



FONDO AMPLIO DE EMPLEADOS DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER – FEUIS
FORMATO DE ADMISIÓN Y AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS

Fecha:
DD/MM/AAAA

Tomó la decisión de afiliarse a FEUIS por: Asociado FEUIS Redes sociales Sitio web Otro:

1. Información del Asociado

Nombres y Apellidos (completos)		Tipo documento de identificación		Número de identificación		
		<input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> Pasaporte				
Lugar de expedición(Ciudad-Departamento)			Fecha de Expedición	Nacionalidad		
			DD/MM/AAAA			
Lugar de Nacimiento(Ciudad-Departamento)		Fecha Nacimiento	Sexo	Estado Civil	Soltero(a)	Casado(a)
		DD/MM/AAAA	M F	Unión Libre	Separado	Viudo(a)
Nivel de Estudios	Primaria	Bachillerato	Técnico	Tecnológico	Universitario	Posgrado
Profesión:						
Dirección de Residencia			Barrio		Teléfono Fijo Residencia	
Ciudad-Municipio		Departamento		Estrato	Teléfono Celular	
Correo Electrónico				Ocupación- Oficio		

2. Información Laboral

Nombre de la Empresa		Dependencia		Dirección Laboral		
Ciudad-Municipio		Departamento		Edificio		Piso
Teléfono Fijo Institucional	Extensión		Correo electrónico Institucional			
Cargo	Modalidad Salarial		Tipo de Vinculación Laboral	Provisional	Profesor Cátedra	Otro cuál?
	Ordinario	Integral		Temporal	OPS	
Fecha de Inicio del Contrato DD/MM/AAAA			Fecha de Vencimiento de Contrato DD/MM/AAAA			

3. Autorización para Descuentos

3.1 Cuota de Admisión

Autorizo al pagador _____ para descontar por nómina, por una única vez, el 7% del valor de mi salario mensual a partir del mes de _____ del año _____

3.2 Descuento de Aportes y Ahorro Permanente

Autorizo al pagador _____ para descontar por nómina, mensualmente de mi salario, los valores que señalo a continuación:

Porcentaje del salario base a descontar por nómina u OPS	4%	5%	6%	7%	A partir del mes de _____ del año _____
--	----	----	----	----	---

4. Información Financiera (en cumplimiento de la regulación SARLAFT)

Ingresos mensuales \$	Egresos mensuales \$		Otros ingresos \$
Activos \$	Pasivos \$		Conceptos otros ingresos

5. Información Grupo Básico Familiar

Relaciones los miembros de su grupo básico familiar en el siguiente recuadro.

Asociado soltero: Padres, hermanos e hijos (menores de 25 años). **Asociado Casado:** Padres, cónyuge, hijos (menores de 25 años).

C.C Cédula de Ciudadanía. **T.I** Tarjeta de identidad. **C.E** Cédula de extranjería. **R.C** Registro civil. **P.** Pasaporte

Tipo Documento de Identidad	N° de Identificación	Nombre(s) y apellido(s) Completos	Fecha de Nacimiento			Parentesco
			Día	Mes	Año	

6. Información Beneficiarios

En caso de muerte declaro y designo como beneficiario (s) de mis aportes y ahorros a las siguiente(s) persona(s):

Tipo Documento de Identidad	N° de Identificación	Nombre(s) y apellido(s) Completos	Fecha de Nacimiento			Parentesco
			Día	Mes	Año	

7. Declaraciones

Declaración de Persona Públicamente Expuesta PEP

Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	SI	NO	Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI	NO	Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI	NO
--	----	----	---	----	----	--	----	----

Si respondió afirmativamente alguna de las anteriores, por favor especifique:

¿Tiene parentesco con Persona(s) Públicamente Expuesta(s) PEP? _____SI _____NO Si su respuesta es afirmativa, relacione la información solicitada en el siguiente recuadro:

Parentesco: Padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, cónyuge o compañero(a) permanente, suegros, cuñados, hijos y/o abuelos del cónyuge o compañero(a) permanente e hijo(s) adoptivo(s)

