

Este formato debe ser diligenciado en su totalidad, con letra clara y legible, sin tachones y/o enmendaduras

Tenga en cuenta NT: No tiene, NA: No aplica

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DD - MM - AAAA	Marque con una X en el caso que corresponda: INGRESO: ____ REINGRESO: ____
---	---

### 1. INFORMACIÓN PERSONAL

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS
---------------------------	-------------------------------

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:	BARRIO:	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
--------------------------	---------	---------	---------------

TELÉFONO FIJO: en caso de no tener colocar NT	TELÉFONO CELULAR: en caso de no tener colocar NT
---	--

CORREO ELECTRÓNICO: El correo indicado aquí funciona como su firma personal, en caso de no tener colocar NT
---

TIPO DE VIVIENDA: Marque con una X según corresponda. PROPIA ____ FAMILIAR ____ ARRIENDO ____ LEASING ____	ESTRATO: Marque con una X según corresponda. 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____
---	---

ESTADO CIVIL: Marque con una X según corresponda. SOLTERO ____ CASADO ____ UNION LIBRE ____ SEPARADO ____ VIUDO ____	# DE HIJOS: En caso de no tener coloque cero.
---	---

SI SU ESTADO CIVIL ES CASADO O EN UNIÓN LIBRE, INDIQUE NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL CONYUGE DE LO CONTRARIO COLOQUE NA:
--

ESTUDIOS REALIZADOS (FINALIZADO): Marque con una X según corresponda PRIMARIA: ____ BACHILLERATO: ____ TÉCNICO: ____ TECNOLÓGICO: ____ PREGRADO: ____ ESPECIALIZACIÓN: ____ MAESTRIA: ____ DOCTORADO: ____ NINGUNO: ____
--

### 2. INFORMACIÓN FINANCIERA

ACTIVOS : Activos: Es la suma de todo aquello que posee (vivienda, vehículo, etc., en caso de no tener colocar NT) \$	PASIVOS: Pasivos: es la suma de todo lo que debe. (en caso de no tener colocar NT) \$
--	--

REALIZA OTRA ACTIVIDAD? Marque con una X SI ____ NO ____	CUAL(ES) ACTIVIDAD(ES)?	INGRESOS ADICIONALES \$
--	-------------------------	-------------------------

ES DECLARANTE DE RENTA? SI ____ NO ____
---

### 3. ENTREVISTA PEPS

**PEPS: Persona públicamente expuesta son los individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas destacadas como jefes de Estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos (directores y gerentes) de empresas sociales, industriales y comerciales del estado y de sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales, y funcionarios importantes de partidos políticos.**

¿Tiene familiar vinculado laboralmente con FEINSA o que sea integrante de la junta directiva? Marque con una X SI: ___ NO: ___ en caso afirmativo indique:		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:	PARENTESCO:	CARGO:

MARQUE CON UNA X SEGÚN CORRESPONDA					
	SI	NO		SI	NO
1. ¿Es usted servidor público?			2. ¿Administra recursos de comunidades religiosas?		
3. ¿Administra recursos públicos?			4. ¿Es una persona públicamente reconocida?		
5. ¿Es contratista del estado, departamento, municipio o algún ente descentralizado?			6. ¿Tiene vínculos de afinidad o consanguinidad con PEPS?		

En caso de responder afirmativamente a la pregunta 6 del anterior cuestionario "Tiene vínculos, ya sea de afinidad o consanguinidad con personas públicamente expuestas" o ser persona PEP diligencie la siguiente información:

\*1 Tipo: C-> Cédula de ciudadanía, E-> Cédula de extranjería, P-> Pasaporte

\*2 Parentesco: **Primer Grado de Consanguinidad:** P->Padre, M->Madre, A->Abuelos, E->Hermanos, H->Hijos, N->Nietos. **Segundo de Afinidad:** Y->Yernos, U->Nueras, S->Suegros, D->Cuñados, L->Abuelos del Cónyuge, C->Compañero. **Primer Grado Civil:** X->Hijos o Z->padres adoptivos.

\*3 Actividad económica: es el nombre del cargo que hace al pariente ser persona públicamente expuesta

TIPO *1	IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	PARENTESCO *2	ACTIVIDAD ECONOMICA *3	FECHA DE INICIO EN EL CARGO	FECHA FINALIZA EN EL CARGO
					DDMMAAAA	DDMMAAAA
					DDMMAAAA	DDMMAAAA
					DDMMAAAA	DDMMAAAA

#### 4. MANEJA OPERACIONES INTERNACIONALES

Maneja operaciones en moneda extranjera? Marque con una X SI: ___ NO: ___	Posee productos o cuentas en moneda extranjera? Marque con una X SI: ___ NO: ___
--	---

#### DESCRIPCIÓN DE LAS CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA

ENTIDAD	*TIPO PRODUCTO	CUENTA N°	CIUDAD-PAIS	MONEDA	MONTO

\*Importación, exportación, pago de impuestos, servicios u otros.

