

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Formulario de Vinculación del Asociado

Tipo de solicitud: Afiliación ☐ Reingreso ☐ FR-AS-01 Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y Apellidos (completos)		Tipo de Identificación ☐ C.C. ☐ C.E. ☐ Pasaporte		No. de Identificación
Lugar de Expedición		Fecha de Expedición MM/DD/AAAA		Nacionalidad
Lugar de Nacimiento (País - Departamento - Municipio)		Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA		Estado Civil
Nivel de Estudios		Profesión - Oficio		Tipo de Vivienda
Pertenece a algún grupo de protección especial constitucional	☐ Sí ☐ No	Niños, niñas y adolescentes ☐ Mayores de 60 años ☐ Persona con discapacidad física, mental o sensorial ☐ Mujer Cabeza de familia ☐ Víctima del conflicto armado ☐ ☐ NAAR/ Pueblos Indígenas ☐ Población diversa/ LGTBIQ+ ☐ Persona en condición de pobreza extrema ☐ Otro ☐ Cuál? _____		
Dirección y Barrio de Residencia		Ciudad y Departamento		Estrato
Correo Electrónico Personal			Teléfono Celular	Teléfono Fijo
Actividad Económica		Código CIU		
Nota: Si su actividad económica es Empleado/Asalariado, su código CIU corresponde al 0010				
¿Administra recursos públicos? ☐ Sí ☐ No		¿Es una Persona Expuesta Públicamente? ☐ Sí ☐ No ☐		
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? ☐ Sí ☐ No ☐		¿Posee cuentas en moneda extranjera? ☐ Sí ☐ No ☐		

Si su respuesta es afirmativa, por favor diligencie el documento **FR-AS-15 "Anexo Información Complementaria sobre PEP"**

2. INFORMACIÓN LABORAL

Empresa:	Cargo:	Sitio de Labores (área):	Fecha Inicio de Contrato: MM/DD/AAAA
Departamento y Municipio	Teléfono	Dirección de Trabajo:	

3. INFORMACIÓN PARA DESCUENTO DE AHORROS OBLIGATORIOS Y VOLUNTARIOS

Me obligo a realizar los aportes mínimos obligatorios en los periodos y montos estipulados en el estatuto de Femac y Autorizo actualizar la cuota obligatoria anualmente conforme al salario mínimo legal vigente.

APORTES SOCIALES Y AHORRO PERMANENTE Marca con una (X)			VOLUNTARIO Mínimo \$29.000	MAC AHORRITO Mínimo \$29.000	NAVIDEÑO Mínimo \$61.000	VACACIONAL Mínimo \$61.000
Entre \$1.750.905 y \$2.626.358	\$71.000					
Entre \$2.626.358 y \$4.377.263	\$105.000					
Entre \$4.377.264 y \$7.003.620	\$140.000					
Mayor a \$7.003.621	\$175.000					

4. REGISTRO SOCIAL (BENEFICIARIOS)

Relacione los miembros de su grupo básico familiar y/o beneficiarios en el siguiente recuadro, para en caso de fallecimiento sus Ahorros, Aportes y otros saldos que resulten a su favor sean reintegrados. En el evento que falte esta información autorizó para que en su defecto se cumpla lo de ley, tal como establece el artículo 1142 del cód. De Comercio. Grupo Básico Familiar: Asociado Soltero: Padres, hermanos e hijos (menores de 25 años). Asociado Casado: cónyuge e hijos (menores de 25 años).

Tipo Documento de Identidad	Nº de Identificación	Nombre(s) y Apellidos Completos	Fecha de Nacimiento Mes Día Año			Parentesco	Distribución aportes %

5. INFORMACIÓN FINANCIERA (EN CUMPLIMIENTO DE LA REGULACIÓN SARLAFT)

Ingreso Mensuales/Salario Básico (Provenientes de su actividad económica principal)		Total Egresos Mensuales (Incluidos los gastos Financieros)	
Otros Ingresos Mensuales		Total Pasivos/Deudas Financieras	
Total Activos (Relacione: Ahorros, Viviendas, Vehículos, etc.)		Total Patrimonio	