Nombre Completo	Número de Identificación	Parentesco

Realiza operaciones en moneda extranjera?	SI	NO	Si su respuesta es afirmativa, indique el tipo de operación que realiza (Exportador, importador, envío/recepción de giros y remesas, etc.):
---	----	----	---

Posee productos financieros en el exterior?	SI	NO	Banco	Tipo de Producto		N.° de Cuenta
				Cuenta corriente	Cuenta ahorros	

Ciudad	País	Moneda	Monto mensual promedio
--------	------	--------	------------------------

Tiene parentesco con otro(s) asociado(s) de FEUIS?: _____SI _____NO Si su respuesta es afirmativa, relacione la información solicitada en el siguiente recuadro:

Parentesco: Padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, cónyuge o compañero(a) permanente, suegros, cuñados, hijos y/o abuelos del cónyuge o compañero(a) permanente e hijo(s) adoptivo(s).

Nombre Completo	Número de Identificación	Parentesco

8. Declaración de origen de fondos

Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Mi actividad, profesión u oficio es lícita y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de acuerdo con el Ordenamiento Jurídico colombiano.

Los recursos y beneficios que se deriven de mi relación como asociado de FEUIS no se destinarán a la financiación de grupos o actividades terroristas.

9. Me obligo a:

Respetar, cumplir y hacer cumplir las leyes, tratados y convenciones internacionales que Colombia haya suscrito en materia de anticorrupción.

Implementar todas las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento para encubrir actividades ilícitas.

En tal sentido acepto que FEUIS o quien ostente en el futuro sus derechos podrá dar por terminada la relación de asociación sin lugar a indemnización alguna en caso de ser investigado por alguna autoridad en cualquier modalidad delictiva o ser incluidos en listas de control de lavado de activos y financiación del terrorismo.

Declaro expresamente que conozco, entiendo y acepto los estatutos y reglamentos vigentes de FEUIS y todas las dudas presentadas respecto a lo anterior fueron resueltas por el Fondo de Empleados.

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. _____ de _____

Huella dactilar índice derecho

Nota: Si usted es pensionado no requiere diligenciar la información contenida en este recuadro.

AL EMPLEADOR Y/O PAGADOR

Autorizo a mi actual o futuro o empleador o pagador, para que:

- Retenga a favor de FEUIS cualquier suma que deba pagarse a los deudores por concepto de mi salario, honorarios, contraprestaciones, jornales, 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 concepto en virtud de la relación contractual.
- Deduzca los dineros necesarios para cubrir las obligaciones de cualquier tipo que hayan surgido en virtud del vínculo con FEUIS y las cuales se cobren por el incumplimiento y/o en aplicación de una cláusula aceleratoria en especial las cuotas mensuales pactadas para aportes, ahorro, auxilios, seguros, créditos y/o para el pago de la afiliación cuando se opte por esta modalidad.
- A la Universidad Industrial de Santander y a las empresas que forman parte del vínculo de asociación, para suministrar, compartir, transmitir, procesar, almacenar mi información laboral, salarial, de nómina y descuentos a FEUIS, con la finalidad de que el Fondo de Empleados pueda realizar los estudios, análisis y capacidad de crédito, de igual forma para que ofrezca, promocióne, realice campañas de mercadeo con respecto a los servicios ofrecidos por FEUIS.

AL FONDO DE CESANTÍAS

Autorizo a la sociedad administradora de fondos 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 FEUIS.

A LAS CENTRALES DE RIESGO DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y CREDITICIA

Autorizo a FEUIS 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, procese y divulgue a las Centrales de Riesgo, toda la información referente a mi comportamiento financiero, crediticio y comercial que resulte de todas las operaciones de crédito que bajo cualquier modalidad me hubiese otorgado o me otorgue en el futuro en calidad de deudor principal o codeudor. La información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que la Ley establezca.

Lo anterior de conformidad con la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la sustituya, modifique, complemente, derogue o reglamente.

A FEUIS

Autorizo a FEUIS para que en caso de que, por razón de utilización de los servicios o beneficios de cualquier convenio, se llegaran a efectuar cargos o remisión de cuentas de cobro al Fondo de Empleados y que correspondieran como asociado, tales sumas de dinero sean debitadas de los ahorros si a ello hubiera lugar o en caso contrario y si FEUIS lo encontrase adecuado, proceder a pagar con cargo a un crédito al mismo por las condiciones que FEUIS considerase más adecuadas. Si no fuera posible lo anterior, FEUIS deberá devolver el cargo o cuenta de cobro al remitente, para que directamente realice el cobro.

10. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

Declaro que FEUIS, como empresa de la Economía Solidaria y como responsable del tratamiento de mis datos personales, me ha dado a conocer los derechos que me asisten como titular de la información de 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 o supresión 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. Lo anterior 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 al Fondo de Empleados FEUIS 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, aclare, retire, elimine, divulgue, comparta, transmita y transfiera nacional e internacionalmente la información por mí suministrada.
3. Consulte, solicite o verifique mi información personal ante la empresa que genera el vínculo de asociación o que reposen en las bases de datos de entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones.
4. Comparta, transfiera y transmita nacional e internacionalmente la información por mí entregada o la documentación por mí suscrita, así como la contenida en los sistemas de información de FEUIS, y la relacionada con los productos o servicios prestados por terceros en especial con las siguientes personas: Con la empresa que genera el vínculo de asociación, proveedores, entidades con las cuales tengan celebrados contratos de uso de red, la(s) aseguradora(s) y Corredores de seguros con la(s) cual(es) el Fondo de Empleados tenga servicios contratados, personas que en alianza o mediante acuerdos comerciales con FEUIS ofrezcan beneficios o servicios, terceros contratados por FEUIS para la cobranza judicial y extrajudicial y para mi localización e investigación de bienes y derechos.
5. FEUIS me contacte a través de correo físico, electrónico, redes sociales en las cuales esté inscrito, vía telefónica, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (SMS y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación conocido o por conocer.
6. Conserve mi información y documentación 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. Compilen y remitan a las autoridades nacionales o extranjeras, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados y los que serán contratados en el futuro, datos de contacto, movimientos y saldos, y cualquier otra información que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras de prevención de evasión fiscal o de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como aquellas que las regulen, modifiquen o sustituyan.
8. Realice el tratamiento de los datos sensibles por mí suministrados en los términos del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012.
9. Autorizo expresamente el tratamiento de los datos personales por mí suministrados de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren bajo mi patria potestad en los términos del artículo 7 de la Ley 1581 de 2012.

Otorgo las anteriores autorizaciones, con el fin de que mis datos personales sean utilizados por FEUIS para la prestación de los servicios en cumplimiento de su objeto social y en especial para:

1. Informarme sobre el desempeño de la entidad y las actividades que realiza.
2. Ofrecerme productos y/o servicios directamente o a través de proveedores, por medio de sistemas de mensajería o correos electrónicos, contacto telefónico y/o terminales móviles.
3. Suscribir contratos o acuerdos comerciales con terceros que ofrezcan productos a FEUIS y/o a sus asociados.
4. Efectuar análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado y financiera.
5. Suministrarme información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicios o de cualquier otra índole, que se considere necesaria y/o apropiada para la prestación de los servicios de FEUIS.
6. Establecer, mantener y terminar la relación de asociación o vinculación.
7. Actualizar mi información.
8. Realizar la gestión de cobranza judicial y extrajudicial, así como de investigación de bienes y localización personal, para obtener el pago de las obligaciones a mi cargo.
9. Transmitir y/o transferir nacional y/o internacionalmente mi información a entidades públicas o privadas y/o antes de control por solicitud expresa de las mismas o por exigencia legal.
10. Consultar mi información ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.
11. Llevar a cabo gestiones y trámites de traspaso y legalización de propiedad cuando ello sea necesario.
12. Soportar procesos de auditoria externa e interna.

