

23001310500520220030700 PRUEBAS FALTANTES

Eliana De la Barrera <elianadelabarrera94@gmail.com>

Mié 29/05/2024 4:24 PM

Para: Juzgado 05 Laboral Circuito - Córdoba - Montería <j05lcmon@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (1 MB)

HOJA DE VIDA HERNANDEZ URANGO EDIOMEDES MANUEL.pdf;

Señores,

JUZGADO QUINTO LABORAL DE MONTERÍA CÓRDOBA

E.S.M

PROCESO: ORDINARIO LABORAL

DEMANDANTE: GUSTAVO ARTURO CÉSPEDES.

DEMANDADO: COLFONDOS Y OTROS.

RADICADO: 23001310500520220030700

ELIANA ANDREA DE LA BARRERA GONZÁLEZ, identificada con cédula de ciudadanía No.1.069.493.228 de Sahagún Córdoba y portadora de la T.P. de abogado No. 314035 del C.S. de la J., actuando en calidad de apoderado judicial sustituto de la demandada COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, tal como se acredita en el poder obrante en el expediente, mediante el presente escrito, adjunto pruebas documentales, solicitadas en la audiencia realizada el día 16 de mayo de 2024 faltante, en lo atinente al asesor que realizó la asesoría

Respetuosamente.

ELIANA ANDREA DE LA BARRERA GONZÁLEZ

CC 1.069.493.228 DE SAHAGÚN CÓRDOBA

T.P. 314035 del C. S. de la J.

**COLFONDOS**

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

HOJA DE VIDA EMPLEADO

Los datos consignados en esta solicitud deben ser precisos y veraces. Si el solicitante fuere aceptado como empleado de COLFONDOS y resultare inexacto alguno de los datos consignados, habrá lugar a la cancelación unilateral del contrato de trabajo (Art. 62 C.S.T.)

Ciudad y Fecha: Montería Mayo 20/97 Profesión u Oficio: Estudiante Universitario

1. INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS <u>HERNANDEZ ORANGO</u>		NOMBRE(S) <u>HERNANDEZ Manuel</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. <u>78.694.049.</u>	CC ☒ CE ☐ TI ☐	F ☐ M ☐	EDAD <u>30.</u>
DIRECCIÓN RESIDENCIA <u>DIAG 21 N° 2-11.</u>	TELÉFONO <u>837570</u>	CIUDAD <u>Montería</u>	
LUGAR DE NACIMIENTO <u>Montería</u>	FECHA DE NACIMIENTO <u>14-NOV-66</u>	ESTADO CIVIL <u>soltero</u>	
L.S. MILITAR No. <u>78.694.049</u>	DISTRITO No. <u>13</u>	CLASE	CERT. JUD. No. <u>4947147</u>
EMPRESA DONDE LABORA EL CONYUGE		GRUPO SANGÜINEO <u>O+</u>	SUELDO DESEADO \$ <u>2000.000=</u>
		CARGO	SUELDO CONYUGE \$

BIENESTAR

1. DEPORTES FAVORITOS BEISBOL

2. APTITUDES ARTÍSTICAS MÚSICA - DANZA - TEATRO

SEGURIDAD SOCIAL

1. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD (E.P.S.) A LA CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ISS.

2. FONDO DE CESANTÍAS AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE COLFONDOS.

3. FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE ISS.

4. FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS AL CUAL ESTÁ AFILIADO ACTUALMENTE

2. ESTUDIOS REALIZADOS

NIVEL DE ESTUDIOS	INSTITUCIÓN	CIUDAD	DEL AÑO	AL AÑO	TÍTULO OBTENIDO
Primaria	Guillermo Valencia	Montería	74	81	Primaria
Bachillerato	liceo Coraboz	Montería	82	95	Bachillerato
Profesional	UNIVERSIDAD	Montería	96	96	1ª SEMES. LICENCIATURA
Auxiliar	CONFACOR	Montería	97	97	CONTABILIDAD
Este último está en proceso.					
OTROS					

ESTUDIA ACTUALMENTE? SI ☒ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE TIPO DE ESTUDIO Auxiliar Contabilidad

NOMBRE INSTITUCIÓN CONFACOR

FECHA DE INICIACIÓN 10-02-97 DURACIÓN 80. HORARIO nocturno

DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA, EN QUE ÁREA(S) CREE QUE SE DESEMPEÑA MEJOR ABSORCIÓN 50

100.

