



NIT. 900.011.467-8

**FORMATO DE VINCULACIÓN**

ACTUALIZACIÓN DE DATOS ( )  
 NUEVO ( ) REINGRESO ( )

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: DÍA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_ FECHA DE EXPEDICIÓN CÉDULA: DÍA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

BARRIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: SOLTERO/A ( ) CASADO/A ( ) UNIÓN LIBRE ( ) SEPARADO/A ( ) VIUDO/A ( )

ESTUDIOS: BACHILLERATO INCOMPLETO ( ) BACHILLER ( ) TÉCNICO ( ) UNIVERSITARIO ( ) ESPECIALIZACIÓN ( )

PROFESIÓN / OCUPACIÓN / OFICIO: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS REALIZADOS: EN EL EXTERIOR ( ) EN EL PAÍS ( )

VIVE EN CASA: PROPIA ( ) ARRENDADA ( ) POSEE VEHÍCULO: SI ( ) NO ( )

POSEE MOTO: SI ( ) NO ( )

ACTIVIDAD ECONÓMICA - CÓDIGO CIU

EMPLEADO (0010) \_\_\_\_\_

PENSIONADO (6531) \_\_\_\_\_

RENTISTAS DE CAPITAL (0090) \_\_\_\_\_

**GRUPO FAMILIAR**

**FECHA NACIMIENTO**

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO		
			DÍA	MES	AÑO

**EMPRESA CONTRATANTE :**

SUMATEC: \_\_\_\_ ALMACEN PARÍS \_\_\_\_ FLEXCO \_\_\_\_ NOACTEC \_\_\_\_ JAIVANÁ \_\_\_\_ SUPER SAFETY \_\_\_\_ BRIKO \_\_\_\_ CONSTRUYORED \_\_\_\_

FERRICENTRO \_\_\_\_ GRUPOTEC \_\_\_\_ TÁCTICA \_\_\_\_

FECHA DE VINCULACIÓN A LA EMPRESA: DÍA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_

DIRECCIÓN DE EMPRESA CONTRATANTE: \_\_\_\_\_

TELÉFONO EMPRESA CONTRATANTE \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_

CARGO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_

SALARIO: \$ \_\_\_\_\_

**PORCENTAJE DEL SALARIO PERMITIDO PARA AHORRAR (DEL 2% AL 10%)**

AHORRO PERMANENTE (OBLIGATORIO): % \_\_\_\_\_ VALOR DE LA AFILIACIÓN: \$ \_\_\_\_\_

AHORRO ADICIONAL (OPCIONAL): % \_\_\_\_\_ No. CUOTAS A DIFERIR \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de ciudadanía Nro. \_\_\_\_\_ a partir de la presente vinculación al Fondo Nacional de Empleados FONALTEC me comprometo a mantener actualizada la información personal, mínimo una vez al año. De igual manera autorizo a la empresa pagadora para que me aplique los descuentos a través de mi nómina por concepto de Aportes, Ahorros y Otros a favor del fondo de empleos FONALTEC



NIT. 900.011.467-8

### INFORMACIÓN FINANCIERA

Corte de la información: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Ingresos Mensuales	Otros Ingresos	Egresos Mensuales
\$ _____	\$ _____	\$ _____
Total Activos	Total Pasivos	
\$ _____	\$ _____	

### INFORMACIÓN TRIBUTARIA

- |                                                        |                                                     |                                             |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Persona Natural               | <input type="checkbox"/> Persona Jurídica           | <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente |
| <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado          | <input type="checkbox"/> Régimen Común              | <input type="checkbox"/> Autorretenedor     |
| <input type="checkbox"/> Exento de Impuesto a las Vtas | <input type="checkbox"/> Exento de Industria y Ccio |                                             |

### PEPS

- |                                                                         |    |    |                          |                          |
|-------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------------------|--------------------------|
| Por su cargo o Actividad maneja recursos públicos                       | SI | NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Por su Cargo o Actividad ejerce algún grado de poder público?           | SI | NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Por su Actividad u Oficio goza Usted de reconocimiento público general? | SI | N  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiene algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta?  | SI | N  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- Si alguna de las preguntas anteriores respondió afirmativamente, por favor especifique: \_\_\_\_\_

### OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza usted operaciones en moneda extranjera: SI  NO

Indique cual(es): Importaciones  Exportaciones  Otra

Otras \_\_\_\_\_

Productos Financieros en el Exterior Inversiones  Transferencias  Otras  Indique cual \_\_\_\_\_

Tipo de producto	No. del Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

FIRMA DE QUIEN ENTREVISTÓ \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_  
HORA \_\_\_\_\_

AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL ASOCIADO**

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO FONALTEC