

SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTIAS

1000052690517016



Diligencie 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: \$

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo Documento: T.I: <input type="checkbox"/> C.C: <input checked="" type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/>	No. Documento Identidad:	52690517	
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección de correspondencia:	Departamento	Ciudad	
Teléfono(s) domicilio:	Celular (Móvil):	Correo electrónico:	

2. INFORMACIÓN LABORAL

Nombre o razón social empleador:	Identificación Entidad o Empresa: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/>	No.:
Dirección de correspondencia:	Departamento	Ciudad
Teléfono oficina:	Correo elec. Empresa:	

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 <input type="checkbox"/>	Capital disminución valor de cuota <input type="checkbox"/>	Cuotas futuras <input type="checkbox"/>
Compra de vivienda o lote <input type="checkbox"/>	Construcción de vivienda o mejora <input type="checkbox"/>	Educación <input type="checkbox"/>	Liberación de gravamen hipotecario <input type="checkbox"/>
Retiro fallecidos <input type="checkbox"/>	Retiro por desvinculación laboral <input type="checkbox"/>	Retiro por desvinculación laboral dejando saldo <input type="checkbox"/>	Compra de acciones <input type="checkbox"/>

3.1 INFORMACIÓN PARA EL PAGO DIRECTAMENTE AL AFILIADO

Datos Bancarios: Tipos de Cuenta	Entidad bancaria:	No. Cuenta bancaria:
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		
Pago ventanilla banco convenio: <input type="checkbox"/>	Ciudad	Departamento

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: <input type="checkbox"/> C.E: <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/>	No. Documento Identidad:	
Nombre o razón social:	Dirección de correspondencia:	
Ciudad	Celular(es):	Teléfono(s) domicilio:
Datos Bancarios: Tipos de Cuenta	Entidad bancaria:	No. Cuenta bancaria:
Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/>		
Pago ventanilla banco convenio: <input type="checkbox"/>	Ciudad	Departamento

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 página 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 Sí No Celular Sí No

Autorizo que el FNA envíe extractos de mi cuenta de Ahorro Voluntario, Cesantías y reporte anual de costos a través de: Correo electrónico Sí No Físico Sí No

Firma del Solicitante: _____
 TI CC CE No. Documento de Identidad:

Impresión dactilar

Hueller negro sin repisar

ACP-FO-009-V5

6. ESPACIO EXCLUSIVO FNA

Nombre Y C.C. Asesor Comercial:	Fecha radicación: DD/MM/AAAA
Punto de Atención: Fondo en Línea	Persona expuesta públicamente (PEP): <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

CONSTANCIA DE RECIBIDO RETIRO DE CESANTÍAS

Constancia de recibido No:	1000052690517016		
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Documento: 52690517	Fecha: DD / MM / AAAA	Número de folios:	
Nombre del asesor comercial:	Punto de atención:	Fondo en Línea	

ACP-FO-009-V5

REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTÍAS

RETIROS

Documentación	RETIROS PARCIALES						RETIROS DEFINITIVOS
	Compra de vivienda o lote, construcción o mejora de vivienda	Liberación de gravame hipotecario	Compra de acciones propiedad del estado	Compra de acciones propiedad del estado (Ley 226 de 1995 y dec.1171 de 1996)	Abonos a créditos FNA del cónyuge	EDUCACIÓN (matrícula y/o pensión)	Desvinculación labora / desvinculación labora dejando saldo
Presentación de documento de identificación original del Consumidor Financiero o Apoderado.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Formulario solicitud de retiro de cesantías ACP-FO-009 .	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Fotocopia del documento de identidad del Consumidor Financiero o Apoderado.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Certificado médico en donde conste condición de dermatitis o reconocimiento de huella ante notaria. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Carta de autorización firmada por el empleador, donde se autorice el monto y el destino de las cesantías. La fecha de expedición del documento no debe ser mayor a treinta (30) días calendario.	✓	✓	✓	✓	✓		
Carta firmada por el empleador de la terminación del contrato o acto administrativo mediante la cual se da por terminado el vínculo laboral.							✓
Fotocopia registro civil de nacimiento hijo. (Si aplica)						✓	
Fotocopia del registro civil de matrimonio o declaración extra juicio de convivencia. (Unión marital de hecho Si aplica)					✓	✓	
Comprobante de adjudicación de acciones indicando el valor y los datos del vendedor o comisionista de bolsa según el caso. (NIT, número y tipo de cuenta bancaria), e identificación y nombre del Consumidor Financiero.							
Fotocopia de la orden de matrícula, pensión y/o recibo de pago que incluya nombre de usuario, valor a cancelar, nombre de la institución educativa, NIT o RUT, entidad bancaria, número y tipo de cuenta, del periodo actual o próximo a cursar.						✓	
Recibo de matrícula y/o pensión pagado. (Si aplica)						✓	
Estado de cuenta o paz y salvo. (Aplica para cesantías pignoradas)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Oficio de juzgado de levantamiento de embargo. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Escritura pública y/o poder del apoderado. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Designación de Curador, Consejero, Guardador, Administrador de Bienes o Albacea. (Si Aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Para mayor información, solicitar LISTA DE DOCUMENTOS SOLICITUD RETIRO CESANTIAS ACP-FO-033 en el punto de atención o consultar la página web www.fna.gov.co

