

FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA
860.078.088-3



AFILIACIÓN

ACTUALIZACION

Fecha: / /

CIUDAD _____

NOMBRE _____ CC. C.E No. _____ de _____

FECHA DE MACIMIENTO

día	mes	año	ciudad

EMPRESA _____ CODIGO _____ CIUDAD DONDE LABORA: _____

CIUDAD DE RESIDENCIA: _____ DIRECCION RESIDENCIA: _____ ESTRATO: _____

TELEFONO _____ CELULAR _____ EMAIL _____

NIVEL EDUCATIVO: BACHILLER TECNICO TECNOLOGO PROFESIONAL POS-GRADO OTROS: _____

ESTADO CIVIL: _____ MUJER CABEZA DE FAMILIA

VALOR AHORRO ORDINARIO (mínimo el 1% de un SMLV y máximo el 7% de su asignación Básica) \$ _____

VALOR AHORRO COMUN (Máximo 3% de su asignación básica) \$ _____

TOTAL AHORROS \$ _____

FORMA DE DESCUENTOS Mensual a partir de _____

BENEFICIARIOS

NOMBRE	DOCUMENTO			FECHA NACIMIENTO			NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO	ASIGNACION %
	CC	TI	RC	DD	MM	ANO			

DATOS HIJOS

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AA

Autorizo expresamente a la compañía para que descuente mensualmente las cuotas correspondientes al aporte del Fondo de Empleados en la forma arriba indicada.

Así mismo autorizo para que compense, una vez terminado mi contrato de trabajo, el saldo insoluto de préstamos, cuotas o sumas adeudadas a favor del Fondo de Empleados, con cualquier suma de dinero que me corresponda en mi liquidación final de prestaciones, salarios, indemnizaciones y demás acreencias laborales, de conformidad con lo dispuesto para tal evento en los artículos 59 No. 1 y 149 inc. del C.S.T.

Adicionalmente me comprometo a que si por cualquier circunstancia la empresa no efectúa el anterior descuento, acercarme a la oficina del Fondo de Empleados para realizar la consignación de dicho aporte mensual.

AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL ASOCIADO PARA CONSULTA DE ENDEUDAMIENTO:

Autorizó expresamente al FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA para que mis datos personales y comerciales ya sea como persona natural, sociedad y/o representante legal y/o socio, sean consultados en cualquier base de datos de deudores morosos y/o de información comercial que exista o pueda existir en el futuro. Igualmente los autorizó para que mis obligaciones comerciales, sean reportadas a la base de datos que el FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA elija.

Fecha de Recepción DD MM AA

FORMATO COMPROMISO CURSO DE ECONOMIA SOLIDARIA

Objetivo:

- ✓ Dar seguimiento de acuerdo al Decreto Ley 1481/89, ley marco de los Fondos de Empleados, indica en su artículo 12, los deberes de los asociados, en el No. 1º, "Adquirir conocimientos sobre los objetivos, características y funcionamiento de los Fondos de Empleados en general y del fondo al que pertenecen en particular". Lo que supone la obligación de capacitarse.
- ✓ Dotar a los Asociados de los conocimientos básicos necesarios para el buen desarrollo de sus roles dentro del Fondo de empleados y que les permita entender sus derechos y responsabilidades en la organización.
- ✓ Comprometer a través del siguiente formato al Asociado para realizar y culminar satisfactoriamente el curso de Economía Solidaria que el Fondo ofrece a través de una institución acredita por la Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias.

COMPROMISO

El Fondo notificara el cronograma de la programación de los cursos, para lo cual una vez el asociado se inscriba tendrá un plazo máximo de 60 días para realizarlo

Yo _____, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. _____ Quien a partir de la fecha realizo la afiliación al FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA NIT: 860.078.088-3, me comprometo a realizar el Curso de Economía Solidaria con la entidad que me ofrece el Fondo de Empleados.

En caso de no realizar el curso, autorizo se me descuente por nomina el valor de este de mi liquidación final de prestaciones, salarios, indemnizaciones y demás acreencias laborales, de conformidad con lo dispuesto para tal evento en los Art. 59 No 1 y 149 inc. del C.S.T. y el artículo 7 de la Ley 1527 de 2012

FIRMA

C.C. o C.E No. _____ de _____



FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA
F.E. PRAXAIR NIT 860.078.088-3
PROTECCION DE DATOS PERSONALES – LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012.

Yo _____ C.C. _____ Actuando en nombre propio, en calidad de titular de la información; de manera libre, expresa, voluntaria e informando, autorizo al Fondo de Empleados Praxair Colombia o a la persona natural, jurídica a quien este encargue, a recolectar, almacenar, utilizar, circular, suprimir y en general, a realizar cualquier otro tratamiento a los datos personales por mí suministrados para todos aquellos aspectos inherentes a la presente afiliación y al cualquier otro relacionado con los objetivos y fines propios de esta asociación, lo que implica el uso de los datos en actividades de solidaridad, bienestar, mercadeo, créditos y de ser el caso cuando la actividad lo requiera, la transferencia de los mismos a un tercero, para el almacenamiento a nivel nacional o en el extranjero, bajo los parámetros de la ley 1581 de 2012, Decreto 886 de 2014 y demás normas vigentes en materia de protección de datos personales. En todo caso el Fondo de Empleados Praxair Colombia garantiza las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable. Esta autorización se mantendrá por el tiempo de duración del vínculo de asociación y por el tiempo de conservación que le sean atribuibles atendiendo a la naturaleza jurídica del cual se deriven.

