

	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO		CODIGO: RE-GR-001								
			VERSION: 2								
			FECHA DE APROBACION 3/1/2020								
			PAGINA: 1 DE 2								
TRAMITE ACTUALIZACIÓN		<table border="1"> <tr> <th colspan="3">FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</th> </tr> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AAAA</td> </tr> </table>				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			DD	MM	AAAA
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO											
DD	MM	AAAA									
Para ENERGIFONDO es un placer contar con usted como asociado (a) y como lo indican los Estatutos del Fondo, es un deber del asociado (a) realizar la actualización de datos anualmente, igualmente lo establece el Título V de la Circular Básica Jurídica de La Superintendencia de la Economía Solidaria, ya que es un requisito de ENERGIFONDO cumplir con las obligaciones legales, frente al Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y la Financiación en la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT).											
I. INFORMACION DE CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO											
1. DATOS GENERALES											
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre					
Tipo Identificación	N° Identificación		Lugar de Expedición		Fecha de Expedición						
CC ____ CE ____					DD	MM AAAA					
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento			Actividad Económica Principal						
DD	MM	AAAA	Ciudad	Departamento	Pais						
Tipo de Vivienda		Profesion			Estado Civil						
Propia	Familiar	Arriendo				Soltero Casado U. Libre Viudo					
Nivel de Escolaridad						Cabeza de Familia?					
Ninguna	Primaria	Bachiller	Tecnico	Tecnologo	Profesional	Otros, Cual?					
						Si ____ NO ____					
2. INFORMACION PEPs											
Por su cargo o actividad 1. Maneja o ha manejado Recursos Publicos? Si ____ NO ____ 2. Es o ha sido una Persona Publicamente Expuesta? Si ____ NO ____ 3. Ejerce algun grado de Poder Publico? Si ____ NO ____			Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor responda 1. Cargo Publico desempeñado _____ 2. Fecha de Vinculacion _____ 3. Fecha de desvinculacion _____								
3. DATOS DE LOCALIZACION - INFORMACION PERSONAL											
Direccion de Residencia			Barrio		Ciudad						
Telefono Fijo Personal			Celular Personal		Correo Electrónico Personal						
Es Usted Ciudadano o Residente de EEUU: Si ____ NO ____			Es Usted Residente Fiscal de EEUU: Si ____ NO ____		Es usted Residente Fiscal fuera de Colombia y Diferente a los Estados Unidos : Si ____ NO ____ Cual Pais? _____						
No de ID o Pasaporte EEUU: _____			No Tarjeta de Residente EEUU: _____		No de ID o Pasaporte de Otro Pais: _____						
Con el diligenciamiento de esta información, estoy suscribiendo una auto certificación en terminos de las resoluciones 078/2020 (CRS) y 060/2015 (FATCA) .											
4. DATOS LABORALES											
Empresa		Fecha de Ingreso		Cargo		Sucursal/Energiteca					
		DD	MM	AAAA							
Informacion cuenta de nomina		Banco:			Numero de cuenta:						
Tipo de Contrato: Fijo		Indefinido		Contrato Inicial: Si ____ NO ____		Fecha de Inicio: D ____ M ____ AÑO ____ No Renovacion del Contrato Fijo: ____					
5. INFORMACION FINANCIERA											
Ingresos Mensuales		\$		Otros Ingresos Mensuales \$		Total Ingresos Mensuales \$					
Gastos Mensuales		\$		Concepto otros ingresos (Arriendo, Honorarios, otros....)							
Declara Renta? Si ____ No ____		Realiza Transacciones en Moneda Extranjera? Si ____ No ____		Tienes cuentas en el exterior? Si ____ No ____		Posee Productos Financieros en el exterior? Si ____ No ____					
6. RELACION DE SOLVENCIA											
Activos		\$		Pasivos		\$					
Patrimonio		\$									
7. BIENES DEL SOLICITANTE											
Tipo de Inmueble (Casa, Apto...)		Valor Comercial \$		Tipo de Vehiculo (Moto, Automovil...)		Valor comercial \$					
Direccion del Inmueble		Tiene Hipoteca? Si ____ NO ____		Marca	Modelo	Placa					
Hipoteca a favor de:				Prenda a Favor de:							
8. REFERENCIAS FAMILIARES											
Nombres y Apellidos			Telefono fijo o Celular		Parentesco						
Nombres y Apellidos			Telefono fijo o Celular		Parentesco						

	FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL ASOCIADO	CODIGO: RE-GR-001 VERSION: 2 FECHA DE APROBACION 3/1/2020 PAGINA: 2 DE 2
II. DECLARACION ORIGEN DE FONDOS		
Obrando en mi propio nombre de manera libre y voluntaria doy certeza de todo lo aquí consignado, por ello realizo la siguiente declaración de origen de fondos al Fondo de Empleados ENERGIFONDO - "ENERGIFONDO", con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la legislación colombiana vigente y lo dispuesto por la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA y demás normas legales concordantes: 1. Los recursos que entrego y/o administro provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de ocupación, oficio, profesión, etc) 2. Declaro que mi patrimonio y recursos tienen su origen en actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana vigente. 3. Declaro que no admitiré que terceros efectúen pagos en mi nombre ni depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de 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. 4. Declaro que el país de procedencia de los recursos es: _____		
III. AUTORIZACIONES		
6. Autorizo a ENERGIFONDO el envío de informacion y contacto en general al correo electronico y numero de contacto que tengo registrado; sobre ofertas, promociones, publicidad, estudios de mercadeo, encuestas y otros, para evaluar la calidad del servicio administrar y operar los productos y/o servicios que contrate.		
