



SOLICITUD DE ANTICIPOS

FOR_06
FECHA: 23 de
Marzo de 2023
VERSION: 02

ANTIPO DE PRIMAS

ANTIPO DE NOMINA

No. Cédula	Nombres y Apellidos		No. Obligación	DD	MM	AAAA
Lugar y Fecha de Nacimiento		Direccion		Teléfono		Celular
Empresa donde labora			Cargo			
Tipo de contrato <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Contratista De? _____						
Fecha de Ingreso (DD/MM/AAAA)		Ingreso Básico Mensual		Teléfono Oficina		Celular Corporativo
Valor de Anticipo			Plazo de Pago		Tasas de Interés	
Monto			Solo aplica para anticipos de nómina		Anticipo de Nomina:	
§			Quincenas: _____		: 2,01% N.M.V.	
			Meses: _____		Anticipo de Primas:	
					: 2,02% N.M.V.	

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Autorizo me sea descontado de mi salario y/o sueldo y/o primas legales o extralegales y/o prestaciones sociales como empleado de esta entidad la suma de \$_____ a partir del mes de _____ de _____ y hasta completar la suma de \$_____ que adeudo con el **Fondo de Empleados de Triplea SA ESP**

En caso de producirse mi retiro como funcionario de la Empresa y/o Fondo, antes de la cancelación total de la obligación, autorizo a ustedes retener el saldo a mi cargo de mis salarios, prestaciones, indemnizaciones, o cualquier pago de carácter laboral a que tenga derecho en ese momento por concepto de liquidación definitiva.

Declaro conocer que el anticipo de nomina volverá a estar disponible cuando termine de cancelar el desembolsado a través de esta solicitud.

CENTRALES DE RIESGO

De manera libre y voluntaria autorizo a ustedes para consultar, procesar, reportar, conservar, suministrar, y actualizar cualquier información de carácter financiero y comercial en las Centrales de Riesgo.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DESTINO DE FONDOS

Obrando en propio nombre, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de destino de los recursos consecuencia de esta solicitud a **FONTRIPLEA** con el propósito que se pueda dar cumplimiento al seguimiento que debe realizar este fondo de empleados para velar por que no se ejerzan actividades de lavado de activos ni financiación al terrorismo.

1. Declaro que los recursos que FONTRIPLEA me desembolsará serán con el objetivo de:

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: ÚLTIMO VOLANTE DE NÓMINA.

CLAUSULAS DE PROTECCIÓN 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 expresamente, como Titular de los datos, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de Fondo de Empleados de Triplea SA ESP, para que sean tratados con la finalidad del reconocimiento biométrico de mi huella dactilar para la exigibilidad futura de esta obligación. Y mis datos personales y de contacto con la finalidad de informarme del estado en que se encuentre este crédito por las diferentes vías de comunicación que FONTRIPLEA utilice tales como correos electrónicos, mensajes de texto y/o llamadas telefónicas.

De igual modo, como Titular, quedo informado de que, por tratarse de datos de carácter sensible, no estoy obligado a autorizar dicho tratamiento; y además, puedo ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido a Fondo de Empleados de Triplea SA ESP a la dirección de correo electrónico contacto@fontriplea.com.co, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a Cra 8 Vía 5 Acueducto Distrital.

CONDICIÓN ESPECIAL ANTICIPO DE PRIMAS

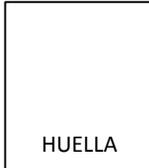
Si por alguna situación no se logra descontar por nómina en la quincena definida el valor generado por la utilización de este crédito, **FONTRIPLEA** notificará inmediatamente al asociado quien tendrá como plazo hasta la siguiente quincena para consignar estos recursos. Si pasado este tiempo no se ve reflejado el pago realizado por concepto de las primas de servicios anticipadas, **FONTRIPLEA** liquidará el valor generado por el servicio de este crédito, e incluirá en el sistema un crédito en la **línea de Reestructuración a la tasa de interés vigente** por el valor insoluto del anticipo, a un plazo equivalente al número de quincenas necesarias para que sea aprobado el descuento por Gestión Humana. **Una vez se ingrese al sistema la línea Reestructuración, el asociado NO podrá solicitar el anticipo de primas en el periodo inmediatamente siguiente a esta solicitud.**

CONSTANCIA

En constancia que la anterior información es fidedigna en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____ .

Firma del Solicitante: _____ **C.C** _____ **de** _____

Este formato debe ser diligenciado con la totalidad de los datos solicitados y absoluta claridad. La presente no compromete al Fondo al otorgamiento del crédito. El Fondo reserva el derecho a verificar la información anterior y de encontrarse inconsistencia alguna invalidar la solicitud.



Uso exclusivo de **FONTRIPLEA**

_____	_____	_____	DD MM AAAA
NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA

Uso exclusivo de **FONTRIPLEA**

Aprobado por:	Realizado por:		DD MM AAAA
_____	_____	_____	_____
NOMBRE	CARGO	FIRMA	FECHA