

CIUDAD		FECHA DE SOLICITUD			TIPO DE SOLICITUD			
		Día /mes /año			Vinculación 1° Vez <input type="checkbox"/> Reingreso <input type="checkbox"/> Actualización de datos <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE								
DATOS PERSONALES								
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre		Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Lugar y fecha de expedición Lugar: Día /mes /año		Lugar y fecha de nacimiento Lugar: Día /mes /año		Nacionalidad		Departamento		Tipo de identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> No. _____
Estado Civil Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Otro _____		Nivel de estudio Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Especialista <input type="checkbox"/>		Profesión		Dirección de residencia		Barrio
Localidad		Ciudad		Estrato		Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>		Correo electrónico
Celular		Teléfono		No. personas a cargo		Es usted Persona Expuesta Públicamente (PEP) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Administra recursos públicos Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Tiene familiares vinculados en FONDTODOS Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombres y Apellidos		Parentesco				
INFORMACIÓN LABORAL								
Nombre de la Empresa			Sede en la que labora			Ciudad		Cargo
Fecha de ingreso a la empresa Día /mes /año		Dirección		Teléfono Ext.		Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Término fijo <input type="checkbox"/> Prestación de servicios <input type="checkbox"/> Obra o labor <input type="checkbox"/>		Correo electrónico
INFORMACIÓN FINANCIERA								
Sueldo \$		Otros ingresos \$		Total ingresos mensuales \$		Detalle otros ingresos mensuales (estos ingresos son originados por actividades diferentes a la p/pal)		Total de egresos mensuales \$
Declara renta Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Total activos \$		Sistema de pago Libranza <input type="checkbox"/> Ventanilla <input type="checkbox"/>		Total pasivos \$		Total patrimonio \$
Porcentaje a aportar sobre su salario básico 3% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/>		Valor aporte mensual a FONDTODOS \$		Cuenta Bancaria No.		Banco		Tipo de cuenta Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>
BIENES RAICES								
Tipo		No. Matricula		Dirección y Ciudad		Valor comercial \$		Hipoteca Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Saldo deuda _____
Hipoteca a favor de		Marca		Modelo		Placa		Valor comercial \$
Prenda a favor de		Prenda Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Saldo deuda _____						
ENVÍO ESTADO DE CUENTA								
Oficina <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Correo electrónico personal <input type="checkbox"/>								
TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA								
¿Realiza transacciones en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Tipo de transacción Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Giros <input type="checkbox"/> Otras, ¿Cuál? _____						
¿Posee productos en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Producto		Entidad		No. Cuenta		Monto
Moneda		Ciudad		País				
NUCLEO FAMILIAR								
Grupo familiar primario: Está integrado de acuerdo a su estado civil, así: Si es casado, incluya: padres, cónyuge, e hijos. Si es soltero con hijos, incluya: padre e hijos sin limite de edad Si es soltero sin hijos, incluya: padres y hermanos sin limite de edad								
Tipo ID		No. Identificación		Parentesco		Nombres y apellidos		Fecha de nacimiento
Teléfono o celular (mayores de edad)								

## REFERENCIAS

Familiar (Apellidos y Nombres)	Ciudad	Teléfono	Celular
Personal (Apellidos y Nombres)	Ciudad	Teléfono	Celular

## AUTORIZACIÓN

Autoriza recibir información a través de su correo electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Autoriza recibir información a través de mensajes de texto a su celular Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
---	--

Desde ahora autorizo irrevocablemente a mi empleador para descontar de mi salario y demás emolumentos a mi favor y pagar a favor de FONDTODOS las sumas que mensualmente se causen como consecuencia de obligaciones económicas adquiridas, dentro de los límites legales autorizados. De la misma forma autorizo para que con fines de control de mi capacidad de pago y tratamiento de datos personales, mi empleador o entidad pagadora y FONDTODOS se compartan entre sí la información relativa a mi salario, honorarios, devengos, créditos, descuentos y datos personales. La presente autorización se extiende en el evento que llegare a cambiar de empleador o entidad pagadora en los términos del artículo 7° de la Ley 1527 de 2012, permitiendo a FONDTODOS exigir al nuevo empleador o entidad pagadora el descuento de los dineros que se causen a mi favor, pudiendo descontarse hasta el 50% de mi salario, pensión u honorarios, en los términos que dan cuenta el artículo 55° del Decreto 1481 de 1989, con el fin de pagar los saldos insolutos a mi cargo.

