FONPRECON Pensiones y Cesantías	FORMATO PARA LA SOLICITUD DE VINCULACION DE CLIENTES – PERSONA NATURAL	CODIGO F02-PRO-GAF-015 Versión 1
		Página 1 de 1

1. IDENTIFICACIÓN

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo Nombre	1.3Primer Apellido	1.4 Segundo apellido
ANGELA	MARCELA	BERNAL	LUZARDO

1.5 N° de identificación	1.6 Clase de documento						1.7Lugar de nacimiento	1.8 Fecha de nacimiento
39.791.698	C.C.	X	T.I		C.E.		BOGOTÁ	20 DE FEB DE 1971

2. DOMICILIO

2.1 Ciudad	2.2Departamento	2.3 País	2.4 Dirección residencia
BOGOTA	CUNDINAMARCA	COLOMBIA	CALLE 131B #54-21

2.5 Dirección para correspondencia	2.6 Correo electrónico	2.7 Teléfonos / celular
CALLE 90 #11ª-41 OFIC 405	abernal@bernalybermudezabogados.com	6182920

3. OCUPACIÓN

3.1 Profesión u oficio	3.2 Forma de ejercicio de la profesión					
ABOGADA	3.2.1 Dependiente		3.2.2 Independiente	X	3.2.3 Empresarial	

3.3 Actividad económica principal					
3.3.1 Comercio		3.3.2 Industria		3.3.3 Servicios (clase)	6910

4. VINCULACIÓN LABORAL

4.1 Razón social de la Entidad o empresa donde trabaja	4.2 Tipo de entidad			
FONDO DE PREVISIÓN SOCIAL DEL CONGRESO DE LA REPUBLICA	Pública	X	Privada	

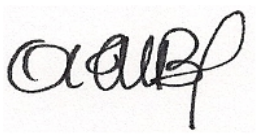
4.3 Dirección de la oficina	4.4 Ciudad	4.5 Departamento
CALLE 90 #11ª-41 OF. 405	BOGOTÁ	CUNDINAMARCA
4.6 Cargo que ocupa	**4.7 Teléfonos**	**4.8 Correo electrónico**
CONTRATISTA	6182920	abernal@bernalybermudezabogados.com

5. INFORMACIÓN ECONÓMICA

5.1 Ingresos mensuales	5.2 Gastos mensuales	5.3 Valor activos	5.4 Valor pasivos
$67.000.000	$32.000.000	$ 1.056.279.000	$ 232.187.000

Declaro bajo la gravedad de juramento, que los datos consignados en este formulario son verdaderos y autorizo a FONPRECON para efectuar las verificaciones que considere pertinentes.

Ciudad y fecha: Bogotá, 11/01/2023

Firma 

Huella índice derecho