



CIUDAD

FECHA DE SOLICITUD

Ahorros y Aportes

% Salario Valor \$

Entre el 5% y el 10%

DESCRIPCIÓN:

SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y/O CRÉDITO

Afiliación ☐ Crédito ☐ Deudor Solidario ☐

Ordinario ☐ Vehículo ☐ Sobrecupo ☐ Seguro Vehículo ☐ Vacaciones ☐ Avance Prima ☐

Impuestos ☐ Bonificación ☐ Vivienda ☐ Educativo ☐ Libre Inversión ☐ Aniversario ☐

Extraordinario ☐ Compra de Cartera ☐ Otros ☐Cuál

Valor del Crédito: \$ Plazo: Comprometo Primas: Si ☐ No ☐

Destino del Crédito

Banco Tipo de Cuenta N.º

Garantías: Codeudor ☐ Pignoración de Cesantías ☐ Ahorros ☐ Prenda ☐

Nombre Deudor Solidario C.C.

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres completos

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Lugar de nacimiento

Cuidad Municipio

Departamento

Tipo de documento

No. documento

Día

Mes

Año

Fecha de expedición

Lugar de expedición

Género: ☐ F ☐ M

Estado civil actual: ☐ Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Unión Libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)

Día

Mes

Año

Ocupación: ☐ Empleado ☐ Independiente ☐ Pensionado

Tipo de sangre RH

Correo electrónico

Profesión:

Vivienda: ☐ Propia ☐ Arrendada ☐ Familiar

Tiempo en la Residencia 

Años Meses

Nivel de estudios: ☐ Técnico Profesional ☐ Tecnológico ☐ Universitario ☐ Especialización ☐ Doctorado ☐ Master ☐ Otra

Dirección de residencia actual

Bloque

Apto./Casa

Urbanización/Edificio

Estrato

Número de hijos

Número de personas a cargo

Declara renta Si ☐ No ☐

Envío correspondencia Correo Electrónico Si ☐ No ☐

Celular

Teléfono residencia

Ciudad

SI LA VIVIENDA ES ARRENDADA (DILIGENCIE)

Nombre(s) y apellido(s) del arrendador

Cuidad/Municipio

Departamento

Teléfono fijo

Celular

Fecha de contrato 

Día Mes Año

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Nombres completos

Primer apellido

Segundo apellido

Empresa donde trabaja

Teléfono

Celular

Ingresos mensuales

INFORMACIÓN LABORAL DEL ASOCIADO O DEUDOR SOLIDARIO

Cargo actual

Tipo de Contrato ☐ Provisional ☐ Libre nombramiento ☐ Carrera Administrativa

Fecha de vinculación 

Día Mes Año

Nombre de la empresa

Nit.

Dirección empresa

Cuidad/Municipio

Departamento

Teléfono 1 Ext.

Teléfono 2 Ext.

Administra recursos públicos Si ☐ No ☐

¿Con cuál entidad pública?

Monto promedio de los recursos que maneja \$

Detalle y descripción

OPERACIONES INTERNACIONALES

Posee cuentas en el exterior Si ☐ No ☐

Nombre completos

Numero de la cuenta

Cuidad

País

Moneda

Realiza operaciones en moneda extranjera Si ☐ No ☐

Si su actividad económica implica transacciones en moneda extranjera, señale los tipos de transacción: ☐ Importaciones ☐ Inversiones ☐ Exportaciones ☐ Pagos de Servicios ☐ Préstamos en moneda extranjera ☐ Otras ¿Cuáles?

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
Salario fijo	\$	Gastos familiares (alimentación, salud y otros)	\$	Activos corrientes (ahorro e inversión)	\$	Pasivos financieros (deudas financieras)	\$
Salario variable (promedio)	\$	Arrendamiento	\$	Activos fijos (vehículo y propiedad)	\$	Pasivos corrientes (deudas con terceros)	\$
Arrendamientos	\$	Cuota de crédito hipotecario	\$	Otros activos	\$	Otros pasivos	\$
Rendimientos financieros	\$	Otros créditos o Tarjeta Crédito	\$	¿Cuáles?	\$	¿Cuáles?	\$
Comisiones y honorarios	\$	Otros egresos	\$				
Otros ingresos (*)	\$	Cuáles (incluir periodicidad)	\$				
Cuotas (incluir periodicidad)	\$						
TOTAL INGRESOS	\$	TOTAL EGRESOS	\$	TOTAL ACTIVOS	\$	TOTAL PASIVOS	\$

DESCRIPCIÓN DE LOS ACTIVOS

TIPO DE INMUEBLE	Cuidad ubicación inmueble	Dirección	Valor comercial	Valor hipoteca	Entidad
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M					
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M					
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> M					

Vehículo marca

Modelo

Placa

Valor comercial

Prenda a favor de

REFERENCIA PERSONAL

Nombre(s) y apellido(s)

Parentesco

Tel. fijo / Cel:

REFERENCIAS FAMILIARES

Parentesco

Tel. fijo / Cel:

Parentesco

Tel. fijo / Cel:

NOTA: Las abreviaturas en el TIPO DE INMUEBLE tienen el siguiente significado:  
A= Apartamento; C= Casa; O= Oficina; T= Terreno; M= Maquinaria.

**AUTORIZACION CORREOS:** Autorizo al FESS para que, a través de mi dirección electrónica registrada, me envíe información relacionada con los productos y servicios del FESS. Esta autorización se extiende a la información relacionada con los productos y servicios que ofrecen las entidades con las cuales existen convenios comerciales vigentes, notificaciones y comunicados con el FESS, quien será la única autorizada a remitir esta información.

**AUTORIZACIÓN CONSULTA Y REPORTE PARA COMPARTIR INFORMACIÓN EN CENTRALES DE RIESGO:** Autorizo de manera expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS" o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor a consultar, suministrar, reportar, procesar y divulgar la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo. 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 financieras, comerciales y crediticias.

Autorizo de manera expresa e irrevocable al **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS"** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a enviar cualquier comunicación y/o notificación que el FESS deba hacer en cumplimiento de las normas sobre "habeas data", a través de cualquier medio escrito o electrónico y en general por cualquier medio técnico que resulte aceptable.

**AUTORIZACIÓN EXPRESA FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y/O CRÉDITO**

De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, la de mi familia y de los niños menores de edad a mi cargo, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS" a la dirección de correo electrónico [karens@supersociedades.gov.co](mailto:karens@supersociedades.gov.co), indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la AV El Dorado #51-80 Piso 1, Bogotá. Declaro que la información aquí suministrada es auténtica y veraz. Autorizo irrevocablemente al FESS, para verifícarla a través de los medios que considere conveniente.

actualizar mis datos por lo menos una vez al año. No obstante, aclaro que esta información siempre deberá ser de carácter confidencial y que el uso de la misma será exclusiva para el FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS".

En caso de que me encontrase incluido en cualquier base consultadas por el FESS relacionadas al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo SARLAFT, autorizo al FESS a que retire todos los productos y servicios a mi nombre, así como la calidad de asociado del FESS, adicional a esto, de encontrarme incluido en cualquiera de estas bases de datos, entiendo que mi solicitud de vinculación al FESS será analizada y/o negada.

Observaciones: \_\_\_\_\_

---

HUELLA DACTILAR

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas partes, por consiguiente, firmo y acepto el presente documento; igualmente declaro que he recibido por parte del personal del FESS la información correspondiente al crédito solicitado en cuanto al monto, plazo de amortización, tasas de interés, modalidad, forma de pago, garantías y demás condiciones establecidas en el capítulo I, Generalidades, numeral 13 del reglamento de servicios de crédito.