También autorizo para que descuento de mi salario en forma mensual o quincenal de manera proporcional según mi contrato de trabajo, los valores correspondientes a los siguientes conceptos a favor de FONDTODOS:

- 1) Aportes, el cual no podrá exceder el 10% del salario básico según el artículo 16 del Título Capítulo IV del Decreto 1481 de 1989.
- 2) Fondo de solidaridad.
- 3) Ahorros voluntarios si los hubiere.
- 4) Y demás obligaciones que adquiriera a través de FONDTODOS.

Igualmente Autorizo a FONDTODOS (i) Consultar, reportar y procesar mi comportamiento crediticio, financiero o comercial ante las Centrales de Información Financiera legalmente constituidas, ya sean nacionales o extranjeras, así como ante cualquier entidad que administre o maneje bases de datos. En general, la presente autorización comprende la facultad para realizar cualquier tratamiento lícito de mis datos personales, comerciales y financieros. (ii) En el evento de la terminación de mi contrato de trabajo, se retenga de la liquidación definitiva de la relación laboral, las sumas correspondientes al saldo insóluto de la obligación a mi cargo, en los términos que dan cuenta el artículo 56° del Decreto 1481 de 1989. (iii) Compensar contra mis aportes el saldo insóluto de la obligación en el evento de retiro de FONDTODOS por cualquier causa.

## TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, previa expresa, voluntaria e informada al Fondo de empleados de D1, S.A.S. que en adelante se denominará FONDTODOS o a quien represente, o a quien ceda sus derechos, o a quien ésta contrate para el ejercicio de los mismos, sus obligaciones o su posición contractual a cualquier título, en relación con los productos o servicios de los que soy titular, o como representante de éste, para que consulte, solicite, suministre, reporte, procese, obtenga, recolecte, compile, confirme, intercambie, modifique, suprima, emplee, analice, estudie, conserve, reciba y envíe mis datos personales, lo que incluye toda la información relativa a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios. El alcance de la autorización comprende la facultad para que FONDTODOS me envíe mensajes con contenido institucional, informativos, publicidad, notificaciones, información del estado de mi cuenta, saldos, cuotas pendientes de pago y demás información relativa al portafolio de servicios de FONDTODOS, a través de correo electrónico y/o mensajes de texto al teléfono, entre otros. Esta autorización la realizo también en calidad de padre, madre, representante o tutor legal de mis menores, para que los datos incluidos en este documento y/o demás formularios que se deban diligenciar para el ingreso como beneficiario en FONDTODOS, sean incorporados a una base de datos bajo la responsabilidad de FONDTODOS, así como que las fotografías tomadas en eventos de FONDTODOS, a mí o a mis beneficiarios, puedan llegar a ser publicadas, cumpliendo con los preceptos y fines institucionales. Tendrán carácter facultativo las respuestas que versen sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes. Los datos biométricos son datos sensibles y, por tanto, no está obligado a autorizar su tratamiento, la finalidad de estos datos es la identificación del titular para los procesos de FONDTODOS, en los términos de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, manifiesto de manera expresa, que he sido informado del tratamiento al que serán sometidos mis datos y su finalidad, conforme con el documento que declaro haber recibido del Fondo de empleados de D1, S.A.S. FONDTODOS.

## DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS PERSONAS NATURALES

Manifiesto que la procedencia de los recursos con los que efectué el (los) pagos, abonos, consignaciones o cualquier tipo de transacción objetos de la presente solicitud, son de origen lícito y corresponden a \_\_\_\_\_ adicionalmente bajo la gravedad de juramento y de conformidad con lo establecido con el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993), Ley 90 de 1995, la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de la Economía Solidaria, la Circular Externa 004 de 2017 de la Superintendencia de la Economía Solidaria y las demás normas legales concordantes sobre prevención de lavado de activos, declaro que los recursos que hagan con ocasión de la presente solicitud son bien habidos y adquiridos por medios lícitos y fueron adquiridos con recursos que no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No admitiré y me cercioraré que terceros no efectúen depósitos o abonos en mis productos con recursos provenientes del lavado de activos o actividades ilegales, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con asuntos de esta naturaleza. Que mi nombre no está incluido en la oficina de control de activos en el exterior (DFAC), o en cualquier lista de similar naturaleza, o en alguna de carácter nacional y/o internacional, en las que se publiquen los datos de las personas a quienes se les haya iniciado proceso judicial, actuación administrativa o que hayan sido sancionadas y/o condenadas por las autoridades nacionales o internacionales, de manera directa o indirecta, con actividades ilegales tales como narcotráfico, terrorismo o su financiación, lavado de activos, tráfico de estupefacientes, secuestro extorsivo y trata de personas, corrupción, peulado por apropiación, entre otras. Autorizo a FONDTODOS a cancelar unilateralmente y de manera inmediata, el o los contratos a que haya lugar, de comprobarse que tengo vínculos comerciales o personales, con empresas o personas incurso en investigaciones judiciales o listas públicas relacionadas con actividades ilícitas o que cometieron delitos y están requeridas por la ley.

Si por cualquier motivo o por cualquier circunstancia el (los) dineros objetos de la presente solicitud y/o contrato resultan(n) perseguidos judicialmente por cualquier autoridad nacional o extranjera, es objeto de cualquier medida cautelar, de congelación o cualquier otra o es sujeto de alguna investigación de carácter administrativa y/o judicial proveniente de cualquier acción judicial o extrajudicial, y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero me (nos) comprometo (comprometemos), expresa e irrevocablemente por medio del presente documento a favor de FONDTODOS a asumir los costos, gastos judiciales, incluidos los honorarios en que se incurran para la defensa de dicho(s) dinero(s) con ocasión de cualquier actuación de cualquier naturaleza relacionada y que se adelante con ocasión del origen de dicho dinero(s) ya sea judicial o extrajudicial y/o administrativa a indemnizar a FONDTODOS por los daños y perjuicios que se generen con ocasión de dicha actuación, de tal suerte que resulte indemne por cualquiera de tales conceptos.

¿Desea adquirir un plan exequial? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Desea adquirir seguro de vida? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
--	--

Nota: Si su respuesta es positiva uno de nuestros asesores se comunicará con usted para brindarle la información completa de estos servicios. Recuerde sólo podrá adquirir estos convenios después de su primer aporte como asociado.

<b>FIRMA</b>		<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <b>HUELLA ÍNDICE DERECHO</b>
<b>CÉDULA</b>		
<b>NOMBRE</b>		

Declaro y certifico que la información consignada en el formulario es veraz

## ESPACIO RESERVADO PARA FONDTODOS

La información de ésta solicitud la confirmó (Quien realiza la entrevista)

Nombre	Cargo	Fecha	Firma
		Día /mes /año /hora	

La junta directiva

Aprobó  Negó  Su solicitud  Según acta No. \_\_\_\_\_

La información de ésta solicitud la ingresó al sistema

Nombre	Cargo	Fecha	Firma
		Día /mes /año /hora	

La información de esta solicitud la verificó y confirmó el Oficial de Cumplimiento

Nombre	Cargo	Fecha	Firma
		Día /mes /año /hora	

Observaciones

## DOCUMENTOS ANEXOS

1. Fotocopia legible del documento de identidad	<input type="checkbox"/>	<b>SELLO FONDTODOS</b>
2. Certificado laboral o de prestación de servicios no mayor a 30 días	<input type="checkbox"/>	
3. Autorización libranza firmada a favor de FONDTODOS, si aplica	<input type="checkbox"/>	
4. Autorización del débito automático, si aplica	<input type="checkbox"/>	