3. EXPERIENCIA LABORAL

TRABAJA ACTUALMENTE? NO ☐ SI ☒ EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE DONDE Colfondo CARGO Director
 SUMINISTRE DATOS COMPLETOS Y EXACTOS SOBRE LA EXPERIENCIA LABORAL ADQUIRIDA EN LA ÚLTIMA EMPRESA A LA CUAL HA
 PRESTADO SUS SERVICIOS

NOMBRE DE LA EMPRESA <u>Distribuidora el Palero de la Panto</u>		FECHA DE INGRESO <u>1-10-91</u>
DIRECCIÓN Y TELÉFONO <u>Cil 35 Cua 2-73 824946</u>		FECHA DE RETIRO <u>30 de Agosto 94</u>
NOMBRE DEL ÚLTIMO JEFE INMEDIATO <u>Gabriel Lozano</u>	CARGO <u>Jefe</u>	
ÚLTIMO SUELDO \$ <u>160.000</u>	MOTIVO DEL RETIRO <u>Finalización contrato</u>	
CARGOS DESEMPEÑADOS Y TIEMPO DE SERVICIO EN CADA UNO DE ELLOS		
CARGO <u>Vendedor</u>	DESDE <u>04-12-94</u>	HASTA <u>95-12-20</u>
CARGO <u>Administrador</u>	DESDE <u>88-02-01</u>	HASTA <u>89-05-30</u>
CARGO <u>Vendedor</u>	DESDE <u>95-08-01</u>	HASTA <u>96-03-06</u>

4. DATOS FAMILIARES

PARIENTES	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OCUPACIÓN	TELÉFONO
PADRE	Fallecido				
MADRE	Fallecida				
HIJOS	Elisa Hernandez	05-04-91	6 años	Estudia	837596
CÓNYUGE					

5. REFERENCIAS

PERSONALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	EMPRESA	CARGO
1	Maria Banquet	837570	SUPER LEON	Administradora
2	Elva Arieta	837596	Electrocardos	jefe de lectura
3	Elisabeth de la Espriella	832394	Viro Express	Dueña

LABORALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	EMPRESA	CARGO
1	Fernando Gomez	824946	Distribuidora	Administrador
2				
3				

OBSERVACION

SOLICITANTE

SIEMPRE
AL DIA!

HOJA DE VIDA CURRICULUM VITAE

PARA SOLICITUD DE EMPLEO - PERSONAL CALIFICADO

ESCRIBA A MAQUINA O EN LETRA DE IMPRENTA. ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO POR EL ASPIRANTE, QUE DEBE RESPONDER VERAZMENTE TODAS LAS PREGUNTAS Y FIRMAR LA CERTIFICACION QUE APARECE EN LA 4a. PAGINA.

