FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER "FEMCHALLENGER"

Personería Jurídica N°0809 de abril 13 de 1994

NIT N°800.241.938-9

Versión: 2

FRM-AHPM-02

Fecha 22-01-2025

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** ___

Fecha Inicio Ahorro "PA MÍ" : _____ **Fecha final Ahorro "PA MÍ" :** _____ **CANTIDAD QUINCENAS:** _____

Monto Ahorro "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 provenientes de estos ingresos que he obtenido de manera licita.

Por honorarios y/o prestación de servicios.	☐	Por herencias y donaciones	☐
Por actividad económica desarrollada.	☐	Por rentas recibidas	☐
Laborales	☐	Otros	☐

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 notaria
5) Por rentas recibidas: contrato de arrendamiento.

Declaro que la información que he suministrado a FEMCHALLEMGER 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".

_____

Firma

C.C.

Huella dactilar
Índice derecho

ESPACIO RESERVADO PARA EL FONDO DE EMPLEADOS DE CHALLENGER

Descuento a partir de: **DIA** _____ **MES** _____ **AÑO** _____

Fecha último descuento: **DIA** _____ **MES** _____ **AÑO** _____