



SOLICITUD DE VINCULACIÓN O TRASLADO AL FONDO DE
PENSIONES OBLIGATORIAS Y CESANTÍAS



Período cotización (AAAAMM) Primer pago (AAAAMM) Fecha de suscripción (AAAAMDD)

Sector privado

Sector público

No. 01399977

20100826

No. Carpeta

11 AGO. 2010

Código consulta:

Fecha:

26/10/10

Pensiones Obligatorias	Vinc. Inicial	Tr. Régimen	Tr. AFP	AFP anterior	Aprobación
Cesantías	Vinc. Inicial	Traslado AFC	AFC anterior		

Datos del afiliado

Número Documento de Identificación: 79040652
Tipo documento: T.I. C.C. C.E. Nit PAS
Fecha de nacimiento (AAAAMDD): 19630112
Nacionalidad: Colombiano
País: Colombia
Primer apellido: Correa
Segundo apellido: Tamayo
Primer nombre: Hector
Segundo nombre: Dario
Teléfono Celular: 3103130452
Dirección de residencia: Cra 5ta No 11-75
Ciudad residencia: Jardín
Departamento residencia: Antioquia
Teléfono residencia: 8455510
Envío de correspondencia Res. Tráb. ☒
E-mail:
Dirección lugar de trabajo: Cra 5ta No 11-71
Ciudad lugar de trabajo: Jardín
Departamento lugar de trabajo: Antioquia
Teléfono lugar de trabajo: 8456263
¿Está obligado a declarar renta? Si ☐ No ☒
¿Usted ocupa o ha ocupado algún cargo público? Si ☐ No ☒
¿Algún familiar o persona cercana ocupa o ha ocupado algún cargo público? No ☒ Si ☐
Tipo de afiliado: Dependiente ☒ Independiente ☐
Independientes afiliados por agremiación o asociación ☐ Cooperado ☐

Datos adicionales para Afiliado Independiente

Actividad económica:
Código CIU:
Salario o ingreso mensual:
¿Maneja operaciones en moneda extranjera? No ☐ Si ☐
Si posee productos en moneda extranjera, indique lo siguiente:
Tipo de Producto:
Identificación del producto:
Entidad:
Monto:
Moneda:
Ciudad:
País:

Datos del vínculo laboral / Agremiación o Asociación (independiente con afiliación colectiva o cooperado)

Ocupación cargo actual: Juez promiscuo Municipal
Nombre o Razón Social del empleador: Rama Judicial
Dirección donde se genera nómina de la Empresa: Cra 52 No 42-73
Ciudad Empresa: Medellín
Departamento empresa: Antioquia
E-Mail Recursos Humanos / Empresa: No posee
Teléfono 1: 2328525
Teléfono 2:
Fax: 2328525
Fecha de ingreso (AAAAMDD): 20090401
Código CIU: 075
Número de documento: 800165798
Tipo Documento: Nit ☒ CC ☐ CE ☐ TI ☐

Datos del aporte voluntario en Cesantías independientes

Aporte único:
Monto \$:
Descuento:
Monto \$:
Origen de los Recursos: Rentas ☐ Ahorros ☐ Honorarios ☐ Ventas Activos ☐
Consignación Directa:
Otro ¿Cuál?:

Información de beneficiarios

Primer apellido o de casada	Primer nombre	Sexo	Número de identificación	TI/CC/CE	Cód.
		F M <input type="checkbox"/>			
		F M <input type="checkbox"/>			

Voluntad de Selección y vinculación

Independientes
Constancia de Entrevista
Lugar: Oficina Casa
Fecha:
Hora:
Declaro bajo juramento que los antecedentes del afiliado incluidos en la presente solicitud son los que corresponden a la información que me ha sido suministrada.
1) Autorizo a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías, en adelante Colfondos S.A., para obtener de fuentes autorizadas información, referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis productos, cumplimiento de mis obligaciones y en general para consultar en cualquier momento a la Asociación Bancaria de Colombia y/o Datacredit, Covinoc, la Superintendencia Financiera, o cualquier otra entidad debidamente autorizada para el caso, o con la que se establezca en el futuro, endeudamiento de carácter financiero.
2) En los términos previstos en los reglamentos del Fondo de Pensiones Obligatorias y de Cesantías Colfondos se encuentra autorizado para que mi información sea consultada por cualquiera de los vehículos legalmente constituidos en Colombia, sean estos afiliados, subordinados, matriz y terceros localizados en Colombia o el exterior para la prestación de servicios relacionados con el procesamiento de datos, con fines comerciales, gerenciales, de control de riesgos, estadísticos o de servicio.
Contrato MIFT
He leído y entendido el contrato MIFT y como señal de aceptación firmo la presente afiliación a Pensiones Obligatorias y/o Cesantías.
Pensiones Obligatorias
Hago constar bajo la gravedad de juramento que la selección del régimen de ahorro individual con solidaridad la he efectuado en forma libre, espontánea y dispuesta. Manifiesto que he elegido a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías para que administre mis aportes pensionales y que los datos aquí reportados son verdaderos, autorizando la verificación de la información suministrada. Certifico que he sido visitado por un asesor / corredor de Colfondos y he recibido información amplia y suficiente sobre el producto y servicios de Colfondos, al igual que declaro conocer y aceptar el reglamento del fondo de Pensiones Obligatorias.
Registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto
Acepto el registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto
No acepto el registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto
Cesantías
Por medio de la presente, comunico a ustedes que he escogido a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías como la sociedad que debe administrar mis Cesantías. Para tal efecto le solicito se sirva realizar el depósito correspondiente en dicha entidad. Certifico que he sido visitado por un asesor / corredor de Colfondos y he recibido información amplia y suficiente sobre el producto y servicios de Colfondos, al igual que declaro conocer y aceptar el reglamento del fondo de Cesantías. Autorizo a Colfondos a suministrar información de mis Cesantías a mi empleador.
Firma y Sello Representante Legal del Empleador
Firma C.C. 79.040652 B7a.
Firma C.C.
Huellas Índice Derecho

Datos Área Comercial / Para uso exclusivo de Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Nombre del Asesor: Blanca Leidy Gachua
Nombre del Director:
Número de Identidad: 42762997
Número de Identidad: 43429477
Fecha de verificación:
Año Mes Día
Sole y Firma Autorizada (Verificado):
Código de verificación: 000.227.940-6



SOLICITUD DE VINCULACIÓN O TRASLADO AL FONDO DE
PENSIONES OBLIGATORIAS Y CESANTÍAS



Período cotización (AAAAMM) Primer pago (AAAAMM) Fecha de suscripción (AAAAMDD)

Sector privado

Sector público

No. 01399977

20100826

No. Carpeta

11 AGO. 2010

Código consulta:

Fecha:

26/10/10

Pensiones Vinc. Tr. Tr. AFP AFP anterior
Obligatorias Inicial Régimen AFP

Cesantías Vinc. Traslado AFC AFC anterior
Inicial AFC

Aprobación

Autorizo su verificación y/o modificación por Colfondos S.A.

Para uso exclusivo de Colfondos S.A.

Datos del afiliado

Número Documento de Identificación	Tipo documento	Fecha de nacimiento (AAAAMDD)	Nacionalidad	País
79040652	T.I. C.C. C.E. Nit PAS	19630112	Colombiano	Colombia
Primer apellido	Segundo apellido	Sexo	Extranjero	
Correa	Tamayo			
Primer nombre	Segundo nombre	Teléfono Celular		
Hector	Dario	3103130452		
Dirección de residencia		Ciudad residencia		
Cra 5ta No 11-75		Jardín		
Departamento residencia	Teléfono residencia	Envío de correspondencia Res. Tráb.	E-mail	
Antioquia	8455510			
Dirección lugar de trabajo	Ciudad lugar de trabajo	Departamento lugar de trabajo		
Cra 5ta No 11-71	Jardín	Antioquia		
Teléfono lugar de trabajo	¿Está obligado a declarar renta?	¿Usted ocupa o ha ocupado algún cargo público?		
8456263	Si No	No Si		
		cargo:		
¿Algún familiar o persona cercana ocupa o ha ocupado algún cargo público? No Si		Parentesco:		

Tipo de afiliado Dependiente Independiente Independientes afiliados por agremiación o asociación Cooperado

Datos adicionales para Afiliado Independiente

Actividad económica	Código CIU	Salario o ingreso mensual
¿Maneja operaciones en moneda extranjera? No Si		
Si posee productos en moneda extranjera, indique lo siguiente:	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza	
Tipo de Producto	Identificación del producto	Entidad
Monto	Moneda	Ciudad País

Datos del vínculo laboral / Agremiación o Asociación (Independiente con afiliación colectiva o cooperado)

