

	FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR	Formato De Ingreso De Asociados FIA001
---	---	---

SOLICITUD DE INGRESO

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRES / ESTADO CIVIL:	
CEDULA DE CIUDADANÍA:	FECHA DE EXPEDICIÓN / CIUDAD:
DIRECCION DE RESIDENCIA / BARRIO:	TELEFONO FIJO Y CELULAR:
CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA:	CARGO ACTUAL / OCUPACIÓN O PROFESIÓN:
APORTE MENSUAL (%):	EMPRESA / SALARIO:
FECHA DE NACIMIENTO DÍA / MES / AÑO / CIUDAD	CORREO ELECTRONICO PERSONAL:

INFORMACIÓN ECONOMICA

INGRESOS MENSUALES	\$	ACTIVOS	\$
EGRESOS MENSUALES	\$	PASIVOS	\$
OTROS INGRESOS	\$	CONCEPTO OTROS INGRESOS	

BENEFICIARIOS DE LOS APORTES EN CASO DE FALLECIMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	PARTICIPACION

Firma _____
 C.C. _____

	FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR	Formato De Ingreso De Asociados FIA001
---	---	---

Bogotá, _____

Doctor
Alvarez Garcia Juan Pablo
Gerente de Desarrollo Corporativo
Bogotá D.C.

Apreciado Doctor:

Con la presente le informo, que me he afiliado al **FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR S.A.**, y como consecuencia de lo anterior, autorizo expresamente a **REDEBAN MULTICOLOR S.A.** para descontar de mi salario mensual y con destino a dicho Fondo, las siguientes sumas por:

- a) Concepto de afiliación al Fondo De Empleados **SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$66.666.00)** del salario correspondiente al mes de _____, del presente año, por concepto de cuota de administración prevista en el Artículo 31 de los Estatutos.
- b) Concepto correspondiente a Aporte + Ahorro la suma equivalente al:

☐ 3% ☐ 4% ☐ 5% ☐ 6%
☐ 7% ☐ 8% ☐ 9% ☐ 10%

☐ Otra cual _____ (____%), Mínimo 3%, Máximo 10%. Correspondiente al salario básico mensual (dividido en dos cuotas quincenales) con destino al Fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A, de acuerdo con el Artículo 30 de los Estatutos de Fondo.

Atentamente,

NOMBRE _____

C.C. No _____

	FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR	Formato De Ingreso De Asociados FIA001
---	---	---

Bogotá D.C. _____ de 20__

Señores
FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR S.A
 Ciudad

Respetados señores:

Con el fin de complementar las políticas del **FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR S.A.** en materia de amortización de capital e intereses de los créditos en periodo de vacaciones, es entendido que estos se prorrogaran automáticamente al ocurrir tal fenómeno, para lo cual de ante mano en mi condición de asociado lo acepto.

Atentamente

Firma _____

Nombre _____

c.c. _____



**FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN
MULTICOLOR**

**PROTECCION
DE DATOS**

Bogotá,

Señores:

Asociados, proveedores, asesores y trabajadores
FONDO DE EMPLEADOS DE REDEBAN MULTICOLOR S.A.

Ciudad

REFERENCIA:

Protección de Datos Personales

Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y su reglamentario Decreto 1377 de 2013, se desarrolla el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas.

El fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A. como institución que almacena y recolecta datos personales requiere obtener su autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, permita a la entidad recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados por usted y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias del fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A. como son la representatividad gremial, educación, asistencia técnica y económica, servicios a los asociados, de forma directa o a través de terceros, así como fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto frente a los titulares de los mismos.

El fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A. en los términos dispuestos por el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento, salvo que usted le manifieste lo contrario de manera directa, expresa, inequívoca y por escrito dentro de los treinta (30) días hábiles contados a partir de la recepción de la presente comunicación a la cuenta de correo electrónico dispuesta para tal efecto amrojas@rbm.com.

En el evento en que usted considere que El fondo de Empleados de Redeban Multicolor S.A. dio un uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables, podrá contactarnos a través de una comunicación motivada dirigida al correo amrojas@rbm.com.

Los Titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales enviando su solicitud al correo amrojas@rbm.com.

FIRMA

NOMBRE Y CEDULA



FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE Y/O PROVEEDOR DEL SECTOR SOLIDARIO

CIUDAD FECHA VINCULACION
ACTUALIZACION

1. PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
C.C. ☐	C.E. ☐	NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN		LUGAR	FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD		OCUPACIÓN / OFICIO		PROFESIÓN			
INDEPENDIENTE ☐		DEPENDIENTE ☐		ESTUDIANTE ☐	PENSIONADO ☐		
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA				CIU			
CIUDAD		DIRECCIÓN COMERCIAL		TELÉFONO		FAX	
DIRECCIÓN RESIDENCIA				CIUDAD			
TELÉFONO		CELULAR 1		CELULAR 2			

Declaro que: Si ☐ No ☐ cuento con la categoría de Persona Expuesta Públicamente, según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016 (consultar guía identificación PEP), en caso de ser afirmativa su respuesta por favor indique: Cargo que ocupa/ocupó:
Fecha de nombramiento Fecha de remoción Actualmente Adicionalmente, declaro que: Si ☐ No ☐ tengo un vínculo familiar con: cónyuge o compañero permanente, padres, abuelos, hijos, nietos, suegros, cuñados, adoptantes o adoptivos, que cumplan con la condición de PEP.

2. INFORMACION PERSONA JURIDICA

Sector de la economía:	Comercial ☐	Industrial ☐	Transporte ☐	Serv. Financieros ☐	Construcción ☐	Otra ☐	Cual?	TIPO DE EMPRESA	Publica: ☐	Privada: ☐
RAZÓN SOCIAL: NIT:										

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL :

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
C.C. ☐	C.E. ☐	NÚMERO	FECHA DE EXPEDICIÓN		LUGAR	FECHA DE NACIMIENTO	
CIUDAD		DIRECCIÓN		TELÉFONO			
REFERENCIAS COMERCIALES DE LA EMPRESA QUE REPRESENTA:							
Nombre de contacto		Dirección		Teléfono		Ciudad	

3. INFORMACION ECONOMICA

INGRESOS MENSUALES	\$	ACTIVOS	\$
EGRESOS MENSUALES	\$	PASIVOS	\$
OTROS INGRESOS	\$	CONCEPTO OTROS INGRESOS	

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

REALIZA TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA		SI ☐ NO ☐	IMPORTACIÓN ☐	EXPORTACIÓN ☐	INVERSIÓN ☐	TRANSFERENCIA ☐
PRODUCTOS FINANCIEROS EN EL EXTERIOR		SI ☐ NO ☐ OTRA ☐	INDIQUE CUAL:			
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NÚMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA

5. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS.

Declaro expresamente que:

- Los recursos provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio o salario).
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal.
- La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

6. FIRMA Y HUELLA

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

FIRMA PROVEEDOR Y/O CLIENTE

7. INFORMACIÓN ENTREVISTA

FECHA DE ENTREVISTA		HORA		LUGAR ENTREVISTA	
RESULTADO					
ACEPTADO ☐	RECHAZADO ☐	FIRMA			
OBSERVACIONES:					

8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

FECHA DE VERIFICACIÓN		HORA		CARGO DE QUIEN VERIFICA	
NOMBRE Y APELLIDO DE QUIEN VERIFICA		FIRMA			
OBSERVACIONES:					