RETIROS FALLECIDOS

Los registros civiles de nacimiento, matrimonio y las declaraciones extrajuicio, deben ser en original o fotocopia autentica

	Hijos.	Cónyuge (Sin Hijos), Vincula a Padres del Fallecido.	Cónyuge con Hijos Menores y/o Mayores.	Compañera(o) Permanente (Sin Hijos), Vincula a Padres del Fallecido.	Compañero (a) Permanente con Hijos Menores o Mayores.	Padres.	Hermanos.	Apoderado.	Curador, Consejero, Guardador o Administrador de Bienes (albacea)
Solicitud de Retiro Cesantías ACP-FO-009	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Fotocopia del Documento de Identidad del(os) Beneficiario (s) y/o Apoderado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Registro Civil de Defunción	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Declaración Extra juicio de dos (2) Testigos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Certificación Bancaria o Autorización para pago por Ventanilla.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Declaración de Herederos de Cada Uno de los Beneficiarios.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sentencia Judicial o Copia de Escritura Pública del Proceso de Sucesión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Sentencia donde de Designa el Curador, Guardador o Tutor. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Escritura Pública y/o Poder. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Oficio original del juzgado solicitando el LEVANTAMIENTO de la medida cautelar de embargo. (Si aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Documento expedido por el FNA en donde se certifica que el CF fallecido se encuentra a paz y salvo por todo concepto. (Si Aplica)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Avisos (Edictos) Art. 212 C.S.J y/o oficio de solicitud aviso de publicación de edictos. (Si aplica).	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Registro Civil de Nacimiento. (Hijos)	✓		✓		✓				
Registro Civil de Nacimiento del Fallecido.		✓		✓		✓	✓		
Registro Civil de Nacimiento de cada uno de los Hermanos o Sobrinos.							✓		
Registro Civil De Matrimonio.		✓	✓						
Registro Civil de Defunción de los Padres.		✓		✓			✓		
Declaración Juramentada de Convivencia.				✓	✓				

AFILIADO FALLECIDO

- ✓ Para retiros superiores a 50 SMMLV los beneficiarios deben aportar, además de la documentación requerida, copia de la escritura pública o sentencia judicial del proceso de sucesión en la que conste la partición y distribución de las cesantías.
- ✓ En caso de presentarse más de un beneficiario, cada uno debe anexar certificación bancaria o autorización para giro por ventanilla.
- ✓ Si el Consumidor Financiero fallecido presenta saldo de cesantías por varias empresas, se debe diligenciar un (1) formulario.
- ✓ Anexar oficio de solicitud de publicación de EDICTOS informando la situación laboral del Consumidor Financiero al momento de su fallecimiento, si era pensionado, manifestar que no tenía vínculo laboral vigente, aplica cuando el Consumidor Financiero Fallecido no tenía vinculo laboral al momento del fallecimiento.

Para mayor información, solicitar **LISTA DE DOCUMENTOS SOLICITUD RETIRO CESANTÍAS/AVC AFILIADOS FALLECIDOS ACP-FO-032** en el punto de atención o consultar la página web www.fna.gov.co