6. SOLICITUD DE AFILIACIÓN Y AUTORIZACION DE DESCUENTOS

Solicito mi afiliación como asociado a FEMAC, para tal efecto me comprometo a conocer y cumplir los deberes y responsabilidades que imponen el carácter de asociado, en caso de ser aceptado, declaro que acepto y acato lo dispuesto en el estatuto, reglamentos vigentes publicados en el sitio web www.femac.coop y todas las decisiones que tomen los organismos de Dirección y Administración de FEMAC. Autorizo a quien corresponda que a partir de mi afiliación y hasta el momento de mi retiro, descuento de mi salario todas las cuotas establecidas con destino a FEMAC: Aportes, Ahorro Permanente, Ahorros Voluntarios, cuotas de los créditos en caso de solicitarlos, Programa Exequial, Seguros y Convenios y demás obligaciones vigentes, estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice. Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, conozco, entiendo y acepto el estatuto y reglamentos vigentes y todas las dudas me fueron resueltas por FEMAC. Declaro que la información suministrada es exacta en todas sus partes y me obligo a actualizarla cada año y/o cuando FEMAC lo solicite, presentando los documentos o soportes requeridos para este fin.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que tanto los recursos utilizados en la ejecución de la actividad económica e ingresos provienen de actividades lícitas de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):
Los recursos y beneficios que se deriven de mi relación como asociado de Femac no se destinarán a la financiación de grupos o actividades terroristas, ni actividades ilícitas, igualmente declaro que las conductas se ajustan a la ley y a la ética.

8. AUTORIZACIONES

AL EMPLEADOR Y/O PAGADOR: Autorizo a mi actual o futuro o empleador o pagador, para que: Retenga a favor de Femac cualquier suma por concepto de mi salario, honorarios, contraprestaciones, jornales, horas extras y recargos, vacaciones, bonificaciones especiales, ocasionales o permanentes, liquidaciones, primas semestrales (legales y extralegales), auxilio de cesantías, indemnizaciones, prestaciones sociales y cualquier otro pago que perciba por todo concepto en virtud de la relación contractual. Autorizo para que deduzca los dineros necesarios para cubrir las obligaciones de cualquier tipo que hayan surgido en virtud del vínculo con Femac y los que se cobren por el incumplimiento y/o aplicación de la cláusula aceleratoria en especial las cuotas mensuales pactadas para ahorro, auxilios, seguros y/o para el pago de la afiliación cuando se opte por esta modalidad.

AL FONDO DE CESANTÍAS: Autorizo al fondo de cesantías, para que, al momento de finalizar el vínculo laboral con mi Empleador, de mi auxilio de cesantías se hagan las retenciones y abonos correspondientes para cancelar las obligaciones contraídas con Femac.

A LAS EMPRESAS PATRONALES: Como generadoras del vínculo de asociación, para suministrar, compartir, transmitir, procesar, almacenar mi información laboral, salarial, de nómina y descuentos de Femac, con la finalidad de que el Fondo pueda realizar los estudios, análisis y capacidad de crédito, para que ofrezca, promueva, realice campañas de mercadeo con respecto a los servicios ofrecidos por Femac.

A LAS CENTRALES DE RIESGOS DE INFORMACIÓN FINANCIERA: Autorizo a Femac o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, de forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información financiera, crediticia y comercial; consulte, informe, reporte y divulgue a las Centrales de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento financiero, crediticio y comercial que resulte de todas las operaciones que bajo cualquier modalidad me hubiesen otorgado o me otorguen en calidad de deudor principal o codeudor. Manifiesto consentimiento, para que Femac remita la comunicación previa al reporte que trata el Artículo 12 de la ley 1266 de 2008, al correo electrónico que tengo registrado en FEMAC, vía MSM, WhatsApp, a mi teléfono celular, o por medio de cualquier mecanismo escrito. La anterior autorización se confiere en los términos de la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la sustituya, modifique, complemente, derogue o reglamente.

A FEMAC: Autorizo a Femac para que, en caso de utilización de los servicios o beneficios de cualquier convenio, se llegasen a efectuar cargos o remisión de cuentas de cobro al Fondo de Empleados y que correspondan como asociado, tales sumas de dinero sean debitadas de mis ahorros si a ello hubiera lugar o en caso contrario y si Femac lo encontrase adecuado, proceder a pagar con cargo a un crédito al mismo por las condiciones que Femac considerase más adecuadas.

Autorizo a FEMAC, para que me consulte en las listas restrictivas públicas vigentes en Colombia, con el propósito de proteger y resguardar la entidad, ante la ocurrencia del riesgo de Lavado de activos y financiación del terrorismo. Consultar mi información ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Declaro que Femac, como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información, los cuales me fueron informados a través del sitio web de la entidad www.femac.coop en lo correspondiente a las Políticas de Tratamiento y Protección de Datos Personales y las dudas presentadas al respecto, me fueron aclaradas. Con ocasión de mi vinculación o retiro como asociado,

soy consciente de los derechos que me asisten para la protección, modificación, supresión y conservación de mis datos personales y los canales a través de los cuales puedo ejercer los derechos para conocer, actualizar, aclarar, rectificar la autorización y/o presentar reclamos en el marco de la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y demás normas que las sustituyan, modifiquen, complementen, deroguen o reglamenten.

