

CIUDAD
FECHA DE SOLICITUD

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: _____ Compromiso Primas: Si No

Destino del Crédito _____

Banco _____ Tipo de Cuenta _____ N.º _____

Garantías: Codeudor Pignoración de Cesantías Ahorros Prenda

Nombre Deudor Solidario _____ C.C. _____

Ahorros y Aportes

% Salario Valor \$ _____
 Entre el 5% y el 10%

DESCRIPCIÓN: _____

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres completos				
Primer apellido			Segundo apellido	
Fecha de nacimiento		Nacionalidad	Lugar de nacimiento	
Día	Mes	Año	Ciudad	Municipio
Fecha de expedición		Lugar de expedición	Departamento	
Día	Mes	Año	Género: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Ocupación: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado			Tipo de sangre RH	Correo electrónico
Vivienda: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar			Tiempo en la Residencia Años Meses	Nivel de estudios: <input type="checkbox"/> Técnico Profesional <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Especialización <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Otra _____
Dirección de residencia actual				
Número de hijos	Número de personas a cargo	Declara renta Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Envío correspondencia Correo Electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> Libre nombramiento <input type="checkbox"/> Carrera Administrativa	Fecha de vinculación Día Mes Año	Nombre de la empresa	
Nit.	Dirección empresa	Ciudad/Municipio	Departamento	
Teléfono 1 Ext.	Teléfono 2 Ext.	Administra recursos públicos Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Con cuál entidad pública?	Monto promedio de los recursos que maneja \$

Detalle y descripción

OPERACIONES INTERNACIONALES			
Posee cuentas en el exterior Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre completos	Número de la cuenta	
Cuidad	País	Moneda	Realiza operaciones en moneda extranjera Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

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) \$					
Arrendamientos \$	Arrendamiento \$	Activos fijos (vehículo y propiedad) \$	Pasivos corrientes (deudas con terceros) \$		
Rendimientos financieros \$	Cuota de crédito hipotecario \$				
Comisiones y honorarios \$	Otros créditos o Tarjeta Crédito \$	Otros activos \$	Otros pasivos \$		
Otros ingresos (*) \$	Otros egresos \$	¿Cuáles? \$	¿Cuáles? \$		
Cuotas (incluir periodicidad) \$	Cuáles (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:	
NOTA: Las abreviaturas en el TIPO DE INMUEBLE tienen el siguiente significado: A= Apartamento; C= Casa; O= Oficina; T= Terreno; M= Maquinaria.					

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

AUTORIZACIÓN 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 DE COMPENSACIÓN: Autorizo expresa e irrevocablemente al **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS"** para debitar de cualquier depósito (cuenta de ahorros y cdat) constituido de forma individual, solidaria o conjunta que se encuentre a mi nombre en el FESS en los valores que se encuentren en mora por concepto de cuota(s) de crédito(s), comisiones, aportes, seguros y demás valores a mi cargo y en general por cualquier producto o servicio prestado por el **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS"**.

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.

Por tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a ésta, 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, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que por ser públicos conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de las Centrales de Riesgo. En caso de que en el futuro el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de terceros, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

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 DE DESCUENTO: Autorizo de manera clara, expresa e irrevocable para que, en caso de terminación de mi contrato de trabajo, mi empleador deduzca, retenga y pague a la orden del FESS el saldo insoluto de la deuda o la proporción mayor que fuere posible con cargo directo a mis salarios, liquidación final, prestaciones sociales y/o cualquier otra suma de la que pudiere ser deducido de conformidad con lo establecido por la ley para cubrir el monto del crédito que le adeudo al FESS.

AUTORIZACIÓN EXPRESA FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y/O CRÉDITO

De acuerdo con la ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2013, autorizo, como Titular de mis datos, la de mi familia y de los niños menores de edad a mi cargo, para que estos sean incorporados en una base de datos, responsabilidad del **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS"**, siendo tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la presente relación contractual y con base a la política de tratamiento, a la cual podré tener acceso a través de la página Web www.fessvirtual.com; así mismo, serán fines: 1) Realizar invitaciones a eventos, mejorar productos y servicios u ofrecer nuevos productos; y todas aquellas actividades asociadas a la relación comercial o vínculo existente con el FESS, o aquél que llegare a tener a través de los canales o medios que el FESS establezca para tal fin; 2) Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, telemercadeo, investigación de mercados y cualquier tercero con el cual el FESS posea un vínculo contractual de cualquier índole; 3) Crear bases de datos para los fines descritos en la presente autorización. 4) para que las imágenes hechas dentro del "FESS", bien sea en fiestas internas, cumpleaños, actividades puntuales o bien fuera de la institución; como excursiones, cursos, capacitaciones o cualquier otra actividad externa, sean incorporadas y puedan ser utilizadas en sus publicaciones con la finalidad de dar a conocer las actividades realizadas con nuestros asociados, dejando evidencia de dichos eventos, haciendo publicidad y promoción de las mismas, ya sea por la página web, en las oficinas del FESS y/o en sus publicaciones.

