



**DECLARACIÓN VOLUNTARIA ORIGEN
DE FONDOS
CONSIGNACIONES Y TRANSFERENCIAS**

FOF - 103
VERSIÓN: 05

22/07/2021

**SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN
DEL TERRORISMO "SARLAFT"**

Yo, _____, identificado con cedula de ciudadanía número _____, expedido en _____, obrando en nombre propio, 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.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción", Circular Externa N°006 de 2014 de la Superintendencia y demás normas legales concordantes, así:

1. Los recursos que he consignado y/o transferido a las Cuenta Bancaria de FESPORT por la suma de _____, los cuales serán destinados a _____ son procedentes de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.) – No colocar genéricos como, por ejemplo: comerciante).

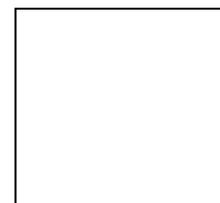
2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en 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.
4. 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 FONDO DE EMPLEADOS SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL SANTA MARTA Y FILIALES - "FESPORT". de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE SOCIEDAD PORTUARIA DE SANTA MARTA Y FILIALES, siendo tratados con la finalidad de a procesar, recolectar, almacenar, usar, actualizar, transmitir, poner en circulación y en general, aplicar cualquier tipo de tratamiento a mi información personal. Así mismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DE SOCIEDAD PORTUARIA DE SANTA MARTA Y FILIALES a la dirección de correo electrónico jjimenez@spsm.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a CARRERA 1 NRO 10 A 12.

FIRMA DEL ASOCIADO _____
 NOMBRE _____
 C.C. _____
 DIRECCION _____
 EMPRESA _____
 Nro. CELULAR _____



Huella Índice Derecho

ESPACIO PARA USO DE FESPORT

REVISADO POR: _____
 C.C. _____

FECHA: _____
 HORA: _____