

Recuerde que la información registrada en este formulario deberá ser actualizada mínimo 1 vez al año, o antes de ser necesario. Este proceso deberá realizarse a través del formulario de actualización de datos destinado para este fin, acompañado de la copia del documento de identidad, de acuerdo a la normatividad vigente.

INFORMACIÓN PERSONAL

TIPO DE DOCUMENTO CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	No. DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AAAA	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA	CIUDAD Y DEPTO DE NACIMIENTO	SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> UNION LIBRE <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> PENSIONADO <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	
DIRECCION DE RESIDENCIA	BARRIO	CIUDAD	TELÉFONO RESIDENCIA	TIPO DE VIVIENDA PROPIA <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUJER CABEZA DE FAMILIA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NUMERO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> BANCO	

INFORMACIÓN LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA	CODIGO DE OFICINA	OFICINA O DEPENDENCIA	CARGO	CIUDAD/MUNICIPIO
TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INGRESO DD MM AAAA	TELÉFONO DE OFICINA O CELULAR CORPORATIVO	Ext	CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

INFORMACIÓN FINANCIERA

SUELDOS, HONORARIOS Y/O PENSION	\$	CUOTA PRÉSTAMOS	\$	TOTAL ACTIVOS	\$
INGRESOS ASOCIADOS INDEPENDIENTES	\$	GASTOS PERSONALES Y FAMILIARES	\$	TOTAL PASIVOS	\$
OTROS INGRESOS	\$	OTROS EGRESOS	\$	TOTAL PATRIMONIO	\$
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$	DESCRIPCIÓN OTROS INGRESOS	

RECONOCIMIENTO PEP (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE)

¿DESEMPEÑA UN CARGO POLÍTICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____	FECHA DE INICIO DD MM AAAA	FECHA DE FIN DD MM AAAA	ACTUALMENTE
¿REPRESENTA LEGALMENTE ALGUNA ORGANIZACIÓN NACIONAL O INTERNACIONAL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____	¿LA SOCIEDAD O LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN LO RECONOCEN COMO UN PERSONAJE PUBLICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿TIENE ALGÚN VINCULO CON UNA (PERSONA EXPUESTA PÚBLICAMENTE)- PEP (PADRES, HIJOS, CONYUGUE, ABUELOS, HERMANOS, SUEGROS Y CUÑADOS)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARENTESCO _____	DECLARA RENTA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿ACTUALMENTE DESEMPEÑA UN CARGO DE DIRECCIÓN EN UNA EMPRESA O ENTIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____			

De acuerdo con lo establecido por la Superintendencia de la Economía Solidaria, para el Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y de Financiación del Terrorismo SARLAFT, declaro que SI _____ NO _____ soy una "PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA -PEPs-", según señala el Decreto 1674 de 2016 del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República.

*¿Tiene algún parentesco con Persona(s) Públicamente Expuesta(s) PEP? Sí NO

INFORMACIÓN FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	OCCUPACIÓN
--------------------------------	------------------------------	------------

BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PARENTESCO	%

DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y de manera voluntaria, con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente emitida por la Superintendencia de Economía Solidaria, declaro que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes:

2. Mi actividad económica principal está dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de alguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

3. Toda la información suministrada en este formulario es verídica y puede ser verificada y confirmada en cualquier momento y así mismo me obligo a mantener actualizada toda mi información anualmente conforme a los procedimientos que para tal efecto tenga establecidos FEMPOPULAR

4. Que los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no provienen ni se destinarán al financiamiento del terrorismo, grupos terroristas o a la realización de actividades terroristas.

5. Eximo a FEMPOPULAR, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa y/o inexacta que hubiese proporcionado en este documento.

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA SI NO

BANCO: _____ MONEDA: _____

POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA SI NO

CIUDAD: _____ PAÍS: _____

N° CUENTA _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

Hago constar que he sido informado de los fines anteriormente mencionados y en tal sentido declaro que conozco y que podre ejercer los derechos de acceso, actualización, rectificación, revocación y supresión de mis datos personales de conformidad con lo previsto en la ley, a través de solicitud dirigida al departamento de Servicio al Cliente o al correo electrónico

También autorizo a FEMPOPULAR para que se me envíe por conducto de mi correo electrónico, por mensaje de texto o por cualquier otro medio tecnológico, información sobre requerimientos de pago, campañas publicitarias, reportes negativos sobre mis operaciones de crédito o de cualquier naturaleza, así como información de FEMPOPULAR considere sea de mi interés. Así mismo autorizo a FEMPOPULAR para que la información que se me remita se haga directamente o por medio de empresas on las que FEMPOPULAR realice convenios u otros negocios que se celebren para el beneficio de sus asociados. Autorizo a FEMPOPULAR para que publique en sus medios audiovisuales, imágenes, videos y audios en los que aparezca el registro de mi imagen y/o mi voz o el de mis familiares o acompañantes, que hayan ido tomados o captados en actividades promovidas, organizadas o realizadas por FEMPOPULAR.

Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo al fondo para que la verifique. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice. Autorizo al fondo para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo.

Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal.

Por la presente solicito el INGRESO como ASOCIADO al FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO POPULAR Y FILIALES (FEMPOPULAR) declaro que he recibido y conozco el Estatuto vigente y los Reglamentos de la Entidad a los cuales me acojo, aún con sus modificaciones posteriores y por lo tanto autorizo para que de mi salario y/o prestaciones sociales u otros ingresos, se me deduzca cualquier cantidad de dinero que adeude con el fondo por concepto de Aportes Sociales, ahorro permanente, ordinarios, fondo sociales voluntarios u obligatorios de acuerdo al artículo 142 de la ley 79 de 1998.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados y los documentos anexos, son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública, sin limitación alguna.

Me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que el fondo lo exija.

Declaro que mis activos así como los ingresos declarados provienen de actividades lícitas ejecutadas en el desarrollo de mi actividad personal, es decir son fuentes ajenas a cualquier actividad ilícita, especialmente las señaladas en el Código Penal Colombiano en los Artículos 323 y 343, relacionados con el lavado de Activos y la Financiación del terrorismo.

Así mismo, con base a la ley 1581 de 2012 sobre Protección de Datos Personales, autorizo expresamente a FEMPOPULAR, o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable para que con fines estadísticos y seguimiento de la gestión de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue a la entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información Riesgo u otras entidades afines, todo lo referente a mi comportamiento en mis relaciones comerciales y de todo orden con FEMPOPULAR. Además de los efectos vinculantes con declaraciones u cláusulas del presente documento, con mi firma autorizo también recoger, almacenar y tratar mis datos personales tales como la firma con la única finalidad de verificar mi identidad, para toda clase de datos y contratos que desarrolle con FEMPOPULAR.

AUTORIZACIÓN DESCUENTO POR NOMINA

AUTORIZO AL PAGADOR DE LA EMPRESA

PARA QUE DE MI SUELDO, PRIMAS O MESADA

EFFECTUE LOS DESCUENTOS ESTATUTARIOS QUE TENGA ESTABLECIDO O ESTABLEZCA FEMPOPULAR. EL VALOR DE MI APORTE MENSUAL ES

\$ _____

LUGAR: _____

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA SOLICITANTE

HUELLA



ENTREVISTA REALIZADA POR:

FECHA: DD MM AAAA HORA: 00:00

VALIDACIÓN REALIZADA POR:

FECHA: DD MM AAAA HORA: 00:00

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

INGRESADO AL SISTEMA POR:

FECHA:

FECHA DE APROBACIÓN INGRESO:

RATIFICACIÓN JUNTA:

ACTA N°:

*ANEXO: FOTOCOPIA DE LA CEDULA