

FORMATO DE CONOCIMIENTO  
PERSONA NATURAL

VA-006  
V.005



¡Impulsa tu Bienestar!

Nit.890.312.775-8  
www.fetrabuv.com - Whatsapp No. 3137494780  
Sede Meléndez. Calle 13 No. 100 – 00. Pbx: 3314191 Ext.2001  
Sede San Fernando. Carrera 36 No. 4 A – 30. Pbx: 3314191 Ext.3001

El formato debe ser diligenciado totalmente en letra imprenta o en computador, sin tachones, ni enmendaduras. De no poseer información en algún campo para su caso, por favor colocar una raya o escribir N.A. (NO APLICABLE).  
Este formato nos permite realizar el proceso de Actualización de Datos, Conocimiento Del Asociado Y No Asociado, según disposición contenida en la Circular Externa No. 04 de enero 27 del 2017 de la Superintendencia de la Economía Solidaria.

TIPO DE CONOCIMIENTO

FECHA DILIGENCIAMIENTO

Actualización de datos del asociado  Deudor solidario  DIA : MES : AÑO :  
Apoderados  Ex asociado

1. INFORMACIÓN PERSONAL

<b>Tipo de identificación:</b> C.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. <input type="radio"/>		<b>No. Identificación:</b>	
<b>Nombres:</b>		<b>Apellidos:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b> DIA: MES: AÑO:		<b>País de nacimiento:</b>	
<b>Departamento de nacimiento:</b>		<b>Municipio de nacimiento:</b>	
<b>Fecha de expedición:</b> DIA : MES : AÑO:		<b>Lugar de expedición:</b>	
<b>Estado civil:</b> Soltero <input type="radio"/> Separado <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Unión libre <input type="radio"/>			
<b>Actividad económica:</b> Empleado/Asalariado. CIU: 0010. <input type="radio"/> Pensionado/Jubilado. CIU: 0081 <input type="radio"/>		<b>Otra actividad económica:</b>	
<b>CIU:</b>	<b>Dirección domicilio:</b>	<b>Barrio:</b>	
<b>Estrato:</b> (1) (2) (3) (4) (5) (6)	<b>Departamento donde vive:</b>	<b>Municipio /ciudad donde vive:</b>	
<b>No. Teléfono(s):</b>	<b>No. Celular:</b>	<b>Correo electrónico personal:</b>	
<b>Nivel académico:</b> Primaria <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Magister <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> <b>Título obtenido de la profesión, técnico y/o tecnología:</b>			

2. INFORMACIÓN LABORAL

<b>Empresa donde labora:</b>	<b>Dirección donde labora:</b>
<b>Sección:</b>	<b>Ciudad o municipio donde labora:</b> Cali <input type="checkbox"/> Buga <input type="checkbox"/> Yumbo <input type="checkbox"/> Zarzal <input type="checkbox"/> <b>Otra ciudad o municipio:</b>
<b>Dependencia (centro de costos):</b>	<b>Departamento:</b>
<b>Cargo:</b>	<b>Sede Meléndez</b> <input type="radio"/> <b>Sede San Fernando</b> <input type="radio"/>
<b>Correo electrónico institucional:</b>	<b>Teléfono(s)</b> <b>Ext :</b> <b>N°. de fax</b>

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

<b>¿Es declarante de Renta?:</b> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<b>¿Qué tipo de bienes posee?:</b> Vivienda <input type="checkbox"/> Vehículo <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Lote <input type="checkbox"/>
<b>¿Posee otros ingresos mensuales?</b> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<b>Concepto de otros ingresos mensuales:</b>
<b>Otros ingresos mensuales</b> \$	<b>TOTAL ACTIVOS:</b> (sumatoria de sus saldos en cuentas de ahorro, CDAT, valor comercial de vehículos y propiedades). \$
<b>Ingresos mensuales</b> (Derivados de su actividad principal) \$	
<b>Egresos mensuales</b> \$	<b>TOTAL PASIVOS:</b> (Valor total de sus deudas) \$

4. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?: SI [ ] NO [ ] Cuáles \_\_\_\_\_
¿Posee cuenta en moneda extranjera?: SI [ ] NO [ ] Banco \_\_\_\_\_ Moneda \_\_\_\_\_
N° Cuenta \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_
Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera.

¿Tiene usted familiares asociados a fetrabuv?
Nombres: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

5. PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE (PEP)

¿Es usted una persona que administra recursos públicos?: (Dinero) Si [ ] No [ ]
¿Es usted una persona que ejerce algún grado de poder público?: Si [ ] No [ ]
¿Es usted una persona de reconocimiento público?: Si [ ] No [ ]
¿Es usted familiar de una PEP, persona expuesta públicamente y/o políticamente?: Si [ ] No [ ]
\*Nota: Si alguna de las respuestas es afirmativa, el asociado y/ o solicitante se encuentra en categoría PEP, por lo cual este formato debe contener el Vo. Bo. de la Junta Directiva según corresponda en el espacio destinado para ello.

Indique nombre completo: \_\_\_\_\_ C.C. \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

NOTA: en el evento en que un asociado, cliente o beneficiario final pase a ser una Persona Expuesta Públicamente en los términos señalados en la Circular Externa No. 04 de enero 27 del 2017. Numeral 2.2.2.2.1 o en el Decreto 1674 de 2016, y demás normas que lo modifiquen, sustituyan, adiciones, aclaren o complementen, debe informarse al órgano permanente de administración correspondiente.

Persona Expuesta Públicamente y/o políticamente (PEP): I las personas expuestas políticamente, II los representantes legales de organizaciones internacionales y III, las personas que gozan de reconocimiento público. Se entiende por persona políticamente expuesta conforme a la regulación vigente, los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.

Vínculo / Relación: I Segundo grado de consanguinidad: (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos). II Segundo de afinidad: (yernos, nueras, suegros, cuñados, abuelos del cónyuge o compañero/a permanente de la PEP).

6. Vo.Bo. POR PARTE DE LA JUNTA DIRECTIVA, SEGÚN CORRESPONDA (CUANDO SE TRATE DE UN PEP)

Table with 3 columns: DD, MM, AAAA under the header Vo.Bo.

NOMBRE \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

7. FIRMA Y HUELLA ASOCIADOS

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, profesión, actividad o negocio entre otros): Origen e ingresos: \_\_\_\_\_

Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

FIRMA: \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_



8. FIRMA Y HUELLA NO ASOCIADOS

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, profesión, actividad o negocio entre otros): Origen e ingresos: \_\_\_\_\_

Declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

FIRMA: \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_



9. ESPACIO EXCLUSIVO DE FETRABUV

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

FECHA DE REALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA DIA MES AÑO

NOMBRES Y C.C. DEL COLABORADOR QUE REALIZO LA ENTREVISTA \_\_\_\_\_

NOMBRES Y C.C. DEL COLABORADOR RESPONSABLE DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN \_\_\_\_\_

FECHA Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DIA MES AÑO