

Estimado trabajador afiliado, solicitamos el diligenciamiento completo de los siguientes datos de forma legible.

FECHA DD MM AAAA

1. DATOS DEL TRABAJADOR AFILIADO O ENDOSANTE											
TIPO DE DOCUMENTO	<input type="checkbox"/> CC	<input type="checkbox"/> CE	<input type="checkbox"/> PEP	OTRO, ¿CUÁL?	NÚMERO DE DOCUMENTO						DE
PRIMER NOMBRE				SEGUNDO NOMBRE				PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO
CORREO ELECTRÓNICO				DIRECCIÓN RESIDENCIA				CIUDAD			DEPARTAMENTO
EMPRESA DONDE LABORA							NIT				

ELECCIÓN MEDIO DE PAGO (Marque la opción con una X, SELECCIONAR SOLO UNA)				
DAVIPLATA		REGISTRO <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE CUENTA
OTRO, ¿CUÁL?	TIPO DE CUENTA	AHORROS <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE CUENTA

III. AUTORIZACIÓN PARA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES, PAGO Y COMPROMISOS
<p>1. Con mi firma que aparece dentro del presente documento, autorizo a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI a consignar en mi cuenta de Daviplata / Bancolombia u otra entidad financiera (según selección e información diligenciada en el Punto II. SELECCIÓN MEDIO DE PAGO), los valores de la cuota monetaria del Subsidio Familiar a que tengo derecho en virtud del Artículo 3 de la Ley 789 del 2002.</p> <p>2. Autorizo expresamente de manera libre, espontánea, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, para que en el proceso de pago del Subsidio Familiar Monetario pueda compartir, validar la información relacionada con el medio de pago seleccionado respecto a la titularidad, número y estado de la cuenta electrónica o bancaria; con las entidades financieras o empresas que faciliten el proceso de pago y transferencias de recursos correspondientes a la cuota monetaria de Subsidio Familiar.</p> <p>3. Autorizo el envío de comunicaciones utilizando los datos de contacto y medios tecnológicos existentes como número del teléfono móvil, correo electrónico, twitter, facebook, dirección de correspondencia, teléfonos fijos o cualquier otro medio de comunicación que permita la tecnología, a fin de que me sea informado todo lo relacionado sobre el pago del Subsidio Familiar Monetario.</p> <p>4. Me comprometo a mantener actualizada la información de contacto, reportando cualquier novedad al Banco Davivienda S.A, Bancolombia o la entidad financiera según corresponda; y a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, especialmente cualquier cambio del número de celular o número de cuenta bancaria reportado anteriormente. Esta novedad se debe realizar en los centros de atención informados por la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, reportando el nuevo número de celular o cuenta bancaria para recibir la cuota monetaria, diligenciando el formato entregado por Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI (en caso de haber seleccionado vía de pago Daviplata/ Bancolombia u otra entidad financiera).</p> <p>5. Me comprometo a no cambiar el medio de pago como mínimo en un periodo de 6 meses, en caso de no solicitar el cambio al 6to mes se renueva automáticamente la opción escogida.</p> <p>6. AUTORIZO EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE A:</p> <p>a. El Banco Davivienda S.A., Bancolombia o la entidad financiera que corresponda para suministrar mi número de celular o número de cuenta a la Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, única y exclusivamente para todos los efectos relacionados con el abono de la Cuota del Subsidio Familiar Monetario.</p> <p>b. El Banco Davivienda S.A., Bancolombia o la entidad financiera que corresponda, para que realice los respectivos descuentos en el saldo presente o futuro que tenga en mi aplicación financiera o cuenta bancaria en razón a embargos judiciales, descuentos autorizados y demás descuentos o deducciones con ocasión a pérdida de derecho al pago de cuota monetaria, inconsistencia, inexactitud o error en el valor pagado por concepto de cuota monetaria, o incluso, por transferencias erróneas o improcedentes de cuotas monetarias de subsidio familiar, según solicitud que realice a Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI.</p> <p>c. La Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, al Banco Davivienda S.A./ Bancolombia o entidad financiera que corresponda para la recolección de mis datos personales, así como el tratamiento, almacenamiento y uso de mi información para efectos de la entrega de la cuota monetaria de subsidio Familiar y su uso relacionado con aplicación financiera y cuenta bancaria.</p>

**NOTA:** Recuerde que el proceso de solicitud de apertura de cuentas bancarias o cualquier otro producto financiero a través del cual se puedan recibir pagos, es responsabilidad exclusiva del trabajador. Para el caso de Daviplata o cualquier otro producto de entidades financieras donde se utilice la información del número de celular para la realización de transacciones, se debe tener en cuenta que el número del celular registrado, debe estar a nombre del trabajador beneficiario ante el operador de telefonía móvil, y por ello, en caso de pérdida o extravío, debe solicitar la reposición de la Sim Card con el mismo número de celular, a fin de mantener actualizada la información reportada a Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca - COMFANDI, o en su defecto, realizar de nuevo la inscripción del medio de pago de la cuota monetaria, con un nuevo número celular a su nombre.