Como Titular de la información autorizo a Femac- o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor o cualquier otra calidad para que:

1. Registre en sus bases de datos la información por mí suministrada.
2. Realice el tratamiento de mis datos personales en especial para que solicite, conserve, consulte, informe, reporte, procese, modifique, actualice, rectifique, aclare, retire, elimine, divulgue, comparta, transmita y transfiera, en los términos exigidos por la ley.
3. Consulte, solicite o verifique mi información personal en la empresa que genera el vínculo de asociación o que reposen en las bases de datos de entidades públicas o privadas.
4. Comparta, transfiera y transmita la información por mí entregada o por mí suscrita y la contenida en los sistemas de información de Femac; relacionada con productos o servicios prestados por terceros en especial las empresas que generan vínculo de asociación, proveedores, entidades con las cuales tengan celebrados contratos de uso de red, aseguradoras y entidades que en alianza o mediante acuerdos comerciales con Femac ofrezcan beneficios o servicios, terceros contratados por Femac para la cobranza judicial y extrajudicial y para mi localización e investigación de bienes y derechos.
5. El alcance de la autorización comprende la facultad para que FEMAC me contacte a través de correo físico, electrónico, redes sociales, WhatsApp, vía telefónica, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (SMS y/o MMS), o a través de cualquier medio analógico y/o digital de comunicación para brindar información con contenido institucional, portafolio de servicios de Femac, publicidad y notificaciones de cualquier índole, que considere necesarias y/o apropiadas; así mismo realizar gestión de cobro de mis obligaciones y/o envío de estados de cuenta, cuando fuere el caso.
6. Conserve mi información y documentación física y digital incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. Igualmente, para recolectarla, actualizarla, modificarla, procesarla y eliminarla.
7. Realice el tratamiento de los datos sensibles por mí suministrados en los términos del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.
8. Autorizo expresamente el tratamiento de los datos personales por mí suministrados de menores de edad que se encuentren bajo mi patria potestad, para que sean incluidos en este documento, como también beneficiarios y sean incorporados en las bases de datos; así como las fotografías y videos que sean tomadas en eventos de FEMAC a mí o a mis beneficiarios; puedan llegar a ser publicados cumpliendo fines y propósitos institucionales en los términos del artículo 7 de la Ley 1581 de 2012.
9. Otorgo las anteriores autorizaciones, con el fin de que mis datos personales sean utilizados por Femac para la prestación de los servicios en cumplimiento de su objeto social

En la presente autorización se otorga de manera irrevocable y el tratamiento de los datos personales en los términos de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes.

9. CONDICIONES Y COMPROMISOS

Al solicitar el ingreso como asociado(a) al Fondo de Empleados AVSA-FEMAC, me comprometo a cumplir el estatuto, reglamentos y disposiciones en general de la entidad. Además, acepto que en la utilización de los servicios prestados por terceros que establezca Femac asumo plena libertad y responsabilidad frente a la decisión de utilizar el ofrecido por el Fondo de Empleados u otro proveedor diferente y exonerar a Femac de responsabilidad alguna ya que esta compete al proveedor directo del bien o servicio. Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública y me comprometo a actualizar o confirmar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite.

Para constancia se firma de manera electrónica

Firma:

C.C. de

Fecha Mes Día Año Nombre y Apellidos de quien realizó la entrevista Firma Entrevistó	Fecha Mes Día Año Nombre y Apellidos de quien verifica la información Firma Verificó	Fecha Mes Día Año Aprobado ☐ Si ☐ No Fecha de Admisión Mes Día Año Número de Acta Firma Aprobó
---	---	---

Documentos Anexos

1. Fotocopia del documento de identidad.
2. Constancia de ingresos (colilla de pago, certificado de ingresos y/o retenciones).
3. Certificación Cuenta bancaria de nomina

Diligencie sólo los campos correspondientes a la firma del deudor, cédula y huella.

