

RADICACIÓN N°:

FECHA DE RADICACION		
DÍA	MES	AÑO

FORMATO DE REGISTRO DE CONSIGNACIÓN Y/O TRANSFERENCIA DE RECURSOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
TIPO DE DOCUMENTO:	<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO	¿CUÁL?	NÚMERO:
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA:	TELÉFONO RESIDENCIA:	TELÉFONO CELULAR:	
TELÉFONO OFICINA Y EXT.:	CORREO ELECTRÓNICO:		
EMPRESA DONDE LABORA:	CARGO:	SALARIO:	

DESTINO CONSIGNACIÓN

ABONO A CRÉDITOS <input type="checkbox"/>	CÓMO DESEA PAGAR EL SALDO:	CONSERVAR VALOR DE LA CUOTA <input type="checkbox"/>	MANTENER EL NÚMERO DE CUOTAS PENDIENTES <input type="checkbox"/>
Especifique el número de obligación para aplicar la consignación: _____			

OTROS <input type="checkbox"/>	Especifique:		

TENGA EN CUENTA

Cuenta Banco Davivienda N° 005500107239 de ahorros.

- Utiliza el Formato Recaudo Empresarial.
- Consignación a nombre de Fondo de Empleados de Colsanitas.
- En el campo REF 1 debe escribirse el número de cédula del asociado.

CONSIGNACIÓN

ESPACIO PARA ADJUNTAR COPIA DE LA CONSIGNACIÓN

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, realizo la siguiente declaración a FECOLSA.
Los recursos depositados por la suma de \$ _____, el día _____ mes _____
año _____, provienen de las siguientes fuentes: _____

Para dar cumplimiento a lo dispuesto por la Circular 020 de 2020 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria y demás normas concordantes y aplicables, libre y voluntariamente declaro que mi actividad, profesión u oficio es lícita, los recursos depositados no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y la información que he suministrado es veraz.

Adjuntar el soporte de origen de fondos si el monto de la transacción es igual o superior a \$5.000.000.

Firma Solicitante _____ C.C. _____