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 21870453

21870453

4 1 1 5 | Ciudad: Bogotá | Fecha de Solicitud de Afiliación: 2 0 200928

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 (Permanencia mínima de 6 meses en otra AFP)
Pensiones Obligatorias
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)	N° de Documento de Identidad	Fecha de Expedición del Documento de Identidad	Lugar de Expedición	Género (M F)	Es Pensionado (Jubilado) (SI NO)
X	1073526270	2015 03 11	Puerto Boyacá	M X F	SI NO X

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Otros Nombres
Camacho	Moreda	Andrea	Fernanda

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Otra ¿Cuál?
1995 02 21	La dorada	Colombiana	

3. Datos de Localización

Dirección de Residencia: Calle 41 Sur Nº 93C-21 | Barrio: Patio Bonito | Ciudad/Municipio: Bta.
Departamento: Cundinamarca | N° de Teléfono Fijo | N° de Teléfono Celular: 3147586575
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
Dirección de Correo Electrónico (e-mail): afcamacho110@unimonte.edu.co
Dirección Laboral | Ciudad: Bta | Departamento | N° de Teléfono

4. Datos Empleador e información del Vínculo Laboral

Tipo de Documento (NIT C.C X C.E PAS T.I) | N° de Documento de Identidad: 1073526270 | Nombre y/o Razón Social: Andrea Camacho.
Ciudad: Bta | Dirección Empleador | Departamento: Cundinamarca | Teléfono(s): 3147586575.
Ocupación o Cargo Actual: Independiente | Salario o Ingreso Mensual $: 877803 | y/o Salario Integral $
Envío de Notificación | Sucursal Principal X | Sucursal Ciudad | Tipo de Trabajador | Independiente Contratista X | Dependiente | Independiente Voluntario

5. Datos Beneficiarios

Nombre y Apellido	Género	Tipo de documento	N° de Documento de Identidad	Fecha de Nacimiento	Código Parentesco
No aplica	M F				
	M F				
	M F				
	M F				

"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. Clientes Considerados PEP´S

¿Usted Maneja Fondos Públicos? SI NO X | ¿Es Reconocido Públicamente? SI NO X | Si es reconocido públicamente indique en cuál actividad

7. 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 coticé 150 semanas. | Tengo Derecho al Bono Pensional SI NO X

8. 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. Así mismo fui informado del derecho que me asiste de retractarme de mi decisión dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de la presente solicitud.

- Anexe la fotocopia de su documento de identidad ampliada al 150% en blanco y negro.
- Si usted es independiente adjunte la documentación correspondiente.

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 Prima Media la he efectuado en forma libre y espontánea y sin presiones. Porvenir para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

FIRMA Y HUELLA DEL SOLICITANTE

10. Espacio para la Administradora

Nombre del Promotor: Hercules Calderon
No. de identificación del Promotor: 5212438
Firma del Promotor:

Firma autorizada del Representante Legal

Nº 21870453

FEB-19 F-01-AF-CR-01 V.2.0 | dispapeles 76071 | Empleador / Pensiones Obligatorias

Escaneado con CamScanner