I. INFORMACION PERSONAL

FECHA 15 VII 96		EMPLEO O CARGO SOLICITADO ASESOR DE VENTAS.		NOMBRE COMPLETO DEL ASPIRANTE ELIENES VAGUEL HERNANDEZ URANGO	
DIRECCION DIAZ 21 N° 2-11		CIUDAD MONTERIA		TELEFONO 837570	
LUGAR DE NACIMIENTO MONTERIA		FECHA DE NACIMIENTO 14 XII 66		EDAD 29.	
ESTADO CIVIL SOLTERO ☒ UNION LIBRE ☐ SEPARADO ☐ CASADO ☐ VIUDO ☐ DIVORCIADO ☐		DIGA SU PROFESION U OFICIO VENDEDOR		No. DE HIJOS 1.	
ESTATURA 1.72.		PESO 85 Kg.		¿USA ANTEOJOS? SI ☒ NO ☐	
ESPECIALIDAD VENTAS		AÑOS DE PRACTICA 5 AÑOS			
¿ESTA TRABAJANDO ACTUALMENTE? SI ☐ NO ☒		¿EN QUE EMPRESA, ENTIDAD O POR SU CUENTA?		TIPO DE CONTRATO	
¿TIENE ALGUNA RENTA DE CAPITAL? SI ☐ NO ☒		DESCRIBALA Y ANOTE SU VALOR MENSUAL			
¿CUANTO VALE SU PATRIMONIO Y EN QUE ESTA REPRESENTADO? 4.000.000 = INHUBBLE DIAZ 20 TRAV. 2 # 20-17.					
¿VIVE EN CASA PROPIA? SI ☒		NOMBRE DEL ARRENDADOR VINE CON HERMANOS		TELEFONO	
¿ALQUILADA? SI ☐					
¿CUANTO SUMAN SUS DEUDAS ACTUALES Y POR QUE CONCEPTO? \$					
¿CUANTO VALE SU PRESUPUESTO MENSUAL DE GASTOS? \$		SUELDO QUE DESEA \$ 500.000 =		¿QUIEN LE SUGIRIO SOLICITAR EMPLEO EN ESTA EMPRESA? AGENCIA ☐ RECOMENDACION ☐ ANUNCIO ☒ SOLICITUD DIRECTA ☐	
¿TRABAJO ANTES EN ESTA EMPRESA? SI ☐ NO ☒		¿SOLICITO EMPLEO ANTES EN ESTA EMPRESA? SI ☐ NO ☒		¿LO RECOMIENDA ALGUIEN QUE TRABAJA EN ESTA EMPRESA? SI ☐ NO ☒	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE LO RECOMIENDA		DIVISION / DEPTO. / SECCION		SI TIENE PARIENTES EN ESTA EMPRESA, MENCIONELOS.	
¿ACEPTARIA TRABAJAR EN UN LUGAR DISTINTO AL INICIALMENTE CONTRATADO? SI ☐ NO ☒		¿DONDE HA VIVIDO LA MAYOR PARTE DE SU VIDA? MONTERIA		FECHA EN QUE PODRIA INICIAR LABORES 30 VII 96	
¿QUE ZONAS DEL PAIS CONOCE? LA COSTA ATLANTICA.		¿DEL EXTERIOR?			
¿PERTENECE A CLUBES SOCIALES O DEPORTIVOS? SI ☐ NO ☐ ¿CUALES?		¿CUAL ES SU AFICION PRINCIPAL?			
¿FUMA? SI ☐ NO ☐		¿HA ELABORADO ESCRITOS? SI ☐ NO ☐ ENUNCIELOS			

CEDULA DE	CERTIFICADO JUDICIAL No.	PASAPORTE No.	TARJETA PROFESIONAL No.
CIUDADANIA No. 78'694 0X9			
EXTRANJERIA No.	Carné DE VENDEDOR No.	Carné DE SEGURO SOCIAL No.	LICENCIA DE CONDUCCION No.
MILITAR No. 78'694.049.			
EXPEDIDA EN: MONTERIA	LIBRETA MILITAR No. 78'694 0X9	DISTRITO No. 12	¿TIENE CARRO U OTRO VEHICULO?
	PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		
¿ESTA AFILIADO A UN PLAN DE MEDICINA PREPAGADA? SI ☐ NO ☒	¿ESTA AFILIADO ACTUALMENTE A UN FONDO DE CESANTIAS? SI ☐ NO ☒	¿ESTA AFILIADO ACTUALMENTE A UN FONDO DE PENSIONES? SI ☐ NO ☒	
¿CUAL?	¿CUAL?	¿CUAL?	

II - INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE LA ESPOSA (O) O COMPAÑERA (O)		PROFESION U OFICIO	EMPRESA DONDE TRABAJA
DIRECCION	TELEFONO	CARGO ACTUAL	
No. DE PERSONAS QUE DEPENDEN ECONOMICAMENTE DEL SOLICITANTE	AFINIDAD	EDADES	
1	Hija	5 AÑOS	
NOMBRE DE LOS PADRES	PROFESION O ACTIVIDAD	TELEFONO	

III - EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	TERMINADO EN EL AÑO	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	LUGAR
PRIMARIA	1981	5	PRIMARIA	ANEXA GUINEA V.	MOCTERIA
BACHILLERATO ACADEMICO ☒ COMERCIAL ☐	1993	11	BACHILLER	LICEO CORDOBA	MOCTERIA
NORMALISTA ☐ INDUSTRIAL ☐					
FORMACION SUPERIOR TECNICA ☐	1996	1.º	SEMESTRE.	UNIVERSIDAD DE CORDOBA.	
TECNOLOGICA ☐					
PROFESIONAL ☒					
POSGRADOS, ESPECIALIZACION					
CURSOS, SEMINARIOS Y OTROS					
¿TIENE FORMACION EN SISTEMAS?		¿QUE PROGRAMAS MANEJA?			
SI ☐ NO ☐					
¿SIGUE ESTUDIOS ACTUALMENTE?		¿QUE ESTUDIOS?		SEMESTRE / AÑO QUE CURSA	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
SI ☐ NO ☐					HORARIO DIURNO ☐ NOCTURNO ☐
A NUESTRA SOLICITUD ¿ESTA UD. EN CONDICIONES DE HACERNOS LLEGAR FOTOCOPIAS AUTENTICADAS DE LOS TITULOS OBTENIDOS?					
SI ☒ NO ☐					
¿QUE PROYECTOS INMEDIATOS TIENE PARA PERFECCIONAR SU FORMACION?					
MENCIONE LOS IDIOMAS DISTINTOS AL ESPAÑOL QUE CONOCE. INDIQUE SI LOS HABLA, LEE O ESCRIBE. R - REGULAR, B - BIEN O MB - MUY BIEN.					
IDIOMA		LO HABLA		LO LEE	
		R B MB		R B MB	
		R B MB		R B MB	
		R B MB		R B MB	
INDIQUE A CONTINUACION EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA EN MESES, EN LAS LABORES ANOTADAS. MARQUE CON UNA X EL CUADRO CORRESPONDIENTE SEGUN SU PROPIA EVALUACION. R - REGULAR, B - BUENO, MB - MUY BUENO.					
AREA	EXPERIENCIA	AREA	EXPERIENCIA	AREA	EXPERIENCIA
ADMINISTRACION	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	COSTOS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	FINANZAS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
ALMACENAMIENTO	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	CREDITO Y COBRANZAS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	IMPUESTOS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
AUDITORIA	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	DIBUJO	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	MECANOGRAFIA / TAQUIGRAFIA	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
CAJA	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	DIGITACION	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	MERCADEO	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
COMPRAS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	DISEÑO	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	ORGANIZACION Y METODOS	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
COMUNICACION SOCIAL	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	ENSEÑANZA	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	PERIODISMO	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
CONTABILIDAD	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	ESTADISTICA	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB	PRODUCCION	MESES ☐ R ☐ B ☐ MB
¿EN QUE LABOR SE CONSIDERA MAS EFICIENTE?					

IV - HISTORIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS CUATRO EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI EN ALGUNA EPOCA NO HA TRABAJADO, INCLUYALO EN "OBSERVACIONES" (PAGINA 4.) SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

NOMBRE DE LA ULTIMA O ACTUAL EMPRESA DISTRIBUIDORA #1 PALACIO DE LA PANTALLA		DIRECCION CH/31 # 2-16		TELEFONO 824943
NOMBRE Y CARGO DE SU JEFE INMEDIATO GUILLERMO GOMEZ		CARGO DESEMPEÑADO POR USTED VEDADOR		
FUNCIONES REALIZADAS BOQUEAJE Y VENTAS.				
FECHA DE INGRESO 1-XI-91	FECHA DE RETIRO 30-III-94	TOTAL TIEMPO SERVIDO 33 Meses	SUELDO INICIAL \$ 110.000	SUELDO FINAL O ACTUAL \$ 250.000 =
MOTIVO DEL RETIRO CANCELACION DE CONTRATO.				
VERIFICACION (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ENTREVISTADOR)				

