



**FONDO DE EMPLEADOS DE KELLOGG DE COLOMBIA  
FONKELLOGG S**  
Nit: 860.530.985-3

## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha de  
diligenciamiento

DÍA

MES

AÑO

Fecha de ingreso  
a la empresa

DÍA

MES

AÑO

### I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento No. \_\_\_\_\_ Tipo: **CC** **CE** Fecha y lugar de expedición **DÍA** **MES** **AÑO** **CIUDAD**

Fecha y lugar de nacimiento: **DÍA** **MES** **AÑO** **CIUDAD** Nacionalidad \_\_\_\_\_ Personas a cargo **#**

Estado civil: Soltero(a)  Casado(a)  Separado(a)  Viudo(a)  Unión Libre  Sexo: **M** **F**

Dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Estrato: **#**

E-mail personal: \_\_\_\_\_ Nivel de escolaridad: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_ Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

E-mail corporativo: \_\_\_\_\_ Tipo de contrato: Fijo:  Vigencia: \_\_\_\_\_ Indefinido:

Cuenta de nómina No: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta: Ahorro  Corriente

Declara renta: Si  No  Anexa declaración de renta: Si  No

**AUTORIZO DESCONTAR DE MI SALARIO:** Porcentaje mensual entre 3% al 10% **%**

#### Si en los últimos dos (2) años usted...

¿Por su cargo o actividad, manejó recursos públicos?

Si  No

¿Por su cargo o actividad, ejerció algún grado de poder público?

Si  No

¿Por su actividad u oficio, gozó usted de reconocimiento público general?

Si  No

¿Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente?

Si  No

Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique: \_\_\_\_\_

Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_

Activos: \_\_\_\_\_

Egresos mensual: \_\_\_\_\_

Pasivos: \_\_\_\_\_

Otros ingresos: \_\_\_\_\_

Concepto de otros ingresos: \_\_\_\_\_

### II. ACTIVIDAD DE OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?

Importaciones  Inversiones  Productos en el exterior

Exportaciones  Transferencias  Pago de servicios

Otro  ¿Cuál?

Si  No

Tipo de producto: \_\_\_\_\_

Identificación o  
número del producto: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Monto: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Moneda: \_\_\_\_\_

### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

#### Información del conyuge

Nombres y apellidos

Fecha de nacimiento

Edad

Nivel escolar

**DÍA** **MES** **AÑO**

#### Información hijos

1

**DÍA** **MES** **AÑO**

2

**DÍA** **MES** **AÑO**

3

**DÍA** **MES** **AÑO**

4

**DÍA** **MES** **AÑO**



**FONDO DE EMPLEADOS DE KELLOGG DE COLOMBIA  
FONKELLOGG S  
Nit: 860.530.985-3**

**BENEFICIARIOS**

(En caso de fallecimiento deleo como beneficiario del saldo neto de mis aportes, ahorros y cualquier otro producto de captación a las siguientes personas)

Nombres y apellidos	Identificación	Fecha de nacimiento	Parentesco	% Autorizado
1		DÍA MES AÑO		
2		DÍA MES AÑO		
3		DÍA MES AÑO		
4		DÍA MES AÑO		
5		DÍA MES AÑO		

En caso fortuito o fuerza mayor el FONDO DE EMPLEADOS DE KELLOGG DE COLOMBIA- FONKELLOGG S - hará entrega a sus beneficiarios dentro de los términos establecidos en los estatutos y de acuerdo a la normatividad legal vigente (Decreto 564 de 1996 y Decreto 2349 de 1965) los saldos a favor en razón de su asociación.

Es responsabilidad del asociado mantener actualizada la información de sus beneficiarios.

**IV. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**

Autorizo con mi firma al pagador, para que deduzca de mi salario, prestaciones sociales, bonificaciones o cualquier otro ingreso que devenga, el valor de las cuotas de aportes ordinarios y extraordinarios, créditos, servicios o cualquier otro compromiso adquirido con FONDO DE EMPLEADOS DE KELLOGG DE COLOMBIA - FONKELLOGG S

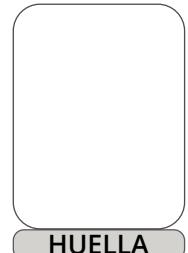
Así mismo autorizo al FONDO DE EMPLEADOS DE KELLOGG DE COLOMBIA - FONKELLOGG S – para:

- Consultar y reportar en las centrales de riesgo, mi comportamiento crediticio pasado, presente y futuro.
- Como responsable y encargado del tratamiento de datos personales, para que, de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada, permita a FONKELLOGG S, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, compartir, transmitir, transferir a terceros, disponer de los datos que han sido suministrados y que se suministren, y que se han incorporado o se incorporen en distintos archivos, bases o bancos de datos. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funcio-nes propias de FONKELLOGG S. Así mismo autorizo que las imágenes o fotos en que aparezca en eventos o actividades relacionadas con FONKELLOGG S puedan ser utilizadas para fines comerciales o publicitarios de FONKELLOGG S.
- FONKELLOGG S en los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013 queda autorizado de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información, a no ser que manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto:
- Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
- No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
- Eximo a FONKELLOGG S de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
- Autorizo a FONKELLOGG S, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
- Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FONKELLOGG S tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
- No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
- Autorizo a FONKELLOGG S, para que toda información que se origine a partir de esta afiliación, me sea enviada al correo electrónico suministrado en este documento.
- Autorizo a FONKELLOGG S el envío de mensajes que contengan información comercial, de mercadeo, personal, institucional, de productos o servicios o de cualquier otra índole que FONKELLOGG S considere, al teléfono móvil y/o celular, correo electrónico, correo físico o por cualquier otro medio.

Yo \_\_\_\_\_ identificado como aparece al pie de mi firma, declaro que la información aquí consignada es cierta y que mis ingresos son producto de: \_\_\_\_\_, y que dichos ingresos provienen de actividades licitas. Igualmente, acepto actualizar anualmente los datos reportados en este formulario y los demás que FONKELLOGG S considere necesarios.

La información no diligenciada en este formato declaro que ya la posee FONKELLOGG S como usuario de otros productos y/o servicios. Autorizo a FONKELLOGG S para completar la información faltante y pertinente con base en los soportes e información que personalmente le he suministrado.

Firma del solicitante  
CC. \_\_\_\_\_



**CAMPO EXCLUSIVO PARA USO FONKELLOGG S**

**Registro de entrevista**

Nombre del empleado:

Fecha: DÍA MES AÑO

**Listado de documentos**

Fotocopia de la cédula

Política de tratamiento de datos