FenDian
Fondo de empleados Dian

¡A su lado edificando sueños!

Formato de afiliación y/o actualización de datos

Asesor	
Fecha de diligenciamiento DD MM AA	Cuenta

☐ Ingreso ☐ Actualización

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo de documento	Número de documento	Fecha de expedición	Lugar de expedición (Ciudad y Departamento)
☐ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIUP. ☐ PAS.		DD MM AA	

Género	Lugar de nacimiento (Ciudad y Departamento)	Fecha de nacimiento	Estado civil
☐ M ☐ F		DD MM AA	Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Viudo ☐ Divorciado ☐ Separado ☐ Otro ☐

Nivel educativo	Título obtenido	Institución
Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Pregrado ☐ Posgrado ☐ Ninguno ☐		

INFORMACIÓN RESIDENCIAL

Tipo de Vivienda	Dirección de domicilio	Municipio/Ciudad	Departamento	Barrio
Propia ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐				

Estrato	Correo electrónico	Zona de ubicación	Número de celular	Teléfono fijo
		☐ Urbana ☐ Rural		

CÓNYUGE/COMPAÑERO (A) ☐ REPRESENTANTE LEGAL MENOR DE EDAD ☐ DEPENDENCIA ECONOMICA ☐

Género	Nombres	Primer apellido	Segundo apellido
☐ M ☐ F			

Tipo de documento	Número de documento	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (Ciudad y Departamento)
☐ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ NIUP. ☐ PAS.		DD MM AA	

Nivel educativo	Título obtenido	Ocupación
Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Pregrado ☐ Posgrado ☐ Ninguno ☐	Institución	Empleado ☐ Independiente ☐ Estudiante ☐ Ama de casa ☐ Pensionado ☐ Rentista de capital ☐ Desempleado ☐ Otro

ACTIVIDAD ECONOMICA

☐ Empleado ☐ Independiente Otro

Contrato: ☐ Indefinido ☐ Fijo ☐ Prestación de servicios ☐ Obra o labor ☐ Provisional ☐ Temporal ☐ Otro

Actividad Económica - Código CIIU - (CIIU)

Empresa / Negocio	Cargo u Oficio	Dependencia	Fecha de Inicio DD MM AA

Dirección	Departamento	Ciudad o Municipio	Teléfono

Diligenciar si es PENSIONADO ☐ Pensión Jubilación ☐ Pensión compartida ☐ Pensión Colpensiones ☐ Otra (Cual)

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Salario	$	Arriendo	$
Utilidades del Negocio	$	Familiares	$
Pensión	$	Personales	$
Arriendo/Renta	$	Pago deudas	$
Otros ingresos	$	Otros	$
Total ingresos	**$**	**Total Pasivos**	**$**

Detalle de otros ingresos:		Detalle de otros egresos	
Propiedad raíz		**Vehículos**	
☐ Casa o Apto ☐ Finca ☐ Local ☐ Bodega ☐ Otro		☐ Servicio público ☐ Servicio Particular	
Dirección	Participación	Tipo	Participación
Ciudad	Dpto	Marca/modelo	Placa
Hipoteca a favor de	Vr comercial	Prenda a favor de	Vr comercial
Total Activos $	**Total Pasivos $**		**Total Patrimonio $**

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Posee cuentas en el exterior	Entidad	Tipo de moneda	Número de cuenta	Ciudad	País
☐ SI ☐ NO					

Realiza operaciones en moneda extranjera ☐ SI ☐ NO cuales: Administra recursos públicos ☐ SI ☐ NO Declara renta ☐ SI ☐ NO

REFERENCIAS

¿Algún familiar vinculado con el Fondo como empleado o Directivo? ☐ SI ☐ NO	Parentesco
Nombre completo	Cargo Dependencia u oficina

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfono	Ciudad	Dpto
Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfono	Ciudad	Dpto

REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES

Nombre y Apellido	Parentesco	Teléfono	Ciudad	Dpto
Comercial ó Financiera		Teléfono	Ciudad	Dpto

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y EN GENERAL DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS OFRECIDOS POR FENDIAN

Yo _____, identificado(a) con el documento de identidad N° _____ con fecha de expedición _____, expedido en _____ obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de mis fondos a FENDIAN, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Círcular Básica Jurídica 007 de 2003 expedida por la Superintendencia de la Economía Solidaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de cuentas corrientes, cuentas de ahorros y certificados de depósito a término.

1. Los recursos que entregué en depósito, provienen de las siguientes fuentes (detalle la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.): _____
_____
2. Declaro que los recursos que entregué no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros realicen operaciones en mis cuentas con fondos provenientes de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni realizaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, o de la violación del mismo.

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

1. Autorizo a FENDIAN para que con fines de información financiera, reporte, consulte, registre y circule información a las entidades de consulta de base de datos o a cualquier entidad vigilada por las Superintendencias sobre saldos a mi cargo, operaciones de crédito, estado de las obligaciones y manejo del crédito, que bajo cualquier modalidad me hubiera otorgado o me otorgue a futuro.
2. Declaro que los recursos entregados a FENDIAN no provienen de ninguna actividad ilícita y autorizo al Fondo para que me consulte en los listados vinculados con el lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT.
3. Declaro en forma libre, previa, expresa e informada que conozco las políticas para el tratamiento de datos personales vigentes en FENDIAN y los derechos que tengo como titular de la información, así mismo, autorizo al Fondo para realizar el tratamiento de mis datos personales, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y acepto expresamente que mis datos personales sean utilizados para que FENDIAN pueda cumplir con sus derechos y obligaciones como Fondo de Empleados, y para que cumpla con el objeto estipulado en su estatuto, directamente o con el apoyo de terceros, con quienes se podrá compartir la información suministrada.
4. Autorizo expresamente a la Empresa de la cual soy Empleado, para consultar la información financiera relacionada con los productos que he adquirido con FENDIAN, para pago a través de descuentos de nomina.
5. Autorizo a FENDIAN para cancelar unilateralmente y de manera inmediata la asociación a esta Entidad como también mis cuentas de ahorro y demás modalidades de depósitos, por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiera proporcionado.
6. Es mi decisión personal y voluntaria cumplir con los requisitos exigidos para hacerme asociado de FENDIAN y en esa condición mi adhesión al acuerdo Cooperativo, los estatutos y demás normas que lo regulan.
7. Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.
8. Autorizo a FENDIAN a enviarme información de los diferentes productos y servicios ofrecidos en su portafolio, a través de mensajes de texto, correos electrónicos, llamadas, chats corporativos, entre otros. ☐ SI ☐ NO

FIRMA

En constancia de haber leído, entendido y aceptado el presente formato, firmo a continuación:

HUELLA

Firma del Solicitante

_____

Cedula de Ciudadanía Nº

ENTREVISTA

Nombres y apellidos del entrevistador	Firma del entrevistador

VERIFICACIÓN DE DATOS POR PARTE DE FENDIAN

Comentarios

_____
_____
_____

Información validada satisfactoriamente ☐ SI ☐ NO

Fecha de verificación DD | MM | AA

_____
Firma responsable

Acta N° _____ ☐ APROBADO ☐ NO APROBADO

Fecha aprobación DD | MM | AA

Motivo de aprobación o no aprobación

_____
_____
_____

Firma responsable	Firma responsable	Firma responsable	Firma responsable