#### 5. CUOTA OBLIGATORIA Y AHORROS VOLUNTARIOS

INDIQUE EL PORCENTAJE DEL AHORRO OBLIGATORIO ENTRE EL 3% Y EL 10% DEL SALARIO BASICO MENSUAL En caso de tener salario integral indique del 1% al 10% % \_\_\_\_\_

Recuerde el ahorro obligatorio se divide el 45% en la línea de aporte social individual, el 45% en Ahorro permanente (largo plazo) y el 10% va al Fondo de bienestar social según el estatuto Art.30 compromiso económico de los asociados, cada año el Fondo de Empleados da un interés de acuerdo a sus excedentes sobre el saldo del depósito a largo plazo capitalizando la mitad del interés a este ahorro y el 50% restante se consigna en la cuenta de ahorro disponible. El capital ahorrado(90%) solo se entrega en el momento de desvinculación de FEINSA.

Adicionalmente recuerde al vincularse como asociado también se compromete aportar una cuota periódica permanente del 0,1624% mensual del salario mínimo legal vigente del gobierno (SMLV) para la campaña del ladrillo Art. 38 del estatuto.

INDIQUE EL VALOR QUE DESEA AHORRAR MENSUALMENTE EN CADA LINEA EN CASO DE NO DESEAR AHORRAR EN UNA LINEA COLOQUE CERO

CUOTA AHORRO NAVIDEÑO	\$	CUOTA AHORRO A LA VISTA	\$
CUOTA AHORRO PARA VIVIENDA	\$	CUOTA AHORRO VACACIONAL	\$

### 6. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES GENERALES

Autorizo de manera expresa e irrevocable a FEINSA, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo. Así mismo manifiesto que conozco los reglamentos de dichas bases de datos. Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.

FEINSA en cumplimiento de lo establecido en los artículos 14 y 15 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, cuenta con una Política de Tratamiento de datos personales, publicada en la página web [www.feinsa.com.co](http://www.feinsa.com.co), en la cual se encuentran previstas las finalidades para las cuales FEINSA realiza el tratamiento de datos personales y se detalla la manera en que usted puede ejercer sus derechos.

Por tanto y con conocimiento autorizo de manera libre, expresa, voluntaria, y debidamente informado, como titular de los datos personales suministrados o en representación del menor de edad según corresponda a FEINSA para realizar el tratamiento indicado de mis datos, enviarme información a través de mensajes de textos (SMS), WhatsApp a mi celular, mi correo electrónico o redes sociales que utilice, recolectar fotos, imágenes Y TESTIMONIOS para incluir en redes sociales, página web, boletines u otros de interés, para evidencia de la gestión, participación y la conservación del patrimonio histórico de FEINSA, a transmitir o compartir mis datos a terceros que poseen vínculo con FEINSA para la custodia, verificación y prestación de los servicios en función de su misión. Como también autorizo a FEINSA para verificar mi información ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública que se requiera o considere pertinente.

### 7. DECLARACIÓN

Yo obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí es cierto, declaro:

- Que mi actividad económica, laboral, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano.
- Que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal.
- Que el origen de los recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades lícitas y que los recursos que entrego provienen de las siguientes fuentes: \_\_\_\_\_
- Que los recursos que se deriven durante el desarrollo del vínculo que suscriba con FEINSA no se destinaran a la financiación del terrorismo o de grupos armados para el desarrollo de actividades terroristas.
- Que autorizo a FEINSA a terminar unilateralmente todo vínculo jurídico o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación en caso de sospecha en la realización de actividades ilícitas o violación de las normas sobre lavado de activos o financiación del terrorismo o porque aparezca mi nombre o identificación en las listas restrictivas o vinculantes.
- Que por lo tanto eximo a FEINSA de toda responsabilidad que se derive por la información errónea o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione o complemente.
- Que conozco y aplico las normas de prevención de lavado de activos y financiación de terrorismo y no permitiré que terceros realicen transacciones en los productos y/o servicios que tenga en FEINSA, o entreguen a mi nombre, fondos, bienes y/o servicios relacionados con actividades ilícitas a favor de personas involucradas con las mismas.

### 8. AUTORIZACIÓN PATRONAL

Autorizo al empleador y al patronal al cual estoy vinculado, para que pueda suministrar la información personal que FEINSA necesite o llegare a necesitar, adicional para que de mi salario y/o compensación, se deduzca la cuota, quincenal o mensual correspondiente al valor de los aportes obligatorios, navideño u otros ahorros que tenga FEINSA, la cuota que se genere en caso de ser aprobado el crédito(s) solicitado(s), los ahorros voluntarios y demás obligaciones que adquiera a través de FEINSA. Por concepto del crédito aprobado incluidos los intereses corrientes, por mora y gastos de cobranza, en concordancia con los artículos 55 y 56 del Decreto 1481 de 1989 por medio del cual se dictan algunas disposiciones a los fondos de empleados. De igual manera, las prestaciones sociales legales, extralegales y/o bonificaciones generadas al momento de mi desvinculación y en general toda suma que con ocasión o la relación con la empresa le correspondan al trabajador para sufragar los saldos insolutos con el Fondo de Empleados.

#### AL FONDO DE CESANTÍAS

Autorizo a la sociedad administradora de fondos al cual consignan mis cesantías para que se hagan las retenciones correspondientes para cancelar obligaciones contraídas por mí con el Fondo de Empleados de Salamanca FEINSA identificado con el NIT 800.243.059-9

### 9. OTRAS DELARACIONES

Si se presentan cambios en los datos consignados, me obligo a informarlos oportunamente a FEINSA y actualizar al menos una vez al año los datos plasmados en esta solicitud, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.

Declaro haber sido informado en la inducción de mis deberes y derechos al vincularme a Feinsa, los cuales están definidos en los estatutos art.21 y 22 y reglamentos los cuales son publicados en la página web [www.feinsa.com.co](http://www.feinsa.com.co) y en la plataforma Piscis en la opción reglamentación, por tanto manifiesto que acato las leyes, estatutos, normas y reglamentos que rigen en FEINSA. De igual forma, acato las decisiones que en desarrollo de las actividades dicten los organismos encargados de su dirección y administración.

Autorizo expresamente al empleador y al patronal, para consultar la información financiera relacionada con los productos que he adquirido con FEINSA, para pago a través de descuento de nómina.

Es mi decisión personal y voluntaria cumplir los requisitos exigidos para hacerme asociado de FEINSA y en esa condición declaro mi adhesión a los estatutos y demás normas que lo regulan, Me comprometo igualmente y acepto la responsabilidad que me corresponde como deudor y/o codeudor de las obligaciones que adquiera con FEINSA.

### 10. ACLARACIÓN Y DEVOLUCIÓN DE APORTES Y AHORROS PERMANENTES

**ARTÍCULO 35o. DEVOLUCIÓN DE APORTES Y AHORROS PERMANENTES:** Los Asociados desvinculados por cualquier causa o los herederos del afiliado fallecido, tendrán derecho a que FEINSA les devuelva el valor de los aportes, ahorros y demás derechos económicos que existan a su favor, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la fecha de la ocurrencia del hecho, previas las compensaciones y deducida su participación en las pérdidas si a ello hubiere lugar. Para la entrega de los aportes deben comunicarse con FEINSA.

Frente a circunstancias excepcionales que provoquen situaciones de aguda iliquidez para FEINSA, las devoluciones aquí contempladas podrán ser pagaderas en un plazo no mayor de un (1) año, pero en este evento se reconocerán intereses corrientes sobre los saldos adeudados a partir de los treinta y un (31) días posteriores a la fecha de formalizarse el retiro, si en caso contrario el asociado no ha reclamado dicha liquidación en un periodo de un año a partir del día treinta y uno (31) FEINSA podrá llevar dicho valor a un fondo de garantías.

**Nota: La fecha de ocurrencia del hecho no es cuando la empresa lo liquide sino a la fecha en que FEINSA recibe dicho reporte.**

### 11. QUEREMOS CONOCERTE

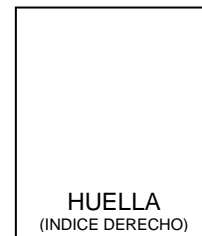
**En FEINSA “Trabajamos de la mano para que cumplas tus sueños” por eso queremos saber más de ti.**

¿Cuál es el sueño personal, familiar o profesional que quisieras cumplir?

¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?

### 12. FIRMA Y HUELLA

FIRMO Y ACEPTO MI AFILIACIÓN A FEINSA



\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ASOCIADO Y NÚMERO DE CÉDULA