

# Solicitud de Afiliación

## Formulario conocimiento del Cliente



**FONDO DE EMPLEADOS**  
ESTRELLA IES

Afiliación

Actualización de Datos

Información del Cliente					
Nombres y Apellidos completos					
Tipo de Identificación CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>					
No. Identificación			Expedida en		
Fecha Expedición documento identificación DD/MM/AAAA			Género		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA			Lugar de Nacimiento		
Dirección Residencia					
Ciudad			Depto.		
Tipo de Vivienda Propia <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/>					
Teléfono Residencia y/o celular personal				Estrato	
Correo electrónico personal					
Nivel Educativo			Profesión		
Estado Civil			Personas a cargo		
Nombre conyugue o compañero permanente			Profesión		Tel. /Cel.
Maneja o manejó recursos públicos SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Tiene o tuvo algún grado de poder público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Goza o gozó de reconocimiento público SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona públicamente expuesta?				¿Quién?	
Realiza transacciones en moneda extranjera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Información Laboral					
Empresa		Cargo		Área	
Salario \$		Tipo de Contrato			
Ahorro Mensual Autorizado		%		Fecha de Ingreso Empresa DD/MM/AAAA	
Autorizo al Fondo de Empleados Estrella IES para que abone en forma automática los valores que por cualquier concepto deban ser entregados a mi favor, en la cuenta que detallo a continuación:					
Cuenta de Nomina No.		Banco			
Información de la Vivienda					
Ubicación de la Vivienda		Rural <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/>			
Tradición o Pertenencia		Propia <input type="checkbox"/> Con Hipoteca/Leasing <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/>			
Información de Vehículos					
Marca	Línea	Placa	Modelo	Tipo	Pignorado
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Información Financiera					
Ingresos mes (Provenientes de su actividad principal)		\$		Otros ingresos (Diferentes a su actividad principal) \$	
Total Gastos mensuales (Incluidos gastos financieros)		\$		Detalle otros ingresos	
Total Activos (Ahorros, Inversiones, vehículos, inmuebles y cuentas por cobrar)		\$		Total Pasivos (Deudas) \$	
Total Patrimonio (Activo-Pasivo)		\$			
Declara Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

## Declaración de origen de Fondos

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos: a. Los recursos que entrego al Fondo de Empleados Estrella International Energy Services NO provienen de ninguna actividad ilícita, b. NO admitiré que terceros efectúen depósitos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni solicitaré efectuar transacciones a favor de personas relacionadas con las mismas, c. Autorizó cancelar mi afiliación como asociado en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al Fondo de Empleados Estrella International Energy Services de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.

Los recursos que he consignado, transferido o entregado provienen de:

Salarios

Actividades Comerciales

Arrendamientos

Otros

¿Cuáles? \_\_\_\_\_

## Autorización descuentos

Autorizo irrevocablemente a mi empleador y/o pagador para descontar de mi salario y pagar al Fondo de Empleados Estrella IES, las sumas que mensualmente se causen como consecuencia de mis 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 y/o pagador y Fondo de Empleados Estrella IES se compartan entre sí la información relativa a mi salario, honorarios, créditos, descuentos y datos personales. La presente autorización se extiende en el evento que llegare a cambiar de empleador o entidad pagadora, permitiendo al Fondo de Empleados Estrella IES exigir al nuevo pagador el descuento de los dineros que se causen a mi favor, pudiendo descontarse hasta el 50% de mi salario, pensión y honorarios, en los terminos que dan cuenta el artículo 55º y 56º del Decreto 1481 de 1989, con el fin de pagar los saldos insolutos a mi cargo.

## Autorización Tratamiento de Datos Personales

Protección de datos financieros y personales: Con la suscripción de este documento, autorizo al FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES, para que esta o los encargados del tratamiento de la información, soliciten, procesen, conserven, verifiquen, consulten, suministren, reporten o actualicen cualquier información relacionada con mi comportamiento financiero, crediticio o comercial a los operadores de bancos de datos o centrales de información autorizados por la legislación, con fines estadísticos de verificación del riesgo crediticio o de reporte histórico de comportamiento comercial. De igual forma declaro que dichas sociedades se encuentran autorizadas para la utilización de mis datos financieros y personales para: 1. Conocimiento del suscriptor de acuerdo con los manuales y procedimientos vigentes del FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES; 2. El proceso de contratación; 3. La ejecución y cumplimiento de los contratos que celebre; 4. El control y la prevención de fraude o cualquier otra modalidad delictiva. 5. La liquidación y pago de impuestos. 6. Controlar el cumplimiento de los requisitos y exigencias para acceder al sistema de seguridad social integral. 7. Envío de información a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN). 8. La prevención y control del lavado de activos y la financiación al terrorismo conforme a la ley y al Manual aplicado por el FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES. 9. Demás finalidades establecidas en los Códigos, Manuales y Procedimientos aprobados por el FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES, según sea el caso; 10. Compartir, transmitir, entregar, transferir o divulgar la información para las finalidades mencionadas y sus representantes; 11. Los demás fines que se requieran para la correcta ejecución del vínculo contractual o comercial que se tenga con el FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES.

IMPORTANTE: Como titular de la información, conozco que me asisten los derechos previstos en la ley, en particular, conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de mis datos. Los responsables del tratamiento de los datos es FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES. Esta autorización aplica, incluso, para aquellos casos en los que no se logre formalizar una relación comercial o contractual.

## Autorización para consulta y reporte

Autorizo en forma expresa e irrevocable al FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para reportar, procesar, solicitar, suministrar y divulgar a las centrales de riesgo o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos o a cualquier entidad financiera, todo lo relativo a la información comercial que disponga en cualquier tiempo, incluido el cumplimiento o no de mis obligaciones presentes, pasadas y futuras, en los terminos legales.

## Condiciones y Compromisos

Al solicitar el ingreso como asociado al FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES, me comprometo a cumplir los estatutos, reglamentos y disposiciones en general de la entidad.

Acepto que en la utilización de los servicios prestados por terceros que establezca el FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES asumo plena libertad y responsabilidad frente a la decisión de utilizar lo ofrecido por el Fondo de Empleados u otro proveedor diferente y exonera al FONDO DE EMPLEADOS ESTRELLA IES 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.

Nombre:

C.C.

Firma

Huella

## Uso exclusivo del Fondo- Confirmación datos

Fecha:

Hora:

Cargo:

Lugar:

Observación:

Funcionario responsable:

Firma:

**Documentos mínimos requeridos: Fotocopia del documento de identificación**