

ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Ciudad de Residencia:			Fe	cha de diligencia	miento: DD / MM / AA			
INFORMACIÓN DEL ASOCIADO								
Tipo de Id.: C.C. C.E.	Lugar y fecha de Expedición:	Nacionalidad: Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento:				
No. de Id.:	DD / MM / AA		DD / MM / AA	Departamento	Municipio			
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	No	mbres:		•			
	ompañía EY: SAS AUDIT Ctros: PENSIONADO FED	OUT TI	ipo de Contrato: Áre	a de Servicio:	Cargo:			
Profesión, ocupación u oficio:	Fecha de Ingreso: Direcci	ión Residencia:		Teléfono F	Residencia:			
Teléfono Celular:	eléfono Celular: Correo Corporativo: Correo Personal:							
CIIU: Descripción Actividad Económica: Por su cargo o actividad, maneja recursos públicos: SI NO NO SI NO NO SI NO								
INFORMACIÓN FINANCIERA								
Ingresos mensuales derivados de su actividad principal:			Total Activo:		\$			
Otros ingresos (especificar): \$			Total Pasivo:		\$			
Egresos mensuales:	<u></u> \$		Total Patrimonio:	(\$				
OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA								
Realiza Operaciones en Moneda Extrar SI NO Posee cuentas en Moneda Extranjera:	,	Cuáles:						
Si su respuesta es SI, por favor indiqu Declaro que no realizo transacciones e	Ciudad:		:	Moneda:				

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR, REPORTAR Y COMPARTIR INFORMACIÓN

Bajo la gravedad de juramento declaro que la información suministada es verídica y autorizo al Fondo de Empleados de ERNST & YOUNG - FEDEYCO en forma permanente e irrevocable consultar, informar, reportar, procesar o divulgar, a las centrales de información financiera con fines estadísticos y comerciales, todo lo referente a mi comportamiento como asociado, mi endeudamiento, y en especial sobre el origen, modificación, extinción de las obligaciones contraídas o que llegare a contraer con FEDEYCO, de todas las operaciones financieras y crediticias que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en el futuro. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos durant el tiempo que la Ley establezca, de acuerdo con el momento y las condiciones en que se efectúe el pago de las obligaciones. De igual forma, autorizo el envío de mensajes a mi dispositivo movil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico o dirección de correspondencia información comercial, legal, seguridad, auxilios, bienestar, o de cualquier índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios y beneficios.

Estoy informado(a) de mi obligación de actualizar al menos de forma anual la información que la entidad solicite.

		Radicado Fedeyco:	
FIRMA DEL SOLICITANTE:			
C.C. () C.E. () No.:	HUELLA	Fecha: DD / MM / AA	

DOCUMENTOS ANEXOS

Constancia de ingresos (laborales, certificado de ingresos y retenciones, honorarios)

Declaración de renta del último año gravable disponible.