

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos completos:	Documento de identidad:	Nombre de empresa Empleadora:
Teléfono celular:	Fecha Ingreso a la empresa:	Salario:
Tipo de Contrato: Indefinido <input type="checkbox"/>	Término Fijo <input type="checkbox"/>	Duración

I. AHORRO PROGRAMADO**

Retiro de Ahorro Programado <input type="checkbox"/>	Valor	Fecha de Desembolso		
		D	M	A
Apertura <input type="checkbox"/>	Valor Ahorro Programado:	Fecha Aplicación Deducciones:		
Aumento <input type="checkbox"/>		D	M	A
Disminución <input type="checkbox"/>				
Suspensión de Descuento <input type="checkbox"/>		Fecha Inicio Suspensión Descuento:		
		D	M	A

II. AHORRO PERMANENTE + APORTES SOCIALES**

Modificación % de Ahorros + Aportes	%	Fecha Aplicación Deducciones:		
Aumento <input type="checkbox"/>		D	M	A
Disminución <input type="checkbox"/>				

III. CDAT**

Retiro Interes CDAT <input type="checkbox"/>	Valor	Fecha de Desembolso		
		D	M	A
Retiro CDAT <input type="checkbox"/>	Valor	Fecha de Desembolso		
		D	M	A

IV. CRUCE**

Cruce con deuda	Valor a cruzar con deuda:	N° de las obligaciones a cruzar:
Ahorro Programado <input type="checkbox"/>		
Ahorro Permanente <input type="checkbox"/>		

B. DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria	Tipo de Cuenta	N° de Cuenta
	Ahorros <input type="checkbox"/>	
	Corriente <input type="checkbox"/>	
Titular de la cuenta	Tipo Documento	N° de Documento
	Cédula <input type="checkbox"/>	
	Nit <input type="checkbox"/>	

RECUERDE: La información y valores aquí consignados están sujetos a verificación por parte de Fesport. Cualquier inconformidad entre los valores disponibles y lo solicitados será informada oportunamente. El asociado acepta y autoriza expresamente a Fesport realizar el movimiento aquí solicitado.

**Ahorro Programado:

- Retiros en Junio y Diciembre
- Tasa de rentabilidad del 8% EA
- Si está comprometido con deuda no se puede retirar**
- No se pueden suspender las cuotas a menos que se cancele el ahorro programado y se devuelva el saldo.

**Ahorro Permanente

- Puede cruzar hasta el 60% siempre y cuando el valor de la deuda sea igual al total de sus ahorros

En caso que presente incapacidad de origen laboral, enfermedad general y/o licencias de maternidad o paternidad, autorizo que se descuenta de la prestación económica pagada por el Sistema de Seguridad Social hasta el 50% del valor mensual de la cuota, y en caso que la incapacidad sea de origen laboral, hasta el 75% del valor mensual de la cuota. Superada la novedad, se continuarán descontando las cuotas como se venían practicando.

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos y con el Decreto 1377 de 2.013, autorizo, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de FONDO DE EMPLEADOS DE SOCIEDAD PORTUARIA DE SANTA MARTA Y FILIALES, siendo tratados con la finalidad de a procesar, recolectar, almacenar, usar, actualizar, transmitir, poner en circulación y en general, aplicar cualquier tipo de tratamiento a mi información personal. Así mismo, declaro haber sido informado de que puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a FONDO DE EMPLEADOS DE SOCIEDAD PORTUARIA DE SANTA MARTA Y FILIALES a la dirección de correo electrónico jimenez@spsm.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a CARRERA 1 NRO 10 A 12.

FIRMA ASOCIADO
C.C.

RECIBIDO
Fecha