

FONDO DE EMPLEADOS SUNSHINE BOUQUET NIT. 830.093.546-9

SOLICITUD DE VINCULACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS FONDO DE EMPLEADOS SUNSHINE BOUQUET "FESUN" Persona Natural

Version 1

Diligencie todos los espacios del formulario a mano y en tinta negra los campos que no aplica favor escribir N/A iento: Actualizacion Fecha de Diligenciamiento: 2019-03-30 Tipo de Diligenciamiento: Actualizacion Oficina: Secretaria

Tipo de Bingenetamiento	Tipo de Dingeneramiento. Actualización Techa de Dingeneramiento. 2017-05-50 Oriena. Secretaria					
1. INFORMACION PERSONAL						
Primer Apellido: Quispe	Segundo Apellido: Carpio	Nombres: yony brondy				
Tipo de Identificación: C.C.	Número de Identificación: 1231	Lugar de Expedición: BOYACÁ - Arcabuco	Fecha de Expedición: 2019-03-14			
Genero: Femenino	Estado Civil: SARAMA	Lugar de Nacimiento: CÓRDOBA - Los Córdobas	Fecha de Nacimiento: 2019-03-07			
Nivel Escolaridad Primaria	Profesión Profesor	Ocupación Profesor				
Vivienda: Arrendada	Zona de Ubicación Urbana	Tiempo de Residencia en la zona de ubicación 3	Numero de Hijos: 3	Cabeza de Hogar: SI		
Personas que dependan economicamente (No incluir conyuge si trabaja) 2		Hijos Menores de 25 Años Solteros sin Hijos o con discapacidad 2				
Dirección Residencia Miramar e-	- 13 pb	Barrio/Vereda: Episa	Ciudad: ilo	Telefono: 45444222		
Correo Electrónico		Telefono Celular	Como asociado Autorizo el envio de informacion por correo electronico: NO			
En la actualidad esta vinculado a otro Fondo de Empleados y/o Coorperativa NO		Población Vulnerable SI	Tipo de Población Poblacion Etnica			
Usted desempeña en la actualidad o ha desempeñado en los ultimos venticuatro(24) meses cargos o actividades en los cuales:						
Maneja recursos públicos o tiene j		NO				
Tiene o goza de reconocimiento p		NO				
1 2 1 1	esempeña una funcion pública prom					
Tiene familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad que encajen en los escenarios descritos previamente?						
Tiene familiares hasta segundo grado de afinidad y consanguinidad asociados a FESUN? NO						
2.INFORMACION DEL CONYUGE						

2.INFORMACION DEL CONYUGE				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres		
Tipo de Identificacion:	Número de Identificación:	Fecha de Nacimiento: Actividad Laboral:		
Salario \$:	Jornada Laboral:	Empresa donde trabaja:		
Cargo:	Antiguedad:	Telefono fijo: Celular:		
Nivel de Escolaridad:	Ocupación:	Asociado a FESUN?: NO		

3.BENEFICIARIOS					
En primer grado de consanguinidad:Padres, Esposo(a) o compañero(a) permanente e hijos					
Nombres y Apellidos completos Fecha de Nacimiento Nro de Identificación Parentesco Telefono/Celular					
julio 2019-03-15 55 hijo 555					

4.INFORMACION LABORAL				
Viinculación a la empresa:	Fecha de Ingreso: 2019-03-13	Finca: SARAMA	Municipio: Ilo	
Tipo de Nomina: Mensual	Tipo de Contrato: T Fijo	Tiempo de Servicio: 2	Sueldo Basico:	
Cargo: Fondo de Pensiones: Fondo de Cesantias:				
Observaciones:				

5.INFORMACION FINANCIERA				
Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales Obligaciones Mensuales		Balance General	
Sueldo / Ingresos Brutos:	Prestamos/Hipotecas/Arriendos: Bancos:		Activos: Valor de las propiedades:	
Otros Ingresos:	Gastos Familiares: Corporaciones:			
Descripcion Otros Ingresos:	Otros Gastos: Personales:		Pasivo: Saldo de las Obligaciones que	
Total Ingresos:	Total Egresos: Total Obligaciones:		tengo:	
Tiene cuenta bancaria? NO	Entidad:	Tipo de Cuenta: NO		
Realiza Operaciones con Moneda Estranjera? NO	Posee cuenta con moneda extranjera? NO	Declara Renta? NO		

6.Descripcion de los activos					
VEHICULO	Marca:	Modelo:	Placa:	Valor:	Pignoración NO
Entidad a la cual se encuentra pignorado:					
BIENES RAICES	Tipo de bien: Dirección: Ciudad/Departamento:				
Valor Comercial:	Matricula Inmobilaria: Hipoteca: NO Entidad a la cual se encuentra hipotecada:				
Otros activos:					

7.INFORMACION DE PRODUCTOS A TOMAR			
AHORROS	AUTORIZACIONES		
Voluntario Navideño	Autorizo a FESUN a descontar por nómina de acuerdo a mi forma de pago los valores que voluntariamente deseo ahorrar y aportar.		