AUTORIZACION LEY DE HABEAS DATA		
Conforme lo dispuesto en la Ley de Habeas Data contenidas en Ley 1266 de 2008 y demás normas reglamentarias y/o complementarias, el(os) suscrito(s) actuando en mi calidad de titular de los datos de manera previa, libre, voluntaria, inequívoca e informada, AUTORIZO expresamente desde ahora al FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO", identificado con el NIT No. 805.003.910-1, y/o a quien en el futuro ostente la calidad de acreedor de la(s) obligación(es) por mi adquirida con el FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO", en virtud de una cesión de sus derechos, obligaciones o su oposición contractual a cualquier título; que autorizamos expresamente desde ahora; para que en forma permanente puedan en cualquier tiempo consultar, recolectar, almacenar, procesar, suministrar, informar, reportar, actualizar, suprimir y en general realizar el tratamiento de mi información financiera, crediticia y comercial, de servicios y la proveniente de terceros países, relacionada con el nacimiento, modificación, cumplimiento, incumplimiento y extinción de la(s) obligación(es) contraídas con el FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO" para fines estadísticos, de control, supervisión y desarrollo de herramientas que prevengan el fraude y el conocimiento de mi comportamiento financiero y crediticio por parte de los usuarios de la información. La presente autorización incluye la transferencia y/o transmisión de los datos a cualquier entidad que tenga calidad de operador o agencia de informacion comercial que administren bases de datos personales en desarrollo de lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008, en especial las entidades FENALCO SECCIONAL VALLE DEL CAUCA, EXPERIAN COLOMBIA S.A.- DATACREDITO y CIFIN S.A.S. - TRANSUNION. La informacion de contacto y políticas de tratamiento de los datos de las entidades antes indicadas se encuentra al final del presente clausulado.		
AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		
Conforme lo dispuesto en la Ley de Protección de Tratamiento de Datos Personales, contenida en la Ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y/o complementarias, el suscrito actuando en mi calidad de titular de los datos personales de manera previa, libre, voluntaria, inequívoca e informada, AUTORIZO al FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO, identificado con el NIT No. 805.003.910-1 en su calidad Responsable y/o Encargado, para que realice(n) el tratamiento de mis(nuestros) datos personales referentes a datos generales, de identificación, de ubicación, de contenido socioeconómicos, sensibles y otros datos, tales como gustos y/o intereses particulares. EL FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO" informa al titular de los datos personales que no está obligado a autorizar el tratamiento de los datos de carácter sensible, que el único dato sensible que será tratado corresponde a la huella digital, correspondiente a un dato biométrico, el cual será utilizado para verificar la identidad de la persona. La Presente autorización incluye la transferencia y/o transmisión de los datos en Colombia y/o en el Exterior y que sean administradas por las entidades EXPERIAN COLOMBIA S.A. - DATACREDITO, CIFIN S.A.S. - TRANSUNION y entidades vinculadas al FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO". El suscrito manifiesto que he sido informado de manera clara y expresa por el FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO", de: (i) las finalidades del tratamiento de los datos personales; (ii) los derechos a conocer, actualizar, corregir, rectificar o suprimir los datos entregados y demás derechos contemplados en la ley; (iii) el carácter facultativo de proporcionar los datos de carácter sensible; (iv) los medios o mecanismos a través de los cuales puedo ejercer los derechos que tengo como titular de los datos personales; y, (v) la Política de Tratamiento de Datos Personales del FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO – "ENERGIFONDO", la cual puedo solicitar en el correo electrónico rlozano@energifondo.com.		
IV. DECLARACIONES		
1. Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formulario es veraz y podrá ser confirmada por ENERGIFONDO y me comprometo a actualizar esta información anualmente y a entregar los documentos soportes requeridos. Nombres y Apellidos Cedula Firma del asociado Huella		
V. DOCUMENTOS SOPORTE		
1. Fotocopia de Cedula de Ciudadania 2. Fotocopia de Documento Ciudadano de Estados Unidos (Si Aplica) 3. Fotocopia del Documento de Residente de Estados Unidos (Si Aplica) 4. Fotocopia de Pasaporte si es ciudadano de otro Pais (Si Aplica)		
VI. VERIFICACION DE LA INFORMACION (Espacio exclusivo para ENERGIFONDO)		
Nombre del funcionario responsable _____ Cargo _____ Fecha _____ Hora _____ Resultado de la verificacion _____ VoBo GERENCIA		