

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

1. Ingresa a [www.Felafrancol.com](http://www.Felafrancol.com) – clic en **ASÓCIATE**



# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

## 2. Empieza a digitar la información

Tipos de Documentos

Selección un tipo de documento

Numero de identificación  Validar identificación

Celular  Correo Electronico

321 123456

**CONTINUAR**

## 3. Clic en **SI, ES CORRECTO**

Tipos de Documentos

¿Es correcto?

**Validacion Registraduría**

Cedula: **1**

Estado: **\*\*Vigente\*\***

Nombre: .

**Si, es Correcto** No, no es Correcto

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

3. Coloca los **DATOS GENERALES** – Tenga en cuenta que los que figuran con el color rojo son de carácter **OBLIGATORIO**

## Datos Generales

### Datos de Identificación

#### Información de los datos de la identificación

Información de los datos de la identificación

Tipo

Cedula

Naturaleza de la identificación

NATURAL

Identificación

1

## Información Natural

Datos de la información de Persona Natural.

Primer nombre

Segundo nombre

Primer Apellido

Segundo apellido

Estado Civil

Soltero

Sexo

Masculino

País de Nacimiento

Colombia

Departamento de Nacimiento

Valle del Cauca

Ciudad de Nacimiento

CALI

Fecha de Nacimiento

22/04/1996

## Información de la Identificación

Fecha y Lugar de Expedición del Documento de Identificación.

País de Expedición

Colombia

Departamento de Expedición

Valle del Cauca

Ciudad de Expedición

CALI

Fecha de Expedición

24/04/2014

SIGUIENTE

Dar Clic en **SIGUIENTE**

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

4. Continua con **DATOS UBICACIÓN** – Cuando ubicamos **DIRECCIÓN**, se despliega una pantalla para digitar detallada de la información – dar clic en **GUARDAR DIRECCIÓN** – y damos clic en **ACEPTAR** y **SIGUIENTE**

**Datos Ubicación**

Datos Dirección

Datos de las ubicaciones

**Tipo de dirección**  
Correspondencia

**País ubicación**  
Colombia

**Departamento**  
Valle del Cauca

**Ciudad Ubicación**  
CALI

**Zona Ubicación**  
B/CALIMA

**Indicativo**  
57 2

Dirección

Borrar Última Limpiar

Avenida Calle Apartamento Avenida Bloque Barrio Calle Carrera Diagonal Departamento

Avenida Calle Administración Adelante Aeropuerto Agencia Agrupación Avenida Carrera Altillo Al Lado

Almacén Apartamento Apartado Atrás Autopista Avenida Anillo Vial Bodega Bloque

Boulevard Barrio Corregimiento Casa Caserío Centro Comercial Ciudadela Célula Centro

Circular Calle Callejón Camino Conjunto Residencial Conjunto Carrera Carretera Circunvalar

Consultorio Diagonal Depósito Departamento Depósito Sótano Edificio Entrada Escalera Esquina

Digitos Letras

1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T

0 - Nro V W X Y Z BIS

ACEPTAR CANCELAR

GUARDAR DIRECCION CANCELAR

**Datos Ubicación**

Datos Ubicación Geográfica dirección de residencia, comercial y de correspondencia

AGREGAR

Tipo	Dirección	Móvil	Email	Editar
CORRESPONDENCIA		(317) 575-3751	SEBAS-2204@HOTMAIL.COM	

SIGUIENTE

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

5. Seguidamente se encuentra la **INFORMACION LABORAL- EL CODIGO DE EMPLEADO** es el que figura en el Desprendible de Nomina y debe quedar registrado



## Información laboral

Datos para la información laboral

### Información Laboral

Datos de la información laboral

#### Actividad Económica

Empleado

Código Empleado

#### Cargo

SIN CARGO

#### Tipo de asociados

Activo

#### Modo de Pago

LAFRANCOL MENSUAL NOMINA

#### Actividad Económica CIU Principal

ASALARIADOS

## Datos vinculación Laboral

Datos de la información de vinculación laboral

Cargo Ocupa

ANALISTA QUIMICO

Fecha De Ingreso

12/01/2023

#### Tipo De Contrato

Término Indefinido

Vencimiento Contrato

#### Ocupación Laboral

Empleado

#### Jornada Laboral

Tiempo total

#### Régimen de cesantías

Pertenece al régimen Ley 50

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

6. En la información **DATOS VIVIENDA**- si es **FAMILIAR O ARRIENDO**, nos pide la información del dueño del inmueble y debe quedar registrada

## Socioeconómica

### Responsable Hogar

 NO

### Profesión U Oficio

 QUIMICA FARMACEUTICA

Número de Personas a Cargo

 0

### Población Vulnerable

 No Aplica

Oficio que tiene

 ANALISTA QUIMICO

### Nivel De Estudios

 Universitaria

### Mujer Cabeza de Familia

 NO

## Datos vivienda

Información Vivienda Actual

### Tipo de Vivienda

 Familiar

Nombre

### Parentesco

 Padre

### Estrato de la Vivienda

 Tres

Teléfono

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

7. En **INFORMACIÓN FINANCIERA**, registramos información de Sarlaft (Sistema Administrativo de Riesgo para el Lavado de Activos y Financiación al Terrorismo) – seguido de la Información Bancaria

 Información Financiera

Financiera  
Datos de información financiera

Reconocimiento publico No	Ejerce algún poder público No
Realiza Operaciones con Moneda Extranjer No	
Posee Cuentas en el exterior? No	Públicamente Expuesto No
Declara Renta No	Administra Recursos Públicos No

Información bancaria  
Datos de la información de transferencia

Tiene Cuenta Bancaria? SI	Banco I
No. Cuenta Bancaria .	Tipo Cuenta Cuenta ahorro
Autoriza Transferencia SI	

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

8. En **INGRESOS**, digitamos el **SALARIO BASICO**, que aparece en el Desprendible de Nomina y damos clic en **SIGUIENTE** – En **EGRESOS** colocamos un aproximado de los gastos mensuales

### Información Financiera

#### \$= Ingresos

SUELDO BASICO



OTROS INGRESOS



VALOR

↓ Egresos \$ 3,000,000

SIGUIENTE

#### ↓ Egresos \$ 0

OTROS EGRESOS

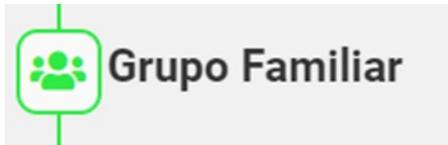
SALUD

VALOR

SIGUIENTE

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

9. Diligencia la información dando clic en **AGREGAR FAMILIAR** – se despliega recuadro para digitar los datos. Cuando hayas depositado la información del Grupo Familiar, da clic en **SIGUIENTE**



### Grupo Familiar

Datos del grupo familiar

**AGREGAR FAMILIAR**

Cedula	Nombre	Editar	Eliminar

**SIGUIENTE**

### Grupo familiar

Datos de los parentescos del asociado

**Tipo identifica**

Seleccione Tipo de Identificación ▼ Identificación

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

*Depende económicamente*

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

10. Depositamos información si tengo algún miembro familiar que labore en la empresa; de lo contrario damos **SIGUIENTE**

### Datos Complementarios

#### Datos complementarios

Información adicional complementaria

##### Ubicación1

 Default ▼

##### Sección

 Seleccione Sec ▼

##### Nombre directivo

 Seleccione Directivo ▼

##### Ubicación2

 Seleccione Ubicacion ▼

##### Tiene parentesco con directivos

 NO ▼

##### Parentesco

 Seleccione Parentesco ▼

**SIGUIENTE**

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

11. Da clic en **ACTIVO** coloca los bienes tangibles que posee(vehículo, vivienda), luego, da clic en **PASIVO** allí coloca las obligaciones actuales y da clic en **SIGUIENTE**



AGREGAR ACTIVO				
Tipo Activo	Nombre Activo	Valor	Editar	Eliminar

AGREGAR PASIVO			
Tipo Pasivo	Valor	Editar	Eliminar

**SIGUIENTE**

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

12. Para agregar **REFERENCIAS** damos clic en **AGREGAR REFERENCIA**, como mínimo debes colocar 2 referencias – **REFERIDOS Y VARIOS**, puede colocar la información de un compañero de trabajo que lo impulso a vincularse a FELAFRANCOL

### Referencias

Datos de los contactos

**AGREGAR REFERENCIA**

Tipo REF	Nombre	Telefono	Editar	Eliminar
----------	--------	----------	--------	----------

### Contactos

Información de las referencias comerciales

**Tipo de referencia**

Seleccione Tipo  **Ad** Nombre referencia

telefono/movil referencia

Dirección referencia  ( ) -

**ACEPTAR** **CANCELAR**

### Referidos y varios

Referidos y medios de de vinculación

Identificación referido  **Ad** Nombre del referido

**Asesor comercial**

Seleccione Asesor

**SIGUIENTE**

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

**13** En este campo visualiza el valor del Ahorro Obligatorio y el valor del Fondo de Solidaridad, solo debe digitar el campo marcado con circulo rojo, se coloca el numero 1 y **SIGUIENTE**



Información de cuotas estatutarias

Ordinarias  
Datos estatutarios

Porcentaje Estatutario

4 4

Valor cuota estatutaria \$ 168.000

Valor cuota contribucion 40000

Nro Cuotas contribucion

SIGUIENTE

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

14. Lea atentamente los **TERMINOS Y CONDICIONES** y de clic en cuadro que aparece señalado en las imágenes y finalice con **SIGUIENTE**



## Terminos y condiciones

Documentos requeridos para el proceso

Las Aceptaciones con \* son obligatorias.!

- De acuerdo con la información que he recibido acerca de FELAFRANCOL, expreso mi interés de ser admitido (a) como asociado (a) para disfrutar de los beneficios que me ofrecen como empresa de Economía Solidaria. De ser aceptada mi solicitud, me comprometo a conocer y acogerme a las normas legales, estatutarias y reglamentarias vigentes DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Obrando en mi propio nombre de manera libre y voluntaria doy certeza de todo lo aquí consignado, por ello realizo la siguiente declaración de origen de fondos al Fondo de Empleados LAFRANCOL- FELAFRANCOL, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la legislación colombiana vigente y lo dispuesto por la SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA y demás normas legales concordantes: 1- Los recursos que entrego y/o administro provienen de mi actividad económica principal. 2- Declaro que mi patrimonio y recursos tiene su origen en actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana vigente. 3- Declaro que no admitiré que terceros efectúen pagos en mi nombre ni depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. [ver \\*](#)

- ✓ 7- Autorizo a FELAFRANCOL celebrar en su nombre contratos con diferentes proveedores para la adquisición de bienes y servicios en mi representación como asociado. Consultar el contrato de mandato en <https://www.felafrancol.com/formatos>. 8- Autorizo que en calidad de titular de la cuenta registrada en FELAFRANCOL, otorgo a la ENTIDAD FINANCIERA un mandato sin representación para recibir Transacciones débito enviadas por FELAFRANCOL. Consultar el reglamento de autorización de débito automático en <https://www.felafrancol.com/formatos> 9- Conforme a la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y demás normas reglamentarias, autorizo a FELAFRANCOL para el tratamiento y manejo de mis datos personales el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia con el fin de facilitar la presentación de los servicios. Consultar el reglamento de protección de datos en <https://www.felafrancol.com/p%C3%B6litica-de-tratamientos-de-datos-person> 10- Autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable mi vinculación a la póliza exequial colectiva y a que se realicen las deducciones que se dieran a lugar por este concepto, adicionalmente estoy informado que es mi deber como asociado adjuntar el certificado de afiliación externa a este servicio en el caso de no tomarlo directamente con FELAFRANCOL. 11- Autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable a mi empleador para que descuenta de mi nómina la contribución del Fondo Mutual Solidario cada vez que ocurra la vinculación como asociado. este descuento equivale al 4% de Un (1) SMMLV. [ver \\*](#)

- ✓ 1- Autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable a mi empleador para que descuenta de mi nómina los aportes y ahorros permanentes mensuales obligatorios a favor de FELAFRANCOL, equivalentes al 4% de mi salario fijo mensual y demás conceptos aprobados por la Asamblea General durante el tiempo que permanezca asociado. 2- Autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable mi vinculación a las pólizas colectivas Vida Asociado y Vida Deudor como respaldo de mis aportes, ahorros y obligaciones crediticias, ante una incapacidad total o permanente o fallecimiento durante mi vinculación como asociado a FELAFRANCOL y realizar las deducciones que se dieran a lugar por estos conceptos. 3- Autorizo a mi empleador para que descuenta por nómina, de mi salario, bonificaciones, comisiones, bonificaciones a mera liberalidad, vacaciones, pagos indirectos, incapacidades, indemnizaciones y en caso de retiro de la empresa se descuenta de mis prestaciones sociales y cualquier suma que constituya o no carga prestacional a que tenga derecho, para que descuenten con destino al Fondo de Empleados Lafrancol- FELAFRANCOL. 4- Autorizo al pagador de la empresa donde llegare a trabajar, para que efectúe los descuentos de mis salarios y prestaciones legales a que haya lugar a favor de FELAFRANCOL por concepto de obligaciones. Renuncio expresamente a realizar requerimientos judiciales y extrajudiciales con respecto al cobro de las obligaciones contraídas. 5- Autorizo a FELAFRANCOL el envío de información y contacto en general al correo electrónico y número de contacto que tengo registrado; sobre ofertas, promociones, publicidad, estudios de mercadeo, encuestas y otros, para evaluar la calidad del servicio, administrar y operar los productos y/o servicios que contrate. 6- Autorizo a FELAFRANCOL para que consulte y reporte información a las c

**SIGUIENTE**

# PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

15. Este campo permite anexar todos los soportes necesarios para la vinculación – Fotocopia de Cedula- Desprendible de Nomina – Carta Laboral – Ficha de Los Olivos o Formato de Certificado Externo-Poliza Vida –Cuestionario Covid – Protección de Datos. Estos últimos Se encuentran al lado del botón de Asóciate como **FORMATOS DE AFILIACIÓN**

## Documentación

Documentos requeridos para el proceso

Documentos Requeridos

Tipos de archivos permitidos: / PDF / JEPG / PNG / JPG /

Cedula



Carta laboral



Desprendible de nomina



Póliza vida Sura + COVID



Protección datos



Servicio exequial



SIGUIENTE



### ¿QUIÉNES SOMOS?

Somos una empresa de economía solidaria creada para el mejoramiento de la calidad de vida de sus asociados; prestándoles servicios personalizados e integrales de excelente calidad en lo económico y lo social y muy especialmente estimulando el ahorro y la creación de patrimonio.

ASÓCIATE

FORMATOS DE AFILIACIÓN

## PROCESO AFILIACIONES PAGINA WEB

**16.** Una vez se termina de subir los documentos y damos clic en **SIGUIENTE**, y aparece la siguiente imagen, que indica que se ha terminado el proceso la información depositada quedo registrada. Clic en **FINALIZAR** - **CONTINUAR** y **OK**

