

**FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER "FEMCHALLENGER"**

Personería Jurídica N°0809 de abril 13 de 1994

NIT N°800.241.938-9

Versión: 1

FRM-AHPM-01

Fecha 11-10-2024

FORMATO AFILIACIÓN AHORRO PROGRAMADO "PA MÍ"

Ciudad	-----	Fecha Solicitud	-----
Apellido (s)	-----	Nombre (s)	-----
Consecutivo	-----	Cédula No.	----- de -----
Entidad	-----	Sección	-----
		Tel. Oficina	-----
Cuota Ahorro	\$ -----	Quincenal	----- Mensual -----
		Por nómina	----- Por Caja -----
Plazo del Ahorro	-----	Monto Ahorro Programado	-----
Fecha Inicio Ahorro Programado "PA MÍ" :			

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes y a los procedimientos de la entidad sobre el sistema integral de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT, de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones: Los recursos que he entregado a FEMCHALLENGER para constitución de este ahorro voluntario "PA MÍ" no provienen de ninguna actividad ilícita según las normas vigentes y en especial el código penal. Certifico a FEMCHALLENGER, que no he permitido y me obligo a no permitir que terceras personas efectúen operaciones pasivas con fondos provenientes de actividades ilícitas y que no efectuare transacciones destinadas a dar apariencia de legalidad a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas. En consecuencia, declaro que los fondos entregados provienen de estos ingresos que he obtenido de manera lícita.

Por honorarios y/o prestación de servicios.	<input type="checkbox"/>	Por herencias y donaciones	<input type="checkbox"/>
Por actividad económica desarrollada.	<input type="checkbox"/>	Por rentas recibidas	<input type="checkbox"/>
Laborales	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Señor Asociado en caso que el ahorro voluntario "PA MÍ" se realice por caja y este supere el nivel de endeudamiento calculado sobre el salario básico. favor adjuntar los siguientes documentos según sea el caso.

- 1) **Ingresos por prestación de Servicios:** certificado de ingresos y contrato.
- 2) **Ingresos por actividad económica desarrollada:** Rut actualizado, certificado de existencia y representación legal renovado y Estados financieros con corte al mes inmediatamente anterior certificados.
- 3) **Ingresos laborales y familiares:** Certificación laboral y desprendible de nómina.
- 4) **Por herencia o donación:** Documento autenticado por notaría
- 5) **Por rentas recibidas:** contrato de arrendamiento.

Declaro que la información que he suministrado a FEMCHALLENGER es veraz y exacta, eximo a la entidad de cualquier responsabilidad proveniente de información que resultare ser errónea, falsa o inexacta y autorizo a saldar y dar por terminadas las operaciones pasivas si se presenta cualquier incumplimiento a las normas legales que regulan la prevención de actividades delictivas y al procedimiento SARLAF.

QUEDA ENTENDIDO QUE LOS PAGOS DE ESTE AHORRO VOLUNTARIO "PA MÍ" SERAN REALIZADOS POR DESCUENTO DE NÓMINA O A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN A LA CUENTA CORRIENTE DEL BANCO BBVA No 833008774 CODIGO DE RECAUDO 28337 A NOMBRE DEL FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER "FEMCHALLENGER".

Huella dactilar
Índice derecho

Firma
C.C.

ESPACIO RESERVADO PARA EL FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER

Descuento a partir de:	DIA	-----	MES	-----	AÑO	-----
Fecha último descuento:	DIA	-----	MES	-----	AÑO	-----