



FORMATO DE AFILIACIÓN

Fecha de diligenciamiento

DD

MM

AAAA

Esta información es confidencial y será utilizada de acuerdo a las disposiciones de la circular externa N°020 de 2020, expedida por la superintendencia de la Economía Solidaria.

Empresa Contratante

Pepsico Bebidas Comercializadora Nacional PepsiCo Alimentos Colombia PepsiCo Alimentos Zona Franca PepsiCo Alimentos Antioquia Otros: Empresa temporal ¿Cual?: _____**CUOTA MENSUAL DE AHORRO.** (Mínimo \$50.000)Autorizó al **Fondo de Empleados** a descontar como cuota de ahorro permanente la suma de: \$ _____**MENSUAL.**

I. Información personal

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR

D D M M A A A A

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

LUGAR DE EXPEDICIÓN

NACIONALIDAD

CABEZA DE FAMILIA

C.C. C.E. P.E.P. P.A.S. P.P.T.

D D M M A A A A

SI NO N°

NIVEL ACADÉMICO

ESTADO CIVIL

TIPO DE VIVIENDA

N° DE PERSONAS A CARGO

Bachiller Técnico Tecnólogo
Profesional Postgrado Soltero(a) Casado(a) U. Libre
Separado(a) Viudo(a) Arrendada Familiar
Propia

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

ESTRATO

BARRIO

NÚMERO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

II. Información Laboral

EMPRESA

CARGO

DEPENDENCIA

TIPO DE CONTRATO

SALARIO BÁSICO

Fijo Indefinido

\$ _____

FECHA DE INGRESO

CIUDAD / DEPTO

UBICACIÓN SUCURSAL / DIRECCIÓN

OCUPACIÓN

D D M M A A A A

/

/

III. Información financiera

ACTIVOS

PASIVOS

INGRESOS MENSUALES

EGRESOS MENSUALES

Inmuebles \$ _____

Obligaciones Financieras \$ _____

Ingresos actividad principal. \$ _____

Arrendamiento o cuota de vivienda \$ _____

Vehículos \$ _____

Tarjetas De Crédito \$ _____

otros ingresos. \$ _____

Gastos de sostenimiento \$ _____

Otros Activos \$ _____

Otros Pasivos \$ _____

Pago deudas \$ _____

Total Activos \$ _____

Total Pasivos \$ _____

Total ingresos. \$ _____

Total egresos. \$ _____

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

CODIGO CIU

ES DECLARANTE DE RENTA

Empleado Pensionado Otro, Cual? _____

0010

SI NO

POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA

TIPO DE PRODUCTO

IDENTIFICACIÓN O NO. DE PRODUCTO

ENTIDAD

MONTO

CIUDAD

PAÍS

MONEDA

SI NO

\$

IV. Declaración De Persona Expuesta políticamente

Ha Desempeñado En Los Últimos 24 Meses Cargos o Actividades En Los Cuales:

Maneja recursos públicos

SI NO

Ejerce algun grado de poder público

SI NO

Tiene reconocimiento público

SI NO

Si alguna de las anteriores preguntas es afirmativa por favor especifique: _____

V. Declaración De Origen de Fondos

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos al **FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL PEPSICO**, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo, **SARLAFT**:

1. Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.
2. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionados con el delito de lavado de activos destinados a la financiación del terrorismo.
3. Eximo al **FONDO DE EMPLEADOS** de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
4. Autorizo al **FONDO DE EMPLEADOS**, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
5. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en el **FONDO DE EMPLEADOS** tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
6. No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
7. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por el **FONDO DE EMPLEADOS** para dar cumplimiento a la normatividad vigente.



Fondo de Empleados del Grupo Empresarial PepsiCo.

Esta información es confidencial y será utilizada de acuerdo a las disposiciones de la circular externa N°020 de 2020, expedida por la superintendencia de la Economía Solidaria.

VI. Referencias Familiares y Personales

APellidos	NOMBRES	PARENTESCO	NÚMERO DE CELULAR	CIUDAD

VII. Autorización Para El Tratamiento De Datos Personales

- De acuerdo con la ley estatutaria 1581 de 2012 de protección de datos y con el decreto 1377 de 2013, autorizo expresamente, como titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad del FONDO DE EMPLEADOS, para que sean tratados con la finalidad principal de contratación, ejecución y comercialización de los servicios del responsable del tratamiento el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, Chat, Correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales y las demás actividades requeridas para el desarrollo del objeto social del FONDO DE EMPLEADOS.
- Autorizo al Fondo de Empleados para consultar y reportar a las centrales de riesgo de información financiera toda la información correspondiente a mi comportamiento comercial y financiero al momento de solicitar cualquier obligación crediticia con el Fondo de Empleados.

VIII. Autorización de Descuentos

- Autorizo permanente e irrevocablemente al pagador de la empresa en la que laboro, para retener de mis ingresos los valores derivados de esta solicitud.
- En caso de retiro de la compañía, autorizo para que retenga de mi liquidación final de prestaciones sociales, posibles indemnizaciones y demás ingresos, el saldo que en esa fecha llegare a adeudar al FONDO DE EMPLEADOS por todo concepto, una vez efectuados los cruces y compensaciones a que haya lugar, En caso de presentarse un saldo a favor autorizo al FONDO DE EMPLEADOS para consignar dicho valor en mi cuenta bancaria.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEIDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.

FIRMA



HUELLA

X. USO EXCLUSIVO DEL FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO EMPRESARIAL PEPSICO

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO O RADICACIÓN DE LAS AFILIACIÓN

RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN DE LA AFILIACIÓN

Nombre _____

Fecha

Apellidos _____

Nombre _____

Cargo _____

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