La presente autorización se otorga de manera irrevocable y el tratamiento de los datos personales se realizará mientras exista el vínculo de asociación y el titular de la obligación posea derecho u obligaciones contractuales con FEUIS.

Autorizo a FEUIS para que me envíe información a través de mensajes de texto (SMS) gratuitos a mi número celular _____ SI _____ NO

11. Condiciones y Compromisos

Al solicitar el ingreso como asociado(a) al Fondo de Empleados FEUIS, me comprometo a cumplir los estatutos, reglamentos y disposiciones en general de la entidad. Adjunto los siguientes documentos: **Fotocopia cédula de ciudadanía, último comprobante de pago de nómina.**

Además, acepto que en la utilización de los servicios prestados por terceros que establezca FEUIS asumo plena libertad y responsabilidad frente a la decisión de utilizar el ofrecido por el Fondo de Empleados u otro proveedor diferente y exonero a FEUIS 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.

Firma: _____

Nombre: _____

C.C. _____ de _____

Huella dactilar índice derecho

11. Verificación de la información (Para uso exclusivo de FEUIS)

Fecha: DD/MM/AAAA	Hora:	Ciudad:	
Nombre y apellidos de quien verifica la información	Fecha de admisión: DD/MM/AAAA		N.º de Acta
	Aprobado	SI	NO
Observaciones		Firma: _____ c.c. _____ de _____	

Autorización de Descuentos para Aportes y Obligaciones

Señor Pagador:

En virtud de lo dispuesto en el Artículo 150 del Código Sustantivo del Trabajo, y derechos que otorga La Legislación según los Artículos 142, 143 y 144 de la Ley 79 de 1988 aplicable por remisión expresa a los Fondos de Empleados, y los Artículos 55 y 56 del Decreto 1481 de 1989, **AUTORIZO DE MANERA IRREVOCABLE** a ustedes se sirvan retener a favor del FONDO DE EMPLEADOS AMPLIO DE LA UIS – FEUIS, los dineros por la cuantía que el Fondo solicite por concepto de aportes ordinarios o extraordinarios, de cualquier concepto o emolumento constitutivo se cause hacia el futuro a mi favor.

En caso de desvinculación autorizo que, de mis Prestaciones Sociales o de lo que me corresponda por cualquier concepto, se descuente el saldo que adeude al FONDO DE EMPLEADOS AMPLIO DE LA UIS – FEUIS en ese momento, por concepto de aportes ordinarios y extraordinarios y en general por cualquier obligación dineraria insoluta previamente aceptada por el suscrito.

Autorizo igualmente a entregar al FONDO DE EMPLEADOS AMPLIO DE LA UIS – FEUIS, el valor de los aportes ordinarios o extraordinarios que deban pagarse durante el tiempo que permanezca en vacaciones, descontándolas del monto que se cause a mi favor antes de comenzar a disfrutarlas.

En caso de que el pagador por algún motivo no realice el descuento por nómina y por consiguiente no pueda pagar oportunamente la(s) cuota(s), me comprometo a cancelar personalmente en la oficina del FONDO DE EMPLEADOS AMPLIO DE LA UIS – FEUIS los aportes ordinarios y extraordinarios, y en general cualquier obligación dineraria, dentro de los plazos previstos.

Para el efecto el Fondo allegara la solicitud de descuento para el pago de aportes ordinarios y extraordinarios en forma física o electrónica, consolidada por todos los asociados o individual para el suscrito a elección del Fondo; para realizar el primer descuento el FONDO presentara por una única vez copia de la presente autorización, que reúne las condiciones de libranza si a ello hubiere lugar; y se entiende por parte del suscrito suficiente para que permanentemente y mientras mantenga la condición de Asociado al fondo se descuente el valor que este indique por concepto de aportes ordinarios y extraordinarios, y en general cualquier obligación dineraria.

Bucaramanga, _____ del mes _____ del año _____

Autorizo en los anteriores términos:

C.C.

