Fondo de Pensiones Obligatorias
Solicitud de Vinculación o Traslado

porvenir

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit. 800.144.331-3

Nº 23170871

23170871

42-3.10.11 | Ciudad: Pasto | Fecha de Solicitud de Afiliación: 2023 04 29

1. Tipo de Vinculación

Vinculación Inicial
Marque con X, si el solicitante va a cotizar por primera vez y no ha estado afiliado nunca a una AFP, Colpensiones o Caja y desea vincularse a Porvenir.
Pensiones Obligatorias: X

Traslado de AFP
Pensiones Obligatorias (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Entidad Origen Traslado | Pensión Familiar
Entidad Destino

Traslado de Régimen
(Marque con X si el solicitante ha estado vinculado al régimen de prima media en alguna entidad oficial, en Colpensiones o cajas durante más de 5 años y desea vincularse a Porvenir)
Entidad Origen Traslado | Pensión Familiar
Entidad Destino

2. Datos Básicos

Tipo de Documento (C.C T.I C.E PAS R.C C.D)	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Expedición del Documento de Identidad	Lugar de Expedición	Género (M F)	Es Pensionado (Jubilado) (SI NO)
X	1085269265	20061123	Pasto	F X	SI NO X

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Otros Nombres
Unigarro	Bucheli	Yuri	Alejandra

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad
1987 11 15	Pasto	Colombiana X — Otra ¿Cuál?

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia	Barrio	Ciudad/Municipio
Manzana 2 Casa 2	Rucalpa 3	Pasto

Departamento	Nº. de Teléfono Fijo	Nº. de Teléfono celular
Nariño		3168366632

Dirección de Correo Electrónico (e-mail)

Autorización de envío de información a través de medios electrónicos. Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico y/o a mi teléfono celular. SI NO X

Dirección Laboral	Ciudad	Departamento	Nº. de Teléfono
Kr 36 12-61	Pasto	Nariño	

4. Datos Empleador e información del Vinculo Laboral

Tipo de Documento (NIT C.C C.E PAS T.I)	Nº de Documento de Identidad	Nombre y/o Razón Social
NIT X	890323239	Summar Temporales S.A.S

Ciudad	Dirección Empleador	Departamento	Teléfono(s)
Pasto	Kr 36 12-61	Nariño	

Ocupación o Cargo Actual	Salario o Ingreso Mensual	Salario Integral
Auxiliar de Produccion	$ 1'160.000 y/o	$

Envío de Notificación	Sucursal Principal	Sucursal Ciudad	Tipo de Trabajador	Independiente Contratista	Dependiente	Independiente Voluntario
	X				X	

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Género (M F)	Tipo de Documento	Nº de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento (AAAA MM DD)	Código Parentesco
	M F			AAAA MM DD	
	M F			AAAA MM DD	
	M F			AAAA MM DD	
	M F			AAAA MM DD	

"Códigos parentesco: 01 Cónyuge 02 Compañero permanente 03 Padres 04 Hijo 05 Hijo inválido 06 Hermano inválido" "Los beneficiarios relacionados serán verdaderos de acuerdo con las normas legales vigentes."

6. Derecho a Bono Pensional

Tengo derecho al Bono Pensional porque antes de mi vinculación a Porvenir S.A. Estuve afiliado a Colpensiones, a una Caja o Fondo Prestacional y cotice 150 semanas
Entidad en la cuál se realizó la cotización:

Tengo Derecho al Bono Pensional SI NO X

7. Régimen de Transición e Información del Producto

Importante: Manifiesto que luego de haber recibido asesoría amplia y suficiente sobre el producto ofrecido, conozco y entiendo las implicaciones legales que tiene mi decisión de traslado al régimen de ahorro individual por medio de la Vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias de Porvenir S.A. particularmente en lo que tiene que ver con el régimen de transición establecido en la ley.

- Anexe la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro.

8. Término de Retracto

Recuerda que a partir del momento en que el fondo de pensiones te notifique sobre la validez de la afiliación o del traslado, cuentas con un término de cinco (5) días hábiles para ejercer tu facultad de retracto, (Decreto 1813 de 2020).

9. Voluntad de Selección y Afiliación

"Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador incluidos en el presente contrato corresponden a la información que me ha sido suministrada"

FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

Hago constar que la selección del Régimen de Rai la he efectuado en forma libre y espontánea y sin presiones. Manifiesto que he elegido a Porvenir para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

Yuri Unigarro B.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

10. Espacio para la Administradora

Nombre del Promotor: Johanna Monroy Muñoz
No. de identificación del promotor: 59313604
Firma del promotor:

Firma autorizada del Representante Legal

DIC-21 F-01-AF-CR-01 V4.0 OFIX 6016974

Nº 23170871

- PORVENIR/PENSIONES OBLIGATORIAS -

Powered by CamScanner