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, 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 verificárla a través de los medios que considere conveniente.

REGLAMENTO FESS

En razón a que en la fecha cumple a cabalidad con los requisitos establecidos en el artículo 12 del Estatuto, manifiesto mi interés por pertenecer en calidad de asociado (a) al **FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES "FESS"**.

De ser aceptada mi vinculación como Asociado(a) al Fondo, me comprometo a pagar las cuotas periódicas y permanentes de Ahorros y Aportes, Créditos y demás servicios y obligaciones que adquiero con el FESS, para lo cual autorizo expresa e irrevocablemente al señor Pagador de la Supersociedades y/o Colpensiones, para que retenga de mis salarios, prestaciones sociales y/o liquidaciones en caso de retiro de la empresa, o de otras sumas a que tenga derecho, los valores que adeude al FESS, con el fin de abonarlas a dichas obligaciones.

Soy consciente que los Ahorros y Aportes, y demás derechos económicos que poseo en el FESS son respaldo a todas las obligaciones que adquiero con el FESS, para lo cual facuto a éste para deducir, cuando lo considere conveniente, de las sumas que a mi favor tenga en él y de los demás beneficios o participaciones a que tenga derecho, y aplicarlos a las obligaciones económicas adquiridas con el FESS.

Autorizo al FESS a enviar correspondencia, novedades, comunicaciones y notificaciones tanto de manera virtual como física (cuando diere lugar) a las direcciones de mi residencia o del trabajo, y me comprometo a 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"**.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES

Yo _____ identificado(a) con el documento de identidad No. _____ expedido en _____ obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable, realizo la siguiente declaración de origen de fondos y/o bienes con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 683 de 1993 Art. 102 a 107). Ley 90 de 1995 Estatuto anticorrupción, Ley 1121 de 2006 mediante la cual se emiten normas para prevenir, detectar, investigar y sancionar la financiación del terrorismo y demás normas legales concordante para la apertura y manejo de productos de ahorro y crédito.

1. Mi actividad, profesión u oficio es lícita y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el ordenamiento jurídico colombiano.
2. Declaro que los recursos que utilizaré en el pago de las cuotas o con los cuales cancelaré los créditos o los que entregaré en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, entre otros, etc.): _____.
3. Los Activos declarados provienen de (detalle título de adquisición de los bienes, ejemplo: Compraventa, Herencia): _____.
4. País de origen de los fondos: _____.
5. Declaro que los recursos que entregaré en depósitos o utilizaré para el pago de los aportes, ahorros y cuotas de créditos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal y demás normas legales concordantes que lo modifiquen o adicionen.
6. No Admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas o cancelen mis créditos o paguen cuotas de los mismos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
7. Autorizo al FESS a que dé por terminados los contratos de depósito a la vista, a término y/o saldar las cuentas y depósitos que mantenga en el FESS en el caso de infracción de cualquiera en de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al FESS de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.

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.

RESPONSABLE ENTREVISTA

RESPONSABLE GRABACIÓN SISTEMA

NOMBRE:	NOMBRE :
FECHA: DD / MM / AA	FECHA: DD / MM / AA

Se certifica que se llevó a cabo la revisión de la información, los documentos y las consultas en listas vinculantes.

Fecha y hora: DD / MM / AA HH:MM	Nombre y firma del empleado que realizó la verificación y las consultas:	No. de Consulta:
----------------------------------	--	------------------

Observaciones: _____

GRUPO FAMILIAR Y/O BENEFICIARIO(S) DE LOS APORTES SOCIALES EN CASO DE FALLECIMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS	PARESTESCO	% BENEFICIO (SOBRE EL AHORRO)	FECHA DE NACIMIENTO
			DIA MES AÑO
			DIA MES AÑO
			DIA MES AÑO

Persona Públicamente Reconocida Sí No (Marque con una X)

Firmo el presente documento en la ciudad de _____ el día _____ del mes _____ del año _____

Nombre(s) y Apellido(s) _____

C.C. o C.E. _____ de _____

Firma _____



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.