

FONDO DE EMPLEADOS BOEHRINGER INGELHEIM Y PHARMETIQUE

ACTUALIZACION DATOS DEL AFILIADO

EL FONDO DE EMPLEADOS TRABAJA POR EL SERVICIO Y BIENESTAR DE SUS AFILIADOS

LA NO ACTUALIZACION DE LOS DATOS DEJARA SIN OPCION LOS BENEFICIOS PARA SUS HIJOS  
LA BASE DE DATOS DEL FONDO DE EMPLEADOS ES LA CLAVE PARA EL APOYO DE SUS ASOCIADOS

Actualización BASE DE DATOS 2023

Fecha: \_\_\_\_\_

DATOS PERSONALES

01-Cedula: \_\_\_\_\_

02-Nombres: \_\_\_\_\_

03-Apellidos: \_\_\_\_\_

04-Celular: \_\_\_\_\_

05-Telf. (s): \_\_\_\_\_

06-Direc: \_\_\_\_\_

07-Estrato: \_\_\_\_ 07-Ciudad: \_\_\_\_\_

08-EstadoCivil: \_\_\_\_\_

09-Email: \_\_\_\_\_

10-Profesion: \_\_\_\_\_

11-NivAcade: \_\_\_\_\_

12-Casa: \_\_\_\_\_

Propia \_\_\_\_\_

Arriendo \_\_\_\_\_

Familiar \_\_\_\_\_

EMPRESA ACTUAL

13-Empresa: \_\_\_\_\_

14-Cargo: \_\_\_\_\_

15-FchaIngLab: \_\_\_\_\_

16-Tipo de contrato: \_\_\_\_\_

INGRESOS MENSUALES

17-Sueldo: \_\_\_\_\_

18-OtrosIngresos: \_\_\_\_\_

GASTOS MENSUALES

19-Cuota o Arriendo: \_\_\_\_\_

20-GtosFamiliars: \_\_\_\_\_

21-Prestamos: \_\_\_\_\_

22-TarjetasCredi: \_\_\_\_\_

DATOS DEL CONYUGE

23-Cedula: \_\_\_\_\_

24-Nombre: \_\_\_\_\_

25-FechaNacimiento: \_\_\_\_\_

26-Ocupacion: \_\_\_\_\_

27-Ingresos: \_\_\_\_\_

28-Empresa: \_\_\_\_\_

29-FechaIng: \_\_\_\_\_

30-Cargo: \_\_\_\_\_

31-Telf: \_\_\_\_\_

DECLARACION DE ORIGEN DE AHORROS

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 Fondos a FONBIPHAR. con el propósito que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria:

- Tanto mi actividad u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo NO provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
- La información suministrada en esta afiliación es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
- Los recursos que se deriven de este aporte de ahorro no se destinaran al lavado de activos, ni a la financiación del terrorismo
- Los recursos que poseo provienen de:

Autorizo de manera expresa e irrevocable a FONBIPHAR., o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier titulo la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las centrales de riesgo.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones crediticias, financieras y comerciales. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a las mismas de conformidad con la legislación aplicable.

Firma asociado: \_\_\_\_\_

Huella

CEDULA ASOCIADO: \_\_\_\_\_ NOMBRE ASOCIADO: \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIOS**

DOC. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO			GENERO		DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD	%	PARENTESCO
		DIA	MES	AÑO	F	M					

**HIJOS**

DOC. IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			GENERO	
		DIA	MES	AÑO	F	M

**REFERENCIAS**

NOMBRE Y APELLIDO	PARENT	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELEFONO

**PATRIMONIO**

CASA/ APTO	DIRECCIÓN	VR COMERCIAL	ENTIDAD HIPOTECA	CUOTA MES	SALDO HIPOTECA

**VEHICULOS**

CLASE	VR COMERCIAL	MARCA	MODELO	PLACA	SALDO CRED	PRENDADO A	CUOTA MES

Declaración si no posee bienes inmuebles \_\_\_\_\_ Firma Asociado: \_\_\_\_\_

DATOS VERIFICADOS Y GRAVADOS POR: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

**El asociado debe adjuntar los siguientes documentos:**  
 Copia cedula 150% \_\_\_\_\_ Copia Tarjeta de Propiedad \_\_\_\_\_  
 Certificación laboral \_\_\_\_\_ Copia Cert. Libertad \_\_\_\_\_  
 Certificado de ingresos \_\_\_\_\_