NOMBRE DE LA EMPRESA IMPORTADORA DE TEXTIL.		DIRECCION CH/36, 6to 5° Esquina.		TELEFONO 822422.
NOMBRE Y CARGO DE SU JEFE INMEDIATO OCTAVIO CORENA		CARGO DESEMPEÑADO POR USTED VEDADOR.		
FUNCIONES REALIZADAS DISTRIBUCION Y VENTA.				
FECHA DE INGRESO 15-XI-94	FECHA DE RETIRO 10-III-96	TOTAL TIEMPO SERVIDO 16 Meses.	SUELDO INICIAL \$ 300.000	SUELDO FINAL \$ 600.000 =
MOTIVO DEL RETIRO CANCELADA LA DISTRIBUCION.				
VERIFICACION (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ENTREVISTADOR)				

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TELEFONO
NOMBRE Y CARGO DE SU JEFE INMEDIATO		CARGO DESEMPEÑADO POR USTED		
FUNCIONES REALIZADAS				
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TOTAL TIEMPO SERVIDO	SUELDO INICIAL \$	SUELDO FINAL \$
MOTIVO DEL RETIRO				
VERIFICACION (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ENTREVISTADOR)				

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TELEFONO
NOMBRE Y CARGO DE SU JEFE INMEDIATO		CARGO DESEMPEÑADO POR USTED		
FUNCIONES REALIZADAS				
FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	TOTAL TIEMPO SERVIDO	SUELDO INICIAL \$	SUELDO FINAL \$
MOTIVO DEL RETIRO				
VERIFICACION (ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL ENTREVISTADOR)				

V - REFERENCIAS VERIFICABLES

DOS NOMBRES DE PERSONAS DISTINTAS A FAMILIARES O EMPLEADORES SUYOS

1.-	NOMBRE ELVER ARRIETA	OCCUPACION JEFE DE SECCION	DIRECCION ELECTRIFICADORA	TELEFONO 837596
2.-	NOMBRE ARCELIO ARRIETA	OCCUPACION ARQUITECTO	DIRECCION AEREO CIVIL	TELEFONO 837596

NOMBRE DE UN FAMILIAR QUE PODAMOS CONTACTAR EN CASO DE NO LOCALIZARLO A USTED DIRECTAMENTE

3.-	NOMBRE FRANCISCO GUTIERREZ	OCCUPACION Jubilado	DIRECCION SAB 21 # 2-11	TELEFONO 837570
-----	-------------------------------	------------------------	----------------------------	--------------------

AUTORIZO PEDIR INFORMACION SOBRE MIS EMPLEOS ANTERIORES, ANTES DE LA ENTREVISTA PERSONAL, CON EXCEPCION DE MI ACTUAL EMPLEO ☐ME GUSTARIA QUE SOLO SE PIDIERA INFORMACION SOBRE MIS ANTERIORES EMPLEOS, DESPUES DE LA ENTREVISTA PERSONAL ☐AUTORIZO PEDIR INFORMACION SIN NINGUNA RESTRICCION ☒

¿TIENE USTED ANTECEDENTES JUDICIALES? (EN CASO AFIRMATIVO FAVOR SUMINISTRAR DETALLES COMPLETOS EN HOJA SEPARADA)

SI ☐ NO ☒

OBSERVACIONES:

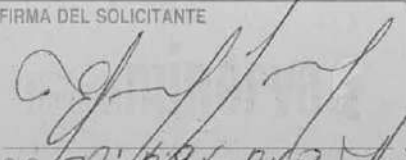
NOTA IMPORTANTE

FAVOR NO LLAMAR POR TELEFONO, NI CONCURRIR A PREGUNTAR POR EL RESULTADO DE ESTA SOLICITUD, NOSOTROS LE AVISAREMOS, GRACIAS.