8.REFERENCIAS PERSONAL COMERCIAL					
Referencia Familiar 1.Nombres y Apellidos: Parentesco: Telefono: Celular:				Celular:	
Referencia Familiar	2.Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Telefono:	Celular:	
Referencias Comerciales/Personal	3.Nombres y Apellidos:	Parentesco:	Telefono:	Celular:	

9.AUTORIZACION DESCUENTO POR LIBRANZA

Por medio de la presente autorizo irrevocablemente en calidad de trabajador a ustedes para que de mi salario o compensación salarial que devengo se sirva descontar una cuota periódica correspondiente al 3.5% del sueldo mensual como aporte y ahorro obligatorio para FESUN. Cuota que será variable según el incremento de mi salario, además autorizo irrevocablemente para que del salario se sirva descontar el valor de las cuotas por créditos y otros servicios adquiridos con FESUN hasta que se cubra el valor total de los créditos igualmente autorizo irrevocablemente a FESUN para solicitar a la empresa o empresas a las que actualmente o en un futuro nos encontremos vinculados laboralmente y a quien les realice el pago de acuerdo a la legislación vigente, ARL, Fondo de Pensiones, EPS, debitar de nuestros salarios, prestaciones legales o extralegales, bonificaciones, indemnizaciones y en general todas las obligaciones con FESUN, en caso de desvinculación laboral, solicitar el saldo de las cesantías vigentes en el Fondo de Cesantías en el que me encuentre afiliado con el fin de aplicarles al saldo de las obligaciones que queden a mi cargo, abonar a cualquiera de nuestras obligaciones las sumas que se encuentren en poder de FESUN, totales como los aportes sociales, ahorros y en general de cualquier derecho económico del que seamos titulares en caso de retiro del FESUN.

En caso de insolvencia me obligo a mantener el descuento de nómina de acuerdo con lo solicitado y aprobado aún en el evento de presentarse acuerdo por insolvencia

N° Documento de Identidad: 12313

Firma:

10. ACEPTACIONES REOUERIDAS

En cumplimiento de la Ley estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos (LEPD), del decreto 1377 del 2013 y demás normas que la modifiquen, adicionen y/o complementen, el presente aviso de privacidad tienen como objeto obtener la AUTORIZACION expresa e informada del Titular para el tratamiento y la transferencia de sus datos a terceras entidades, por lo tanto: Yo yony brondy Quispe identificado con la CC: CE:X Número 12313 de Arcabuco en mi calidad de Titular de mis datos personales y de los datos personales de mi grupo familiar, incluidos los datos de menores de edad, dada mi calidad de representante legal de ellos, autorizo para que los datos facilitados voluntariamente mediante este y cualquier otro formulario, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es el FONDO DE EMPLEADOS SUNSHINE BOUQUET - FESUN, cuya finalidad es realizar actividades otorgadas por la ley para cumplir su objeto social y ofrecer productos, servicios y/o beneficios que buscan satisfacer las necesidades de los asociados y sus familias, cualquier otra finalidad que resulte en el desarrollo de esta relación. Así mismo autorizo a FESUN para capturar mi huella dactiloscópica a través de un medio físico (almohadilla y papel) y/o de manera electrónica (biometría), así como la fotografía de mi rostro únicamente para los fines exclusivos en la entidad. De igual modo, he sido informado que la base de datos en la que se encuentran mis datos personales es tratada cumpliendo con las medidas de seguridad definidas en la Política de Tratamiento desarrollada por FESUN, a la cual se puede tener acceso por medio del correo electrónico y en la página web. También he sido informado que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre los datos suministrados, por medio de escrito dirigido a FESUN, a la dirección del correo electrónico Fesun protecciondedatos@fesun.com.co, o mediante correo ordinario remitido a la dirección KM 4 Vía suba cota - Bogota y/o KM 2.8 Vía Tenjo la Punta (Finca el Cerezo Trópico). * Acepto y autorizo a FESUN para que reporte conserve consulte o actualice a las centrales de riesgo según la ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, adicionen y/o complementen cualquier información de mi comportamiento que a su favor resulten de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me otorgue. * Acepto y me comprometo a efectuar el pago de aportes sociales individuales periódicos, a ahorrar en forma permanente y pagar las cuotas que por Asamblea General sean aprobadas. * Me comprometo a consultar en la página web el estatuto y toda la normatividad vigente e informar oportunamente cualquier modificación en mis datos personales, dirección, teléfono, correo electrónico o cambios salariales debidamente soportados. Autorizo a FESUN para actuar por cuenta y riesgo mío como mandatario de pago para cubrir mis obligaciones que adquiera por convenios relacionados con la adquisición de bienes y/o servicios recibidos de terceras personas, naturales o jurídicas en mi beneficio y/o de mi grupo familiar, por lo tanto libero a FESUN de cualquier responsabilidad que se genere en esos negocios.

Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo las siguiente declaración de origen y designación de recursos a FESUN, con el fin de cumplir con la disposiciones señaladas en su Sistema de Administracion de Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo: Yo yony brondy Quispe identificado con la CC: CE:X Número 12313 obrando en nombre propio, declaro bajo la gravedad de juramento, sujeto a las sanciones establecidas en el código penal: 1- Que mis recursos provienen de actividades licitas y están ligadas al desarrollo normal de mis actividades, y que, por lo tanto, los mismos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano y de cualquier norma que la sustituya, adicione o modifique. 2- que NO he efectuado transacciones u operaciones consistentes, destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades. 3- que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o para el desarrollo de las actividades del negocio jurídico acordado con FESUN no proviene de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique. 4- que no me encuentro en las listas internaciones vinculantes para colombia de conformidad en el derecho internacional (Listas de las Naciones Unidas) o en las listas OFAC, estando FESUN Facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que me encuentro figurando en dichas listas. 5- que no existe sobre mi directa o indirectamente delitos dolosos, estando FESUN facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes en base de datos o informaciones públicas nacionales y para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica si verifica que yo tuviera investigaciones o procesos, o existen informaciones en dichas bases de datos públicas que puedan colocar a FESUN frente a un riesgo legal, de reputación o de contagio. 6- que en el evento que tenga conocimiento de algunas de las circunstancias descritas en los puntos anteriores, me comprometo a comunicarlo de inmediato a FESUN. 7- que con la firma del presente documento, se entiende, otorgo mi consentimiento y por lo tanto autorizo a FESUN a comunicar a las autoridades nacionales o de cualquiera de los países en los cuales FESUN realice operaciones, sobre alguna de las situaciones en este documento descritas, así como a suministrar a las autoridades competentes de dichos países toda la información personal, publica, privada o semiprivada que sobre mi requiera. Así mismo para que FESUN efectué los reportes a las autoridades competentes, que considere procedentes de conformidad con sus reglamentos y manuales relacionados con su sistema de administración del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo, exonerando así toda la responsabilidad por tal hecho. 8- que toda la documentación e información aportada para la celebración y ejecución del contrato o negocio jurídico con FESUN es veraz y exacta, estando FESUN facultado para efectuar las verificaciones que considere pertinentes y para dar por terminado el contrato o negocio jurídico, si verifica o tiene conocimiento de que ello no es así. 9- que ninguna persona natural o jurídica, tiene interés no legitimo en el contrato o negocio jurídico que motiva la suscripción de la presente declaración. 10- que conozco declaro y acepto que FESUN está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales FESUN pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona natural o jurídica que represento, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministrare las declaraciones que sean del caso. Si estas no son satisfactorias, a juicio de FESUN, lo autorizo para dar por terminada cualquier relación comercial o jurídica Declaro que la totalidad de pagos que realizo a FESUN se efectúa de forma directa y con los recursos propios y no a través de terceros ni con recursos de terceros

	11.FIKWAS			
Como constancia de haber leido, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la informacion que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente				
documento en la ciudad de 58 a los 30 dias del mes de Marzo del año 2019				
	yony brondy Quispe	12313		
Firma	Nombre	Cedula N°		
	10 FOR LOVO RADA MOS ENGLANCIO RADA EFFORMA			
	12.ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO PARA FESUN			
Lugar de la entrevista: SARAMA	Fecha de la Entrevista: 2019-03-22	Hora: 10:45 PM		
Nombre del funcionario que recepciona y supervisa el diligenciamiento de la solicitud.				
Observaciones.				
Interes manifestado x el solicitante de su vinculacion a Fesun. interes				
Nombre y firma del funcionario que ingresa la informacion al sistema: yony brondy mamani fuentes				
Estado de la solicitud. Pendiente Validacion el estado de la solicitud por Junta Directiva. Acta de Junta Directiva				

11 DIDAGAG