Pagaré incondicional a favor de FEMAC, cualquiera de sus filiales con quien haya establecido relación comercial o quien haga sus veces, la suma de _____, la cual declaro haber recibido en calidad de mutuo con intereses corrientes pactados del _____, % efectivo anual, equivalente a la tasa del _____ % nominal _____, la cual cancelaré en cuotas _____ de \$ _____, en un plazo de _____ meses. Durante el plazo del crédito reconoceré intereses corrientes a la tasa del _____ % efectivo anual, equivalente a la tasa del _____ % nominal _____. El tenedor legítimo de este pagaré podrá, a su arbitrio, dar por vencido anticipadamente el plazo pendiente para el pago de la obligación y proceder al cobro del total del capital, con sus correspondientes intereses y demás gastos que se genere por razón de la cobranza, sin necesidad de requerir al deudor para el efecto judicial o extrajudicialmente, en cualquiera de los siguientes casos: 1. En el evento de incurrir el(los) deudor(es) en mora en el pago de una o cualquiera de las cuotas del capital o los intereses del presente pagaré o de cualquier otra obligación que conjunta o separadamente tenga a favor del mismo tenedor legítimo del título. 2. Por el no traslado oportuno del pagador a FEMAC o a quien haga sus veces de las cuotas retenidas. 3. En caso de notificación de embargo sobre el salario del deudor. 4. Por haber desmejorado la(s) garantía(s) real(es) o personal(es) constituida(s) para asegurar el cumplimiento de la(s) obligación(es) contraída(s) a favor del tenedor legítimo de este pagaré de modo que ya no parezca suficiente para tal efecto, a juicio de dicho tenedor legítimo. 5. En el evento de perder mi(nuestro) vínculo asociativo con FEMAC o quien haga sus veces. Para tal efecto autorizo expresamente al nominador a retener de mi salario a favor de FEMAC o a quien haga sus veces, la cuota comprometida en este documento y que en caso de desvinculación laboral retenga para FEMAC o quien haga sus veces, de mi salario, liquidación total o parcial de las prestaciones sociales, legales y extralegales, incluyendo en éstas las cesantías y/o fondo mutuo de inversión, intereses de las cesantías, primas, bonificaciones, indemnización, auxilios, vacaciones, horas extras y recargos que me corresponda o cualquier otra suma que se genere aún con posterioridad a la liquidación total, la suma correspondiente al saldo de mis deudas sean presentes, pasadas y futuras, autorizo (amos) a debitar de mi (nuestra) cuenta de ahorros y/o corriente de FEMAC, sin previo aviso, todas las sumas que por cualquier concepto esté adeudando o se encuentren en mora con FEMAC, además autorizo (amos) que mis (nuestras) obligaciones puedan ser trasladadas a un tercero y las condiciones de mis créditos sean modificadas en cuanto al concepto, plazo e interés conforme a los reglamentos de crédito y cartera. En igual caso autorizo a FEMAC o quien haga sus veces para que haga cumplir la libranza ante el pagador de cualquier entidad donde preste mis servicios. Autorizo para que con fines estadísticos de control, supervisión y de información comercial FEMAC o quien haga sus veces reporte y/o solicite a cualquier entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación y extinción de obligaciones contraídas con anterioridad o que llegare a contraer fruto de las operaciones de crédito o servicios que bajo cualquier modalidad realice con FEMAC. Igualmente, las partes de común acuerdo designamos como domicilio para todos los efectos legales la ciudad de Floridablanca.

CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LLENAR PAGARÉ Y LIBRANZA

Por medio de la presente y de conformidad a lo establecido en el artículo 622 del Código de Comercio, los autorizo(amos) expresa e irrevocablemente para llenar el presente pagaré y/o libranza completándolo en los espacios dejados en blanco correspondientes a la fecha de constitución, vencimiento, plazo, cuota, cuantía e interés de las obligaciones a mi (nuestro) cargo. El título valor será llenado por FEMAC, cualquiera de sus filiales con quien haya establecido relación comercial o quien haga sus veces o su tenedor legítimo en cualquier tiempo sin previo aviso y de acuerdo con las siguientes instrucciones

El pagaré se deberá diligenciar de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. La fecha de vencimiento será la del día que el título valor sea llenado y será exigibles inmediatamente todas las obligaciones en el contenidas a mi cargo y sin necesidad que me requiera judicial o extrajudicialmente para su cumplimiento.
2. El pagaré y/o libranza podrá ser llenado por ustedes en caso de mora o incumplimiento de una o cualquiera de las obligaciones a mi(nuestro) cargo y a favor de ustedes sin importar la naturaleza u origen. El valor del pagaré y/o libranza, que de acuerdo con las instrucciones aquí impartidas llene FEMAC o su tenedor legítimo, será igual al monto de la suma que esté adeudando por concepto de capital, interés, comisiones, gastos, honorarios o cualquier otro concepto.
3. La tasa de interés corriente y el plazo, serán llenados conforme a la tasa de interés vigente en el crédito al momento de hacer exigible la obligación y conforme a lo establecido en el reglamento de crédito.
4. La tasa de interés de mora, será la tasa máxima legal vigente a la fecha en que se llene el pagaré.
5. El pagaré y/o libranza así llenados serán exigibles inmediatamente y prestará mérito ejecutivo sin ninguna otra formalidad.

Para constancia se firma de manera electrónica

Nombre del deudor:
C.C.

de: