



DECLARACION 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 registrada en el presente formato.
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.
4. Declaro que estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite FELAFRANCOL por cada producto o servicio que utilice y me comprometo a entregar los documentos soporte requeridos.

AUTORIZACIONES

- 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 labore, 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 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://felafrancoL.com/formatos-e-instructivos/>
- 6- 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://felafrancoL.com/formatos-e-instructivos/>

- 7- 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.
- 8- Autorizo de manera libre, voluntaria e irrevocable a mi empleador para que descunte 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.

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y normas concordantes, autorizo como Titular de los datos personales para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación con la finalidad de realizar gestión administrativa, verificación de datos, gestión de estadísticas internas, encuestas de opinión, gestión de cobros y pagos, gestión de facturación, gestión económica y contable, gestión fiscal, marketing, prospección comercial, publicidad propia, contacto y envío de comunicaciones a través de los medios registrados (correo electrónico, número de celular, teléfono fijo, dirección física y sistemas de mensajería instantánea), segmentación de mercados, mantener, controlar y desarrollar la relación; de igual manera, autorizo la transmisión nacional e internacional de datos personales con empresas de cobranza, empresa patronal, empresas de servicios o seguros exequiales, corredores de seguros, cajas de compensación y con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información; además, autorizo la transferencia nacional e internacional de datos con aliados comerciales para fines de publicidad, marketing y prospección comercial. De igual manera, en nombre propio y/o como representante legal del menor de edad abajo registrado autorizo expresamente para que mi (nuestra) voz y mis (nuestras) imágenes personales sean recopiladas por FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL, para su tratamiento, el cual podrá incluir la recolección, almacenamiento, uso, circulación y destinación final con la finalidad de realizar publicaciones en medios físicos o audiovisuales, redes sociales y sitios web propios o de terceros, transmisión nacional e internacional de datos con proveedores de servicios de almacenamiento, custodia y seguridad de la información y de servicios de publicidad, edición o producción audiovisual, garantizando el interés superior del menor y sus derechos fundamentales. Es de carácter facultativo suministrar información que verse sobre Datos Sensibles, entendidos como aquellos que afectan la intimidad o generen algún tipo de discriminación, o sobre menores de edad. El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, corrección y/o supresión de datos y/o revocación de la autorización o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante un escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL a la dirección de correo electrónico auxiliarcali2@felafrancol.colm indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a la dirección Cra. 1 #46 -84 en la ciudad de Santiago de Cali. La política de tratamiento a la que se encuentran sujetos los datos personales se podrá consultar en la página web www.felafrancol.com o acceder a través del siguiente correo electrónico: auxiliarcali2@felafrancol.com.



AUTORIZACIÓN CANALES DE GESTIÓN DE COBRANZA Y DE PUBLICIDAD

En cumplimiento de la Ley 2300 de 2023, autorizo ser contactado por FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL mediante correo electrónico registrado(s), dirección física a través de correo físico certificado y número de teléfono de contacto aportado(s) incluyendo mensajes a través de WhatsApp, SMS y llamada, con fines de gestión cobranza y envío de mensajes publicitarios en horario de lunes a viernes de 7:00 am a 7:00 pm, y sábados de 8:00 am a 3:00 pm, cumpliendo de manera integral los requisitos de periodicidad, excepciones y prohibiciones señalados en la ley.

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008, autorizo como persona natural y/o como representante legal de la compañía aquí registrada a FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL o a la entidad que como acreedor delegue para representarlo o a su cesionario, endosatario o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor a realizar consulta y reporte en centrales de riesgo de mi comportamiento crediticio, financiero y comercial en las entidades legalmente constituidas, tales como (OPERADORES, centrales de riesgo), así como, para verificar la información financiera, crediticia y comercial.

AUTORIZACIÓN NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS, Autorizo como persona natural y/o como representante legal de la compañía aquí registrada a FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL para que todas las comunicaciones derivadas de la relación contractual o comercial sean notificadas electrónicamente a través del correo electrónico registrado, o mediante mensajes SMS y/o contacto telefónico. A partir de la fecha de suscripción de la presente autorización, FONDO DE EMPLEADOS LAFRANCOL queda facultado para remitir vía correo electrónico a la dirección incluida en el presente documento o a través de SMS todas las comunicaciones que deban ser objeto de notificación electrónica

FIN