



SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTIAS

1000010297833005



Utilizar este formato para retiro de cesantías parcial o definitiva según requisitos, no omita ninguna casilla

Tipo de solicitud a tramitar: **RETIRO DE CESANTÍAS: PARCIAL:** **DEFINITIVO:** Monto solicitado: \$3'209.930

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo Documento: T.I. C.C. C.E. No. Documento Identidad: **10297833**
JOHN ALEXANDER ORTEGA TOSSE
TRANV 9# 56N-78 CAUCA POPAYAN
3023704400 johnalexander.ortegat@gmail.com

2. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre o razón social empleador: **POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS** Identificación Entidad o Empresa: C.C. C.E. T.I. No.: **860011153-6**
CLLE 11 # 8-25 CAUCA POPAYAN
8204050

3. RETIRO DE CESANTÍAS (Marcar sólo una opción de retiro, Ver Instrucciones al respaldo)

Abono a créditos FNA del conyugue No. Capital disminución de tiempo Capital disminución valor de cuota Cuotas futuras
Compra de vivienda o lote Construcción de vivienda o mejora Educación Liberación de gravamen hipotecario
Retiro fallecidos Retiro por desvinculación laboral Retiro por desvinculación laboral dejando saldo Compra de acciones

3.1 INFORMACIÓN PARA EL PAGO DIRECTAMENTE AL AFILIADO

Datos Bancarios: Tipos de Cuenta Ahorros Corriente Entidad bancaria: No. Cuenta bancaria:

Pago ventanilla banco convenio:

El pago por ventanilla se realizará a través de las entidades bancarias que tienen convenio con el Fondo Nacional del Ahorro.

4. INFORMACIÓN PARA PAGO A TERCEROS / APODERADO CESANTÍAS

Tipo Documento: C.C. C.E. NIT: No. Documento Identidad: **860510627-6**
CORPORACION UNIVERSITARIA UNITEC **CLLE 76 #12-58**
BOGOTA **7434343**
Datos Bancarios: Tipos de Cuenta Ahorros Corriente Entidad bancaria: **Bancolombia.** No. Cuenta bancaria: **03251062705**

Pago ventanilla banco convenio:

5. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- De conformidad con lo previsto en la Ley 1266 de 2008 y la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y la política de tratamiento de datos GC-PO-TD del FNA, publicada en la pagina web www.fna.gov.co, esta información será utilizada exclusivamente en el desarrollo de las funciones asignadas legalmente al FNA en los términos y condiciones que establecen las citadas normas.
- Declaro que la información aquí suministrada es auténtica y veraz.
- Declaro haber leído cuidadosamente el contenido del aviso de privacidad del FNA y haberlo comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones y autorizo el uso de mi información personal y financiera al FNA para los fines mencionados.
- Autorizo irrevocablemente al Fondo Nacional del Ahorro - FNA, para verificar la información a través de los medios que considere conveniente.

Autorizo al FNA a enviar mensajes de contenido institucional, informativo y comercial a través de:

Correo electrónico No Celular No

Autorizo que el FNA envíe extractos de mi cuenta de Ahorro Voluntario, Cesantías y reporte anual de costos a través de:

Correo electrónico No Físico Si No

Firma del Solicitante:

T.I. C.E.

No. Documento de Identidad: **10297833 popayan**



6. ESPACIO EXCLUSIVO FNA

Nombre Y C.C. Asesor Comercial: **Nancy Bautista 34537759**

Fecha radicación: **29-09-2019**

Punto de Atención: **Popayan, Fondo en Línea**

Persona expuesta públicamente (PEP): Si No