

CIUDAD/DEPARTAMENTO	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	USO INTERNO
	9/7/10/17	
VINCULACION INICIAL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	AFP ANTERIOR	611428
TRASLADO DE AFP		
TRASLADO DE REGIMEN	ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR	

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR							
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI	CC	CE	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO	F
79040652		X		03/01/12			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE(S)				
Correa	Tamayo		Hector Dario				
DIRECCION RESIDENCIA	CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO		
Ciudad 73-004	Bogota		Cundinamarca		2275293		
DIRECCION DONDE LABORA	CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO		
41727-96	Bogota		Cundinamarca		3127011		
ENVIO CORRESPONDENCIA	RESIDENCIA	OFICINA	APARTADO AEREO	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	NUMERO	
	X						
TIPO DE TRABAJADOR	HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS ?		TIEMPO TOTAL DE COTIZACION		CUAL(ES) CAJA(S) ?		
INDEPENDIENTE	DEPENDIENTE	SI	NO	SI	NO	AÑOS MESES	
	X					I.S.S. CAJAS	
		X				I.S.S. (2) Cajana (11)	

3. INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL							
EMPLEADOR (1)	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR	TI	CC	CE	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
	800093816	X			Corte Constitucional - Rama Judicial	Bogota	Cundinamarca
	DIRECCION DEL AREA DE NOMINA	CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO	
	41727-96 - Cra 10 N° 14-33	Bogota		Cundinamarca		3127011	
	OCCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO	SALARIO O INGRESO MENSUAL		SALARIO INTEGRAL			
	Oficial Mayor	17108331		SI		NO	
EMPLEADOR (2)	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR	TI	CC	CE	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
	DIRECCION DEL AREA DE NOMINA	CIUDAD O MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		TELEFONO	
	OCCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO	SALARIO O INGRESO MENSUAL		SALARIO INTEGRAL			
				SI		NO	

4. APOORTE VOLUNTARIO	
SI	NO
MONTO DEL APOORTE	
% DEL SALARIO VALOR \$	
PERIODICIDAD	
MENSUAL	SEMESTRAL
ANUAL	OTRA
CUAL	

5. INFORMACION BENEFICIARIO							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	SEXO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO	CODIGO PARENTESCO	CODIGOS PARENTESCO
Zuluaga	Ortiz	Maria Adelaida	F	41709260			01 CONYUGE
Correa	Ordaz	Silvia Elena	F				02 COMPAÑERO PERMANENTE
Correa	Zuluaga	Martha Cecilia	F				03 PADRES
							04 HIJOS
							05 HIJOS INVALIDOS
							06 HERMANOS INVALIDOS

6. ESPACIO PARA EL EMPLEADOR	7. ESPACIO PARA EL AFILIADO
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.	VOLUNTAD DE SELECCION Y AFILIACION HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES. MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO A LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA HORIZONTE S.A. PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.
FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR	FIRMA DEL AFILIADO

8. ESPACIO PARA LA ADMINISTRADORA			
SELO Y FIRMA AUTORIZADA O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL ASESOR	CIUDAD	CANAL
		Bta	200605
NOMBRE DIRECTOR	CODIGO	ZONA	CODIGO ASESOR COMERCIAL
Beatriz Mendieta	200605		200605110131
			Vo. Bo. DIRECTOR