



NIT.900.386.068-1

FONDO DE EMPLEADOS MEDIA
COMMERCE S.A. – FONCOMMERCECODIGO: FT-AF -
001

VERSION:03

**FORMULARIO VINCULACION DEL
ASOCIADO**FECHA: Mayo 28 de
2019Página: **1** de **3**

Fecha	dd	mm	aaaa	Actualización	Afiliación
1. INFORMACION PERSONAL					
1.1 Nombres:			1.2 Apellidos:		
1.3 No. Identificación:			RC	CC	TI
			CE	Pas	
1.4 Fecha Expedición:	dd	mm	aaaa	1.5 Lugar Expedición:	1.6 Nacionalidad:
					1.7 Sexo
					M
					F
1.8 Fecha Nacimiento	dd	mm	aaaa	1.9 Lugar Nacimiento:	1.10 Departamento:
					1.11 Municipio:
1.12 Direccion Domicilio:			1.13 Departamento:		1.14 Municipio:
1.15 E-mail personal:			1.16 Teléfono residencia:		1.17 Teléfono celular/móvil:
1.18 Estado civil:	Casado	Soltero	U.libre	Otro, Cual?	
1.21 Educación:	Primaria	Secundaria	Tecnico/tecnológico	Universitario	
1.22 Vivienda	Arrendada	Propia	Familiar	Hipotecada	
1.23 Vehículo	Si	No	Moto	Carro	
Placa:	Modelo			Marca:	
Vencimiento SOAT:	dd / mm / aaaa	Vencimiento Tecnico mecánica:		dd / mm / aaaa	

2. INFORMACION FAMILIAR**2.1 Relacione su grupo familiar primario:**

Nombre completo	Identificación	Parentesco	Edad

2.2 Referencia familiar:

Nombre:	Teléfono fijo:	Celular:	Dirección:
---------	----------------	----------	------------

3. INFORMACION LABORAL

3.1 Nombre de la empresa:	3.3 Dirección:			
3.4 Departamento:	3.5 Municipio:	3.5 Teléfono:		
3.6 Cargo actual:	3.7 Jefe Inmediato:			
3.8 Fecha de ingreso:	3.9 Tipo de Contrato	Fijo	Indefinido	Obra Labor

4. INFORMACION FINANCIERA

4.1 Salario mensual: \$	4.4 Gastos mensuales: \$			
4.2 Otros ingresos: \$	4.5 Otros Gastos: \$			
4.3 Concepto de otros ingresos:	4.6 Concepto de otros gastos:			
4.7 Activos: \$	4.8 Pasivos: \$	4.9 Patrimonio: \$		
4.10 Administra recursos públicos?	Si	No		
4.11 Está expuesta públicamente (PEP)	Si	No		
4.12 Realiza operaciones en moneda extranjera?	Si	No	Cuales?	
4.13 Posee cuentas en moneda extranjera?	Si	No		
No. Cuenta:	Banco:	Moneda:	Ciudad:	País:
4.14 Declaro que NO realizo transacciones en moneda extranjera				

5. AHORRO PERMANENTE – ASOCIATIVO



FONDO DE EMPLEADOS MEDIA
COMMERCE S.A. – FONCOMMERCE

CODIGO: FT-AF -
001

VERSION:03

**FORMULARIO VINCULACION DEL
ASOCIADO**

FECHA: Mayo 28 de
2019

Página: **2 de 3**

5.1 Deseo ahorrar mensualmente de mi salario	4%	5%	6%	7%	8%	9%	10%
5.2 Cuota aporte mensual: \$	5.3 Cuota aporte quincenal: \$						

**6. DECLARACIONES, AUTORIZACIONES Y RESPONSABILIDADES DEL ASOCIADO COMO
TITULAR DE LA INFORMACION**

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, obrando en nombre propio, ó en nombre de _____ identificado(a), con cédula de ciudadanía número _____ de _____, entiendo los derechos y obligaciones que me asisten, consagrados en la ley de TRATAMIENTO DE DATOS, ley de HABEAS DATA, ley de acceso y uso de los MENSAJES DE DATOS Y COMERCIO ELECTRÓNICO y las políticas e instrucciones dadas por el Gobierno Nacional sobre la lucha contra el Lavado de activos, el financiamiento del terrorismo y la proliferación, y demás normas que las reglamentan, adicionan, complementan, modifican, suprimen o deroguen; y enterado del carácter facultativo de la información que me solicitan en lo que tiene que ver con mis datos sensibles, manifiesto de forma libre, consciente, informada y espontánea que AUTORIZO al FONDO DE EMPLEADOS DE MEDIA COMMERCE - FONCOMMERCE - ó a quien represente sus derechos, para el tratamiento, actualización y rectificación de mis datos personales, incluso de aquellos datos catalogados por la ley como privados, semiprivados y sensibles (entre otros, datos biométricos), los cuales, certifico que son veraces, completos, exactos, actualizados y verificables.

1. Manifiesto que he sido suficientemente INFORMADO sobre las políticas que determinan en FONCOMMERCE, identificado con el NIT 900.386.068-1, domiciliado en la Avenida 30 agosto N° 87-787 de la ciudad de Pereira, Colombia, actuará como el Responsable del Tratamiento de mis datos personales y ha puesto a mi disposición la línea de atención al asociado 3112700 ext. 6020, la oficina ubicada en la avenida 30 agosto N° 87- 787 de la ciudad de Pereira, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., y la página web www.foncommerce.com, para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

a). Mis datos serán tratados para fines asociativos, estatutarios, contractuales, comerciales, de atención al asociado y marketing. b). 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 FONCOMMERCE y observando la Política de Tratamiento de Información de FONCOMMERCE disponible en www.foncommerce.com. c). Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores. Son datos sensibles, aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación, por ejemplo la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, de derechos humanos así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FONCOMMERCE, para tratar mis datos personales, con la finalidad principal de desarrollar el objeto social y el vínculo de asociación, contratación, ejecución y comercialización de los bienes y servicios del Responsable del Tratamiento, así como el contacto a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o personales. FONCOMMERCE podrá usar mi información para los siguientes fines: 1. El desarrollo del objeto social de FONCOMMERCE, de la relación asociativa, comercial, laboral o vínculo existente con el titular. 2. El desarrollo de todas aquellas actividades establecidas en el Estatuto de FONCOMMERCE, en especial las de ahorro, crédito, servicios complementarios, sociales, culturales o ambientales. 3. Conocer mis datos que reposen en operadores de bancos de datos de información financiera de que trata la Ley 1266 de 2008 o las normas que la modifiquen o sustituyan y proporcionarme mi información a los mismos. 4. Efectuar las gestiones pertinentes para el desarrollo de la etapa precontractual, contractual y pos contractual con FONCOMMERCE, respecto de cualquiera de los productos o servicios ofrecidos por ella que haya o no adquirido, así como dar cumplimiento a la ley y las órdenes de autoridades judiciales o administrativas. d). Realizar invitaciones a eventos, informar sobre mejoras de productos y servicios o cambios en los mismos, informar u ofertar nuevos productos y servicios, y todas aquellas actividades asociadas a la relación asociativa, comercial o vínculo existente con FONCOMMERCE, o aquel que llegare a tener. e). La realización de análisis de riesgo. f). La realización de actividades de cobranza. g). Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con nuestros asociados, contratistas, proveedores y empleados. h). Evaluar la calidad de los productos y servicios. i). Realizar estudios internos sobre las necesidades de los asociados y sus hábitos de consumo de los productos y servicios. j). Lograr una eficiente comunicación relacionada con nuestros productos y servicios y las demás actividades relacionadas con las funciones propias del objeto social como Fondo de Empleados, con las empresas que generan el vínculo común de asociación para facilitarle el acceso a la información de nuestros asociados. k). Atender adecuadamente sus peticiones, solicitudes y reclamos.

l). La generación de extractos. m). La administración de los productos o servicios prestados directamente o comercializados a través de FONCOMMERCE. n). Suministrar información de contacto y documentos pertinentes a la fuerza comercial y/o red de distribución, tele mercadeo, a cualquier tercero con el cual FONCOMMERCE posea un vínculo contractual de cualquier índole; o). Acceder y consultar mis datos personales que reposen o estén contenidos en bases de datos o archivos de cualquier Entidad Privada o Pública como entre otros, los Ministerios, los Departamentos Administrativos, las Superintendencias, la DIAN, la Fiscalía, los Juzgados, tribunales y altas Cortes. p). Consultar a cualquier médico, hospital, compañía de seguros, compañía de medicina prepagada o entidad promotoras de salud (EPS) para que en cualquier momento, ya sea en vida mía o ya habiendo sucedido mi muerte, para que pueda acceder a la información sobre mi estado de salud; en consecuencia autorizo a dichas entidades para que entreguen a FONCOMMERCE copia de toda la información que sea requerida. q). Crear bases de datos para los fines descritos en la presente autorización. Otorgo mi consentimiento a FONCOMMERCE 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 disponible en: www.foncommerce.com Autorizo a FONCOMMERCE a modificar o actualizar su contenido, a fin de atender reformas legislativas, políticas internas o nuevos requerimientos para la prestación u ofrecimiento de servicios o productos, dando aviso previo por medio de la página web del Fondo de empleados y/o del correo electrónico. La información del formato del cual forma parte la presente autorización la he suministrado de forma voluntaria y es verídica, así mismo reconozco que los datos suministrados en la solicitud son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar correctamente los servicios solicitados. Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada y podrá ser revocada en los eventos previstos en la ley, y siempre y cuando no exista ningún tipo de relación con FONCOMMERCE. En señal de aceptación suscribo la presente autorización.

2. Me COMPROMETO a actualizar y/o rectificar mi información por lo menos una (1) vez durante cada anualidad ó cuando advierta que tales acciones son necesarias debido a cambios en la misma que afecten ó llegaren a afectar el desarrollo normal de las relaciones contractuales, o simplemente cuando FONCOMMERCE, por cualquier medio que para ello resulte idóneo, así me lo requiera. No obstante lo anterior, de considerarlo necesario, FONCOMMERCE podrá buscar mi información en las fuentes ó bases de datos que para ello resulten útiles, aunque las mismas no tengan el carácter de públicas, así como compartir, transferir ó transmitir mi información con y a terceros, públicos o privados, o con otros operadores de información, públicos o privados - entre ellos el Registro Nacional de Bases de datos - dentro del país, y, en caso de que en el ejercicio de sus actividades llegare a considerarlo necesario, con otros países, siempre que éstos proporcionen niveles adecuados de protección de datos, similares a los fijados por Colombia.

3. En calidad de representante legal de mis hijos menores de edad, y una vez ejercido el derecho de los menores a ser escuchados, AUTORIZO el tratamiento de sus datos públicos, privados, semiprivados y sensibles para el desarrollo de actividades y/o beneficios sociales para los hijos de los asociados, toda vez que FONCOMMERCE respeta y responde al interés superior y asegura la protección de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes. 4. Así mismo, AUTORIZO de manera expresa e irrevocable la consulta, solicitud, suministro, reporte, procesamiento y divulgación a terceros, públicos o privados y/u operadores de datos, públicos y/o privados, de la información que dé cuenta de mi comportamiento financiero y crediticio, comercial, de servicios y la proveniencia de terceros países, en calidad de deudor y/o deudor solidario, entre otros, de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras. La información para cuyo tratamiento extendiendo la presente autorización, podrá constituirse en elemento de análisis para establecer y mantener mis relaciones contractuales, realizar evaluaciones de riesgo, informar y/u obtener de los sujetos que concurren al mercado, información relacionada con el estado y grado de cumplimiento de mis obligaciones ó gestionar cualquier trámite ante autoridad pública o persona privada respecto del cual dicha información resulte pertinente; información positiva ó negativa permanente según sea el caso, de acuerdo a las normas legales. Los efectos de la presente autorización podrán extenderse a favor de un tercero por venta de cartera o cesión de derechos que realice FONCOMMERCE.

5. Bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la siguiente declaración de origen y destinación de recursos a FONCOMMERCE, con el fin de cumplir con las disposiciones señaladas en su Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo:

a) Declaro que los activos, ingresos, bienes y demás recursos provienen de actividades legales conforme a lo descrito en mi actividad y ocupación.



NIT.900.386.068-1

FONDO DE EMPLEADOS MEDIA
COMMERCE S.A. – FONCOMMERCE

CODIGO: FT-AF -
001

VERSION:03

**FORMULARIO VINCULACION DEL
ASOCIADO**

FECHA: Mayo 28 de
2019

Página: 3 de 3

- b) No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionadas con el delito de lavado de activos o destinados a la financiación del terrorismo.
- c) Eximo a FONCOMMERCE, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa ó errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones.
- d) Autorizo a FONCOMMERCE, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
- e) Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en FONCOMMERCE tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
- f) No he sido, ni me encuentro incluido en investigaciones relacionadas con Lavado de Activos o Financiación del Terrorismo.
- g) Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por FONCOMMERCE para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

6. Autorizo a **MEDIA COMMERCE S.A.S**, NIT: 819.006.966-8, con la cual estoy vinculado laboralmente (siendo dicha relación contractual la que genera mi vinculación con **FONCOMMERCE**), A DESCONTAR de mis salarios, honorarios ó licencias, así como de mis prestaciones sociales, bonificaciones ó indemnizaciones, el monto de los aportes y ahorro permanente y demás cuotas mensuales de obligaciones pecuniarias suscritas con el fondo de empleados **FONCOMMERCE**, ya sea en calidad de asociado, deudor, codeudor y/ó deudor solidario, entendiéndose que el monto de las cuotas mencionadas y el correspondiente descuento que autorizo para su pago, puede ser modificado unilateralmente por **FONCOMMERCE** de resultar necesario por afectarse el límite legal a los descuentos salariales, o por cualquier otra razón que, sin contrariar la constitución y la ley, en su momento el FONDO considere válida; La autorización dada se extiende a la realización por parte del patrono de cualquier acción que, estando dentro de los límites de la ley, tienda a asegurar que cuando se extinga mi relación contractual con la empresa que genera el vínculo de asociación, ningún saldo respecto de las obligaciones contractuales que, para con **FONCOMMERCE** llegaré a tener a mi cargo, quedare pendiente. Amparado por esta misma autorización y en persecución de los mismos fines, **FONCOMMERCE** podrá para realizar consultas y/o reportes, a quien corresponda, sobre mis salarios, descuentos y demás información económica que contribuya a los intereses del Fondo de Empleados.

7. RECONOZCO que **FONCOMMERCE** cuenta con otros canales válidos de comunicación y comercialización, de acuerdo a las nuevas tendencias tecnológicas de comunicación e información, entre otros: mensajes de datos, comercio electrónico e intercambio electrónico de datos.

8. MANIFIESTO que conozco el Estatuto y los Reglamentos de **FONCOMMERCE**, y en consecuencia, me comprometo a aceptarlos, a cumplirlos y a actualizar mi conocimiento de los mismos cada vez que sean modificados, los cuales reconozco se encuentran publicados en la página www.foncommerce.com

9. Si **FONCOMMERCE**, una vez verificada la información que bajo mi exclusiva responsabilidad respecto a la veracidad de la misma he consignado en el presente documento, llegare a encontrar en ella alguna inconsistencia, no estaré obligado a aceptar mi vinculación ó a continuar con la ya existente, estando exonerado de manifestar o justificar las razones de su negación o su terminación. Deberá sin embargo reintegrar cualquier tipo de suma de dinero - sin el reconocimiento de intereses - que formalmente haya recibido. Las inconsistencias aludidas en el presente párrafo serán también Justa causa para terminar cualquier tipo de relación jurídica existente. ACEPTANDO LO ANTERIOR, consiento y autorizo a que durante la vigencia de cualquier clase de relación contractual con el FONDO, mis datos sean tratados conforme a lo previsto en las normas legales y al presente documento.

Huella Dactilar	Firma del asociado
------------------------	---------------------------

1. ESPACIO EXCLUSIVO PARA FONCOMMERCE

7.1 Fecha de la entrevista: <i>dd/mm/aaaa</i>	Nombre funcionario que realizo la entrevista:	Firma funcionario que realizo la entrevista:
7.2 Fecha verificación de información: <i>dd/mm/aaaa</i>	Nombre funcionario responsable de verificación de información:	Firma funcionario responsable de verificación de información:
7.3 Fecha de la consulta: <i>dd/mm/aaaa</i>	Lista ONU <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Lista OFAC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Persona responsable de la consulta:
7.4 Observaciones:		

DOCUMENTOS ANEXOS	SI	NO
Fotocopia del documento de identificación		
Constancia de ingresos (honorarios, laborales, certificación de ingresos y retenciones)		
Declaración de renta del último periodo gravable disponible		