CERTIFICACION

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE TODAS LAS RESPUESTAS E INFORMACIONES ANOTADAS POR MI EN LA PRESENTE HOJA DE VIDA SON VERACES (C.S.T., Art. 62 num. 10.) REGIMEN LABORAL COLOMBIANO y 1057 (LEGIS.)

FIRMA DEL SOLICITANTE


 C.C. / 38'649.059 / J.P.M.

ESPACIO PARA EL EMPLEADOR

VERIFICACION DE REFERENCIAS (PARA USO EXCLUSIVO DEL EMPLEADOR)

1.-	
2.-	
3.-	

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

PRIMER ENTREVISTADOR

SEGUNDO ENTREVISTADOR

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO

PRIMER ENTREVISTADOR

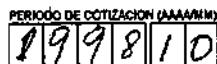
SEGUNDO ENTREVISTADOR

RECORD DE ENTREVISTAS

PUNTUALIDAD	B	R	M	B	R	M	PRIMER ENTREVISTADOR	DIA	HORA
PRESENTACION	B	R	M	B	R	M	SEGUNDO ENTREVISTADOR	DIA	HORA
FACILIDAD DE EXPRESION	B	R	M	B	R	M	CONTRATESE A PARTIR DEL	SUELDO \$	
ASPECTOS DE VIGOR Y SALUD	B	R	M	B	R	M	CARGO	TIPO DE CONTRATO	
ACEPTABLES MOTIVOS DE RETIRO DE CARGOS ANTERIORES	B	R	M	B	R	M	ARCHIVASE COMO: CANDIDATO SELECCIONADO DEFINITIVAMENTE ☐		
DESEMPEÑO EN CARGOS ANTERIORES	B	R	M	B	R	M	CANDIDATO ELEGIBLE PROXIMAMENTE ☐		
SE AJUSTA AL PERFIL	B	R	M	B	R	M	CANDIDATO RECHAZADO DEFINITIVAMENTE ☐		
REFERENCIAS VERIFICADAS POR	PRIMER ENTREVISTADOR			SEGUNDO ENTREVISTADOR			FIRMA DE QUIEN AUTORIZA CONTRATACION		

=6938400

559453
No. 6888832



PRIMER PAGO (AAAA/MM)

FECHA DE SUSCRIPCION (A A M A N O)

No

68888832

F. OBLIGATORIAS VINCULACION	☐ TRASLADO REGIMEN	☒ TRASLADO AFP	☐	ADMONORA ANTERIOR											CODIGO CIUDAD	2	3	0	0	J
CESANTÍAS VINCULACION INICIAL	☐	☐ TRASLADO AFP	☐	ADMONORA ANTERIOR											CODIGO CIUDAD					

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD										T.I. C.C.C.E.			FECHA DE NACIMIENTO (AAAA/MM/DD)										NACIONALIDAD										TIPO DE TRABAJADOR		
1	9	2	4	2	4	3	9					0	0	0	1	9	5	4	0	7	3	0	C	0	1	0	M	B	I	A	N	O	DEP	☒ INDE	☐

PRIMER APELLIDO										SEGUNDO APELLIDO										PRIMER NOMBRE									
C	E	S	P	E	D	E	S			R	A	H	I	R	E	Z			G	O	S	T	A	V	O				

SEGUNDO NOMBRE										ENVIO DE CORRESPONDENCIA										NUMERO APARTADO										CODIGO CIUDAD APARTADO										SEXO	
APT UERO										RES. ☒ LUGAR DE TRABAJO ☐ A.A. ☐																														☒ ☐	

[illegible]

CODIGO CIUDAD RESIDENCIA		CIUDAD - DEPARTAMENTO		TELEFONO		ESTA OBLIGADO A DECLARAR RENTA		SERVIDOR	
73001		Medellin - Antioquia		3840633		☐ SI ☒ NO		☒ SI ☐ NO	

