



FONDO DE EMPLEADOS MERCALDAS TM
“FONMER”

DATOS PERSONALES

Vinculación () Actualización ()

Apellidos y Nombres _____
Tipo ID _____ No _____ Fecha Exp. _____
Lugar de exp. _____ País _____ Dpto. _____ Nacionalidad _____
Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento Depto/Ciudad _____
Género _____ Estado civil _____ Nivel de Escolaridad _____
Ocupación u oficio _____ Punto de Venta _____
Dirección Residencia _____ Dpto _____ Ciudad _____
Barrio _____ Estrato _____ Tel Fijo/ celular _____
Correo personal _____ Tiene curso de Cooperativismo _____
Contrato Mercaldas _____ Sparta _____ Aporte mensual _____

¿Es la primera vez que ingresa al fondo de empleados? ☐ SI ☐ NO GRUPO FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACMTO	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO

PERSONAS EXPUESTAS PUBLICAMENTE – PEP

Es un PEPs _____ Descripción PEPs _____
Por su cargo maneja recursos públicos _____
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público _____
Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público: _____
Existe algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta _____
Actividad Económica _____ Código CIU _____

PERSONAS JURIDICAS

Nit _____ Razón Social _____
Cámara de Comercio: número de matrícula _____ Fecha de matrícula _____
Dirección domicilio _____ Dpto _____ Ciudad _____
Teléfonos _____ Tipo de empresa _____
Actividad Económica _____
Código CIU _____
Representante legal de la Empresa _____
Nombre completo _____
Tipo ID: _____ número _____ Lugar y fecha de nacimiento _____
Correo electrónico _____
Dirección _____ Depto _____ Ciudad _____
Teléfonos _____

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente una participación superior al 5% del capital social, aporte o participación

Tipo Doc. ID	No. Doc. ID	Nombre y Apellidos	% Participación

Información Financiera

Ingresos derivados de su actividad ppal _____ Total Activos _____
Otros ingresos: Detalle _____ Total Pasivos _____
Egresos mensuales _____ Total Patrim _____

DILIGENCIAR ESTE CAMPO

FIRMA Y HUELLA

PERSONA NATURAL - EMPRESA DONDE LABORA

Nombre de la Empresa _____ Fecha de ingreso _____
Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____
Cargo actual _____ Salario _____ Tipo contrato _____
Correo corporativo _____ presenta declaración renta _____

INFORMACION FINANCIERA

Ingresos actividad ppal: _____ Arriendo/cuota vivienda: _____
Otros que suman al salario _____ Créditos con otras ent: _____
Otros Ingresos: _____ Gastos familiares: _____
Otros gastos: _____
Total Ingresos: _____ Total Gastos: _____

Total Activos: _____
Total Pasivos: _____
Total Patrimonio: _____

ACTIVOS

Tipo de Vivienda: _____ Valor Ccial _____ Con Hipoteca _____
Valor Hipoteca _____
Tipo Vehículo _____ Valor Ccial _____ Modelo _____
Marca _____ Esta pignorado _____
Otro bien raíz _____ Valor Comercial _____

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza transacciones en M/E _____ Tipo de transacción _____
Si, otras, cuál? _____ Posee cuenta en M/E _____ Tipo producto _____
No.Producto _____ Entidad _____
Monto _____ Moneda _____ País _____ Ciudad _____



Firma del Asociado por operaciones en moneda extranjera

A) Certifico que la información suministrada es verídica y autorizo a la entidad para que la verifique. B) Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. C) Autorizo al Fondo para que consulte y reporte información a las Centrales de Riesgo. D) Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicios que utilice.



FIRMA DEL ASOCIADO

ESPACIO PARA USO DE LA ENTIDAD

Observaciones: _____

Fecha realización de la entrevista: _____
Nombre funcionario que realizó la entrevista _____ Firma _____
Nombre funcionario responsable de verificar la información _____
Firma _____
Fecha de verificación de la información: _____

Acta Junta Directiva _____ Fecha _____

Adjuntar Copia Documento de identidad

Señores
Fonmer
Manizales

Atentamente me permito manifestarles que me he vinculado al FONDO DE EMPLEADOS MERCALDAS TM “FONMER” y que de acuerdo con las políticas y procedimientos tendientes a elevar la calidad de vida del personal vinculado laboralmente a dichas instituciones, es mi deseo hacerme participe del fondo de empleados en mención, acogiéndome a su estatuto, reglamentos y disposiciones legales vigentes.

En virtud a lo anterior y según lo estipulado en el art. 150 del código sustantivo de trabajo me permito autorizar al señor pagador de mi empresa contratante para reducir de mi remuneración con destino a FONMER, el valor por mi autorizado en la presente solicitud, como lo estipule al estatuto del FONDO DE EMPLEADOS MERCALDAS TM FONMER al cual me vinculo voluntariamente.

Igualmente autorizo para que en el momento que se produzca mi retiro de la empresa, deduzca de mis prestaciones sociales o cualquier otra suma que me corresponda en esta fecha el saldo a mi cargo por cualquier concepto a favor del FONDO DE EMPLEADOS DE MERCALDAS TM “FONMER”.

“Autorizo al FONDO DE EMPLEADOS MERCALDAS TM FONMER o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor a reportar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información financiera – CIFIN-, o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información referente a mi comportamiento comercial. Lo anterior implica que en cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se refalara en las mencionadas bases de datos, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente a los sectores de la economía y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones”.

FIRMA _____

AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley Habeas Data, le informamos que los datos personales que Usted autoriza suministrarnos, registrados en este formato, forman parte de una base de datos y contactos que son recolectados para el debido desarrollo y cumplimiento de las funciones legales de la entidad.

Esta autorización permitirá a Fonmer recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales en procura de cumplir con las siguientes finalidades: (1) validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del ASOCIADO, (2) adelantar las acciones de cobro y de recuperación de cartera, en virtud de la naturaleza de los recursos colocados en procura de hacer sostenible el sistema de crédito de FONMER, (3) para el tratamiento de los datos personales protegidos por nuestro ordenamiento jurídico, (4) para el tratamiento y protección de los datos de contacto (direcciones de correo físico, electrónico, redes sociales y teléfono), (5) para solicitar y recibir de las instituciones con las cuales FONMER tenga o llegare a tener convenios ya sea entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, que reposa en sus bases de datos. El alcance de la autorización comprende la facultad para que FONMER le envíe mensajes con contenidos informativos de convenios, información del estado de cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de la entidad, a través de correo electrónico, skype y/o mensajes de texto al teléfono móvil.

Mis derechos como titular del dato son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales dispuestos por FONMER para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de FONMER. Otorgo mi consentimiento a FONMER para tratar mi información personal, de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales, y por tanto me comprometo a leer el aviso de privacidad y la política mencionada al momento de mi vinculación y/o al momento de actualización de datos.

Atentamente,

FIRMA _____

C.C.