Autorización o consentimiento de publicación de imágenes; En mi calidad de Asociado, doy consentimiento como padre o tutor legal para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas, mis familiares y mi propia persona, en las diferentes actividades de Bienestar e integración y/o fuera del mismo en competiciones o encuentros en las que participen y cuya imagen será fijada en una fotografía que utilizará y publicará el Fondo de Empleados Praxair Colombia. Autorizo el uso de derechos de imagen sobre fotografía o videos y procedimientos análogos a la fotografía, así como los patrimoniales de autor y derechos conexos, La presente autorización de uso se otorga a Fondo de Empleados Praxair Colombia, para ser utilizada en ediciones impresas y electrónicas, digitales, ópticas y en la Red Internet. Tal uso se realizará por parte de Fondo de Empleados Praxair Colombia, para efectos de su publicación de manera directa, o a través de un tercero que se designe para tal fin, siempre y cuando se proteja la integridad moral y las buenas costumbres de los que en ellas parezcan en ningún caso, supondrán una vulneración de los derechos al buen nombre, a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen del niño o de la niña, tal y como lo recoge la ley de protección al menor y la Protección del Derecho a la Intimidad propia establecida en la Constitución y las leyes.

Hago constar que me fueron informados los siguientes derechos que me asisten como titular de la información:

1. Conocer, actualizar, rectificar mis datos personales frente a los responsables del tratamiento o encargados del tratamiento. Este derecho lo podré ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento este expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
2. Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
3. En caso de que yo lo requiera, de ser informado por el Responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales.
4. Presentar ante la Súper Intendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a los dispuesto en la Ley 1581 de 2012, y demás normas que lo modifiquen y/o adicione o complementen.
5. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando el tratamiento no se respeten los principios, mis derechos y mis garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Súper Intendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado ha incurrido en conductas contrarias a la Ley 1581 de 2012 y a la constitución.
6. Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.

Por último, fui informado que el responsable del tratamiento de mis datos como asociado es el Fondo de Empleados Praxair Colombia Nit 860.078.088-3, con dirección principal: Parque Industrial Gran Sabana Lote M Unidad 62 – Tocancipa Cundinamarca. <http://www.fonpraxcolombia.com> Teléfono (1) 3607000 Ext. 1355, 1444.

Fecha _____

Nombre del asociado: _____

C.C. _____

C.E. _____

Firma _____



HUELLA DIGITAL

AVISO DE PRIVACIDAD

El Fondo de Empleados Praxair Colombia – F.E Praxair Nit 860.078.088-3, informa a los titulares de datos personales objeto de tratamiento por parte de esta asociación, que las políticas de tratamiento de la información recolectada pueden ser consultadas a través del siguiente mecanismo que ponemos a su disposición:

Página web: <http://www.fonpraxcolombia.com.co>
o solicitarlas al los siguientes correos

Correo electrónico: fonpraxcolombia@gmail.com, gerenciafondoprax@hotmail.com, contacto@fonpraxcolombia.com.co, PBX: 3607000 Ext 144, 1355. Fax: 3607000 Ext 1355.

Dirección: Parque Industrial Gran sabana lote M Unidad 62 Tocancipa Cundinamarca. (Colombia)

Responsable; F.E. Praxair Colombia y su finalidad es; mejorar las condiciones económicas, sociales, culturales y morales, respaldando el desarrollo integral de los asociados.



FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA - F.E. PRAXAIR
FORMULARIO DE VINCULACION DEL ASOCIADO
SISTEMA DE ADMINISTRACION DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS
FINANCIACION DEL TERRORISMO (SARLAFT)

Con la finalidad de cumplir con las obligaciones legales ya citadas y con fundamento en la facultad, otorgada en el numeral 228 del artículo 36 de la Ley 454 de 1998, la Superintendencia de Economía Solidaria instruyó a las vigiladas entre ellos los Fondos de Empleados, sobre procedimientos que deben observar para la prevención y el control del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, tal como consta en el capítulo XI del título II y capítulo IX del título III de la Circular Básica Jurídica. La instrucción que actualmente registra la Circular Básica Jurídica está fundamentada en las medidas para la prevención de actividades delictivas a través del Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT). Por lo tanto se hace necesario el diligenciamiento del presente formulario con la información básica de cada asociado, la información financiera, o el vínculo que pueda tener con personas públicamente expuestas, las operaciones en moneda extranjera y finalmente el origen de fondos. Agradecemos la veracidad de la información y el diligenciamiento total del formulario.

Fecha de Diligenciamiento	Proposito:	Asociado Nuevo: _____
		Actualizacion: _____

Nombre del fondo FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA Sigla F.E. PRAXAIR Oficina: _____

A. PERSONAS NATURALES - INFORMACION BASICA.

1. Nombres _____ 2. Apellidos _____
 3. N° Identificación _____ 4. Fecha de Expedición Documento de Identidad _____
 5. Lugar de expedición _____ 6. Nacionalidad _____

R.C.	C.C	T.I	C.E	Pasaporte	P.P.
------	-----	-----	-----	-----------	------

7. Fecha de nacimiento _____
 AAAA/MM/DD

8. Lugar de nacimiento _____	Departamento Nacimiento _____ Municipio Nacimiento _____
9. Telefono fijo _____	Departamento de Residencia _____ Municipio de Residencia _____
10. Correo Elect. _____	11. DIR. DE RESIDENCIA: _____
	12. Teléfono Celular / Movil _____

13. Nombre de la empresa donde labora _____ 14. Cargo _____
 15. Dir.Trabajo _____ Departamento _____ Municipio _____
 16. Teléfono(s) _____ N° de Fax _____
 17. Ocupación, oficio o profesión _____

PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS -PEP

Definición: Persona Expuesta Públicamente (PEP); Son todas aquellas personas que; 1) Políticamente conforme al decreto 1674 de 2016, los individuos que han desempeñado o han desempeñado funciones públicas destacadas, como Jefes de estado, políticos de alta jerarquía, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresa sociales, industriales y comerciales del estado y sociedades de economía mixta, unidades administrativas especiales y funcionarios importantes en partidos políticos. 2) El representante legal de organizaciones internacionales y 3) Las personas que gozan de reconocimiento público. 4) Los vinculados: Las personas que tengan sociedad conyugal, de hecho o de derecho, con las personas públicamente expuestas, los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de las personas públicamente expuestas

En caso de que usted cumpla con lo señalado en el ítem anterior, por favor indique si es Persona Públicamente expuesta o tiene vínculo con alguien públicamente expuesto:

Vínculo o relación	NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACION	No. IDENTIFICACION	NACIONALIDAD	ENTIDAD	CARGO	FECHA DESVINCULACION

18. ¿Por su cargo maneja recursos Públicos SI NO
 19. ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder publico? SI NO
 20. ¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público? SI NO
 21. ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta? SI NO
 22. Descripción Actividad Económica _____ 21. CIU _____
23. INFORMACION FINANCIERA (\$)
 Ingresos mensuales derivados de su actividad principal _____
 Otros ingresos _____ Concepto de Otros Ingresos _____
 Egresos mensuales _____
 Total activos _____ Total pasivos _____ Total patrimonio _____

C. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que;

1. La actividad, profesión u oficio es lícito y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en la solicitud y este documento es veraz y verificable y la sociedad se compromete a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo propio de las operaciones del Fondo de Empleados Praxair Colombia, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que posee la compañía provienen de la (s) actividades anteriormente.

ORIGEN DE LOS FONDOS _____

D. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

23. ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI _____ NO _____ De ser afirmativo el ítem 23 indique:

Importaciones _____ Exportaciones _____ Inversiones _____ Transferencias _____ Otra _____ Cual? _____

24. ¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI _____ NO _____ Nota: Si la respuesta al ítem 24 es afirmativa indique lo siguiente

Tipo de producto _____
Identificación del producto _____
Número del producto _____
Entidad _____
Monto _____
Ciudad _____
País _____
Moneda _____

25. Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera _____

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA Y AUTORIZO AL FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA PARA QUE LA VERIFIQUE.
ESTOY INFORMADO DE MI OBLIGACION DE ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACION QUE SOLICITE LA ENTIDAD POR CADA PRODUCTO O SERVICIO QUE UTILICE.
AUTORIZO A L FONDO DE EMPLEADOS PRAXAIR COLOMBIA, PARA QUE CONSULTE Y REPORTE INFORMACION A LAS CENTRALES DE RIESGO. DECLARO QUE MIS INGRESOS Y BIENES
PROVIENEN DEL DESARROLLO DE MI ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL.

FIRMA ASOCIADO

HUELLA

D. ESPACIO PARA USO DEL FONDO

26. OBSERVACIONES:

27. FECHA REALIZACION ENTREVISTA AAAA/MM/DD

28. NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZO LA ENTREVISTA _____

29. NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN _____

30. FECHA VERIFICACION INFORMACION _____

DOCUMENTOS ANEXOS

	PN	PJ
Fotocopia del documento de identificación		
Constancia de ingresos (honorarios, laborales, certificación de ingresos y retenciones)		
Declaración de renta del último período gravable disponible		
Original del certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 3 meses		
Fotocopia del Número de Identificación Tributaria NIT		
Fotocopia del documento de identificación del Representante legal		