DIRECCION DE LUGAR DE TRABAJO										PUBLICO										PRIVADO																			
CALLE 23										KAPFERA 4										PA/AC 10										AENAIN									

CÓDIGO CIUDAD TRABAJO					CIUDAD DEPARTAMENTO					TELÉFONO					CÓDIGO ACTIVIDAD ECONOMICA							
2	3	0	0	1	POTERIA LOZADA					7	8	2	3	2	4	5						

COTIZACION DE MAS DE 150 SEMANAS
 SI ☒ NO ☐ E.B. ☐ C.A.S. ☐ CUANTAS ☐ OTRO ☐

OCCUPACION O CARGO ACTUAL										SALARIO O INGRESO MENSUAL		SALARIO INTEGRAL		IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR				N.I.T. C.C. C.E.	
REVISOR DE ADOCUENIA										554819		SI ☐ No ☒		800103935				6000	

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	
GOBERNACION	DE COLOMBIA

[illegible]

CÓDIGO CIUDAD		CIUDAD, DEPARTAMENTO		FECHA DE INGRESO (A/A/M/M/DD)		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
2	3001	Ponteria				7	823257		

[illegible]

5. SI TIENE MAS DE UN (1) EMPLEADOR, FAVOR DILIGENCIAR LOS DATOS EN UNA SOLICITUD ADICIONAL

PRIMER APELLIDO				PRIMER NOMBRE				SEXO	NUMERO DE IDENTIFICACION				DIGITO	FECHA NACIMIENTO (AAAA-MM-DD)				Código Postal	
								00											

[illegible][illegible]

COD. PARENTESCO: 01 CONYUGE 02 COMPAÑERO(A) PERMANENTE 03 PADRES 04 HIJOS 05 HIJOS INVALIDOS 06 HIJOS INVALIDOS
 LOS BENEFICIARIOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SERÁN VERIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL AFILIADO INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.	PENSIONES OBLIGATORIAS INDICO CONSTAR QUE LA RELACION CON EL REGIMEN DE EMPLEO MONITORIAL CON SOLIDARIDAD LA HE ESTABLECIDO EN FORMA VERBALE CON EL SEÑOR GERENTE DE LA EMPRESA, Y QUE PRESENTEMENTE MANIFIESTO QUE ME HE ELEGIDO A LA COMPANIA COLIMBIANA ADMINISTRADORA DE PENSIONES OBLIGATORIAS.	GESANTIAS POWEROED DE Y PRESENTE, COMANDO A LISTOS QUE ME REGISTRO A LA COMPANIA COLIMBIANA ADMINISTRADORA DE PENSIONES Y GESANTIAS Y A COLIGADOS.
---	--	--

DECLARACION DE LA SUJETA A LA CUAL SE LE HA REALIZADO EL DEPÓSITO DE LOS APORTES PERSONALES Y QUE LOS DATOS MENCIONADOS SON VERDADEROS.

ADVANCE SUBMITTING JEFF BE PERSONAL	19242438-3/74	(FIRM Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AFILIADO)
DATOS AREA COMERCIAL		

NOMBRE DEL SOCIADO Edmundo Hernandez	NOMBRE DEL DIRECTOR Fuente	ADMINISTRADORA DE CESANTIAS QUE REALIZA EL TRASLADO 	ESPACIO PARA LA COMPANIA COORDINADORA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS LA COMISIÓN Fondo de Pensiones
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 	FECHA DE LIQUIDACION 	COL FONDOS

78694049	34999222		
----------	----------	--	---

RECUERDE QUE ES MUY IMPORTANTE LA VENTA, CON LA INFORMACION DE LOS REFERIDOS					
PRIMER APELLIDO REFERIDO 1	PRIMER NOMBRE REFERIDO	TELEFONO RESIDENCIA	CODIGO CIUDAD		

DIRECCION OFICINA REFERIDO 1		TELEFONO OFICINA

[illegible][illegible][illegible]