

FORMATO OFICIAL DE AFILIACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN
AFILIACIÓN
ACTUALIZACIÓN INFORMACIÓN
FECHA
CIUDAD
CODIGO
1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS		C.C. No.		DE	
EXPEDICIÓN DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO	CIUDAD EXPEDICIÓN	ESTADO CIVIL
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	NACIONALIDAD	GENERO F M
No. DE PERSONAS A CARGO	VIVIENDA PROPIA SI NO		POSEE VEHÍCULO SI NO		PENSIONADO SI NO
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				BARRIO	
CIUDAD	ESTRATO SOCIAL		No. DE HIJOS	CABEZA DE FAMILIA SI NO	
TELÉFONO RESIDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO				
No. CELULAR	NIVEL DE ESCOLARIDAD				

2. INFORMACION FAMILIAR (Conyuge , padres o hijos)

TIPO DOC.	No. IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCOS	No. TELÉFONO Y CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS LABORALES

NOMBRE EMPRESA		SIGLA	
DIRECCIÓN DE OFICINA		TELÉFONO	CIUDAD
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:		SALARIO	
TIPO DE CONTRATO:	FIJO	INDEFINIDO	SERVICIOS INGRESO A LA EMPRESA
OTROS PAGOS HONORARIOS ,RENTAS, PENSION \$		PROVIENEN DE	DECLARA RENTA SI NO
ENTIDAD BANCARIA (TRANSFERENCIAS)			
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	AHORRO	No.

4. CUOTAS DE APORTES MENSUALES EN EL FONDO

CUOTA APORTES QUINCENAL (Ajustar el valor al porcentaje establecido ó si la cuota actual cumple este rango favor colocarla)	\$	DESCUENTOS		EQUIVALENCIA EN PORCENTAJE Aportes deben estar dentro del 1% y el 10% del salario ó ingresos promedio	%
		Q	M		

5. SITUACIÓN FINANCIERA DEL ASOCIADO

INGRESOS MENSUALES			EGRESOS MENSUALES		
Fijos por Salario o Pensión			Obligaciones financieras		
Variables por actividad			Gastos familiares		
Otros ingresos			Otros egresos		
TOTAL INGRESOS		-	TOTAL EGRESOS		-
ACTIVOS			PASIVOS		
TIPO DE ACTIVO	VALOR COMERCIAL	HIPOTECA/	DEUDAS	SALDO	ENTIDAD
Casa - apto - lote		SI NO	Hipotecas		
Carro		SI NO	Tarjetas de crédito		
Inversiones		SI NO	Otras obligaciones		
Otro bien		SI NO	Terceros		
TOTAL ACTIVO		-	TOTAL PASIVO		-

5. DATOS DE CONTROL SARLAFT

¿Realiza operación en moneda extranjera?	SI	NO	Detalle Tipo de operaciones:
¿ Es persona Políticamente Expuestas (PEPS)?	SI	NO	¿ Cuando? Cargo
¿ Maneja recursos del sector público?	SI	NO	Descripción:
REALIZA OPERACIONES EN MONEDAS EXTRANJERA		NO	SI Ciudad/ País
Banco	TIPO DE CUENTA	Moneda	No de cuenta

6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (DILIGENCIAR ESPACIO EN BLANCO)

Declaro expresamente que: 1.) Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes. (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

2.) tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen ni se destinan a actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano. 3.) Certifico que los recursos que se deriven del vínculo de asociado no se destinarán a actividades ilícitas , ni a la financiación del terrorismo.

7. BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASOCIADO

