



**FORMATO SOLICITUD APERTURA DE
AHORRO PROGRAMADO Y/O CDAT**

GESTION DE SERVICIOS FINANCIEROS

SUB-PROCESO: TESORERIA

CODIGO:

F-SF0012

Version:

8va

Fecha Emision:

10/07/2018

Fecha Modificación:

01/10/2022

DATOS BASICOS E INFORMACION FINANCIERA

NOMBRE DEL ASOCIADO _____

DIRECCION _____

CIUDAD _____

CEDULA _____

REGISTRO _____

TELEFONO _____

CELULAR _____

CIU _____

PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE (PEP)

SI NO

ACTIVOS: \$ _____

PASIVOS: \$ _____

INGRESOS: \$ _____

EGRESOS: \$ _____

OTROS INGRESOS: \$ _____

CUALES: _____

Realiza operaciones en moneda extranjera

SI NO

Cuales: _____

SOLICITO APERTURA DE:

AHORRO PROGRAMADO

TIEMPO DEL AHORRO _____

PERIODICIDAD : _____

DESTINACION: _____

VALOR DE LA CUOTA: _____

BENEFICIARIO :

(infantil)

EDAD: _____

EDAD: _____

EDAD: _____

CDAT

MONTO TOTAL : _____

TIEMPO (MESES) : **360 DIAS**

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS:

YO, _____, identificado con CEDULA numero _____

declaro que el origen de los recursos que estoy depositando en FONAVIEMCALI provienen de las siguientes fuentes: _____

Pais (origen de los recursos): _____

USO EXCLUSIVO PARA FONAVIEMCALI

Verificar que la información reportada en este formato coincida con la última actualización de datos, en caso contrario actualizar.

Verificar la información financiera con la última declaración de renta entregada y en caso que no coincida, solicitar la declaración de renta del último periodo fiscal.

Nombre funcionario que recibe

D	M	A

Fecha de apertura:

aaaa	mm	dd
------	----	----

FIRMA ASOCIADO

HUELLA