor de personas o empresas aparente o efectivamente relacionadas con las mismas.							
2. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES- FONDEKIKES a suspender negociaciones presentes y futuras, en caso de infracción de los numerales contenidos en esta declaración, eximiendo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES- FONDEKIKES de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en esta declaración o la violación de los compromisos adquiridos.							



FONDO DE EMPLEADOS KIKES – FONDEKIKES
NIT 830.512.407-2

FORMULARIO CONOCIMIENTO PERSONA NATURAL

HABEAS DATA

Autorizo expresamente al FONDO DE EMPLEADOS KIKES – FONDEKIKES o a quien represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, a consultar, reportar, procesar solicitar y divulgar a cualquier entidad que maneje o administre bases de datos, con los mismo fines, el surgimiento, incumplimiento y extinción de las obligaciones contraídas con anterioridad o posterioridad a éste contrato y en especial, la existencia de deudas vencidas sin cancelar. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos; en donde se consigna de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento, frente al cumplimiento de mis obligaciones. Declaro haber leído y comprendido el contenido, razón por la cual entiendo sus alcances e implicaciones.

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. La información que he suministrado en la solicitud o actualización es veraz y verificable y me comprometo a actualizar anualmente o cada vez que así lo solicite el FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
2. Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS KIKES - FONDEKIKES para verificar y reportar la información aquí suministrada a través de cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines de acuerdo a la ley.
3. Para su información en la página web encontrará el Manual de Políticas de Tratamiento de Datos Personales.

FORMA DE PAGO - AUTORIZACION

Para efectos de la cancelación de mí facturación o cuenta de cobro realizada a LA ENTIDAD, autorizo para que estos valores sean consignados en mí cuenta que se indica a continuación con la certificación bancaria anexa:

Nombre de la Entidad	No. Cuenta	Tipo de Cuenta	Ciudad
----------------------	------------	----------------	--------

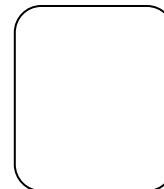
DOCUMENTOS ADJUNTOS

- **Formulario Conocimiento Persona Natural totalmente diligenciado sin tachones ni enmendaduras**
- RUT
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía
- Certificación Bancaria
- Copia de la Declaración de Renta del último período gravable.

Información Importante: Señor proveedor, LA ENTIDAD cancelará la facturación de bienes y/o servicios por medio de transferencia electrónica.

FIRMA Y HUELLA

Certifico que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído, comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo.



Firma del Solicitante o Representante Legal – C.C.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE FONDEKIKES

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Lugar y Fecha: _____ Día ____ Mes ____ Año _____
Hora: _____

Lugar y Fecha: _____ Día ____ Mes ____
Año _____
Hora: _____

Observaciones: _____

Observaciones: _____

Confirmación información: Personal Telefónicamente

Firma Empleado _____

Firma Oficial de Cumplimiento
Aprobado Rechazado