Protección
Pensiones y Cesantías

CALI - VAL, 09/05/2019

Señor(a)
GUILLERMO HOLGUIN RUIZ
CC - 16257801
CRA 42A 51 67 BARRIO PORTAL DE LAS PALMAS
PALMIRA - VAL, VALLE

Fecha y Hora: 2019/05/09 16:40
Destinatario: ARCHIVO CENTRAL SABANETA
Área Destino: ARCHIVO CENTRAL - SABANETA
Ciudad del Destinatario: SABANETA
Remitente: Ximena Reyes Pinto
Número de Folios: 0
Tipo Documental: Formato Solicitud de Prestación Económica

PROTECCIÓN S.A
E2019050910230035

Asunto: *Acuso recibo radicación solicitud de prestación económica* ***Vejez*** *causada por el afiliado CC 16257801 - GUILLERMO HOLGUIN RUIZ*

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un cordial saludo por parte de Protección S.A

La presente comunicación tiene el objetivo de notificarle que se ha dado inicio su solicitud de prestación económica.

A continuación relacionamos la información suministrada por usted:

INFORMACIÓN SOLICITUD	
TIPO DE SOLICITUD	Vejez
ORIGEN DEL SINIESTRO, INVALIDEZ O VEJEZ	Garantía de Pensión Mínima
FECHA SINIESTRO SBV, AUX	
MODALIDAD PRELIMINAR VEJEZ	Retiro Programado

DATOS AFILIADO			
TIPO ID	CC		
IDENTIFICACION	16257801		
NOMBRES Y APELLIDOS	GUILLERMO HOLGUIN RUIZ		
ESTADO CIVIL	Soltero		
FECHA DE NACIMIENTO	08/03/1957		
GENERO	Masculino		
OCUPACION	INDEPENDIENTE FUMIGACION		
EMAIL	NO TIENE		
¿ES USTED PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?	No	***ENTIDAD QUE LO PENSIONÓ***	
¿ES USTED PENSIONADO POR ARL?	No		

Igualmente, relacionamos los datos de contacto y de pago de la prestación que usted nos suministró.

DATOS SOLICITANTE	
TIPO ID	CC
IDENTIFICACION	16257801
NOMBRES Y APELLIDOS	GUILLERMO HOLGUIN RUIZ
DIRECCIÓN	CRA 42A 51 67 BARRIO PORTAL DE LAS PALMAS
CIUDAD	PALMIRA - VAL
DEPARTAMENTO	VALLE
TELÉFONO	3148045502
CELULAR	3126953631
CORREO ELECTRÓNICO	NO TIENE

Protección
Pensiones y Cesantías

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA PRESTACIÓN			
FORMA DE PAGO	Transferencia		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	Nro .DE CUENTA	578011538
ENTIDAD	BBVA		

A continuación relacionaremos los beneficiarios reportados por usted y hacemos constar que adicional a esta información usted desconoce si existen beneficiarios con mejor e igual derecho a los aquí reportados.

INFORMACION DE BENEFICIARIOS O HEREDEROS						
PARENTESCO	TIPO ID	ID	NOMBRES Y APELLIDOS	¿ES USTED INVÁLIDO?	¿CALIFICACION INVALIDEZ?	¿PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?

Igualmente, usted nos hace constar que la información anteriormente suministrada es verídica, que se responsabiliza de los perjuicios que puedan ocasionar en caso de no serla y que autoriza a Protección a actualizar sus datos y a contactarlo a través del correo electrónico registrado o por mensaje de texto a su teléfono móvil, o por medio de las personas que relacionamos a continuación cuando no sea posible ubicarlo.

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO CONTACTO
SEBASTIAN HOLGUIIN	3157562967

Información de contacto Empleador en caso de conocerla:

EMPLEADOR: _____
RAZON SOCIAL: _____
CONTACTO EMPRESA: _____
TELEFONO CONTACTO: _____
CORREO ELECTRONICO: _____

Diligenciar la siguiente información solo si su solicitud corresponde a **devolución de saldos por vejez**

Manifestación de voluntad del afiliado	
De acuerdo con la asesoría recibida acerca de su historia laboral y condiciones de su cuenta de pensión obligatoria, ¿desea solicitar la devolución de saldos por vejez y no continuar realizando aportes al Sistema de pensiones (RAIS) para una posible pensión o garantía de pensión mínima?	(SI/NO)
Si la respuesta anterior es afirmativa, ¿manifiesta usted de manera libre y voluntaria que se encuentra imposibilitado(a) para seguir cotizando a pensión y por tanto solicita la devolución del total de su saldo?	(SI/NO)
Desea trasladar sus recursos de la devolución de saldos al mecanismo BEP´S	(SI/NO)

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, de igual forma si tiene alguna inquietud adicional, puede escribirnos a clientes@proteccion.com.co o comunicarse con nuestra Línea de Servicio Nacional 01 8000 52 8000.

Cordialmente,

NATALIA MARIA TANGARIFE ACEVEDO
Jefe de Gestión de Solicitudes y Normalización
PROTECCION SA

XIMENA REYES
OS CALI CENTRO EMPRESA
PROTECCION SA

FIRMA DEL AFILIADO
Fecha de recibido: 09 mayo 2019