Ocupación cargo actual	Salario o Ingreso Mensual	Salario Integral
Juez promiscuo Municipal	U105981	Si No
Nombre o Razón Social del empleador	Número de documento	Tipo Documento
Tamara Judicial	800165798	Nit CC CE TI
Dirección donde se genera nómina de la Empresa	Ciudad Empresa	Departamento empresa
CRA 52 No 42-73	MEDILLIN	ANTIOQUIA
E-Mail Recursos Humanos / Empresa		
No posee		
Teléfono 1	Teléfono 2	Fax
2328525		2328525
Actividad económica		Fecha de ingreso (AAAAMDD)
ADMINISTRAR JUSTICIA		20090401
		Código CIU
		075

Datos del aporte voluntario en Cesantías Independientes

Aporte único	Monto \$	Descuento	Monto \$
Origen de los Recursos	Rentas Ahorros Honorarios Ventas Activos		
Consignación Directa	Otro ¿Cuál?		

Información de beneficiarios

Primer apellido o de casada	Primer nombre	Sexo	Número de identificación	TI/CC/CE	Cód.
		F M			
		F M			

Cód. Parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero(A) Permanente 03 Padres 04 Hijos 05 Hijos Inválidos 06 Hermanos Inválidos. Los beneficiarios anteriormente relacionados serán verificados de acuerdo con las normas legales vigentes

Voluntad de Selección y vinculación

Independientes Constancia de Entrevista	Declaro bajo juramento que los antecedentes del afiliado incluidos en la presente solicitud son los que corresponden a la información que me ha sido suministrada.	1) Autorizo a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías, en adelante Colfondos S.A., para obtener de fuentes autorizadas información, referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis productos, cumplimiento de mis obligaciones y en general para consultar en cualquier momento a la Asociación Bancaria de Colombia y/o Datacrédito, Covinoc, la Superintendencia Financiera, o cualquier otra entidad debidamente autorizada para el caso, o con la que se establezca en el futuro, endeudamiento de carácter financiero
Lugar: Oficina Casa		2) En los términos previstos en los reglamentos del Fondo de Pensiones Obligatorias y de Cesantías Colfondos se encuentra autorizado para que mi información sea consultada por cualquiera de los vehículos legalmente constituidos en Colombia, sean estos afiliados, subordinados, matriz y terceros localizados en Colombia o el exterior para la prestación de servicios relacionados con el procesamiento de datos, con fines comerciales, gerenciales, de control de riesgos, estadísticos o de servicio.
Fecha: Hora:		Contrato MIFT He leído y entendido el contrato MIFT y como señal de aceptación firmo la presente afiliación a Pensiones Obligatorias y/o Cesantías
		Registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto Acepto el registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto No acepto el registro de celulares y fax para Operaciones de Contacto
		Pensiones Obligatorias Hago constar bajo la gravedad de juramento que la selección del régimen de ahorro individual con solidaridad la he efectuado en forma libre, espontánea y dispuesta. Manifiesto que he elegido a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías para que administre mis aportes pensionales y que los datos aquí reportados son verdaderos, autorizando la verificación de la información suministrada. Certifico que he sido visitado por un asesor / corredor de Colfondos y he recibido información amplia y suficiente sobre el producto y servicios de Colfondos, al igual que declaro conocer y aceptar el reglamento del fondo de Pensiones Obligatorias
		Cesantías Por medio de la presente, comunico a ustedes que he escogido a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías como la sociedad que debe administrar mis Cesantías. Para tal efecto le solicito se sirva realizar el depósito correspondiente en dicha entidad. Certifico que he sido visitado por un asesor / corredor de Colfondos y he recibido información amplia y suficiente sobre el producto y servicios de Colfondos, al igual que declaro conocer y aceptar el reglamento del fondo de Cesantías. Autorizo a Colfondos a suministrar información de mis Cesantías a mi empleador.
Huella Índice Derecho	Firma y Sello Representante Legal del Empleador	Firma C.C.

Datos Área Comercial / Para uso exclusivo de Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías

Nombre del Asesor	Nombre del Director	Con base en la información suministrada con respecto a cargos públicos y en la lista vigente de posiciones de éstas, No Si aplica al afiliado el proceso de vinculación establecido en el artículo 10 del Decreto 1073 de 2008
Blanca Leidy Gehuama	Adrián	Si
Número de Identidad	Número de Identidad	¿Ejerce el afiliado actividad clasificada como de alto riesgo según la lista establecida por el SARLAF? No Si
U2762997	U3'U29477	No Si
		Fecha de verificación
		Año Mes Día
		0041764