

RV: REQUERIMIENTO JUDICIAL DTE RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ RAD 2022-030

Ana Maria Romero Lagos (Dirección Jurídica de Procesos) <amromero@porvenir.com.co>

Vie 14/04/2023 14:08

Para: Juzgado 01 Laboral Circuito - Sucre - Sincelejo <lcto01sinc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: saulvmen@yahoo.com <saulvmen@yahoo.com>; saulvmen@yahoo.com <saulvmen@yahoo.com>

 3 archivos adjuntos (356 KB)

FORMULARIO CC 26910363.pdf; VINCULACIONES CC 26910363.pdf; AFILIACION CC 26910363.pdf;

Buenas Tardes,

Nuevamente remito respuesta al requerimiento.

2410/

Bogotá D.C.

Señor(a):

JUZGADO 1 LABORAL DEL CIRCUITO DESINCELEJO

Correo: lcto01sinc@cendoj.ramajudicial.gov.co

Referencia: Respuesta Requerimiento
Proceso Ordinario Rad 2022-030

Afiliado: : RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ
CC 26910363
COR

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un Cordial saludo de PORVENIR S.A.

De acuerdo con el asunto en referencia y con el ánimo de allegar documental solicitada, se procede a emitir pronunciamiento haciendo las siguientes precisiones:

1. Vinculaciones Siafp
2. Formulario
3. Certificado de afiliación

En virtud de lo anterior, de manera respetuosa solicito al señor Juez se sirva tener por satisfecho el requerimiento mencionado.

Si requiere información adicional, ponemos a su disposición nuestros canales de atención: Línea de Servicio al Cliente en Bogotá al 7447678 o a nivel nacional al 018000510800 y nuestra red de oficinas hemos dispuesto un horario de atención de 8:00am a 2:00pm



Cordialmente,

ANA MARIA ROMERO
ANALISTA II
DIRECCIÓN JURÍDICO-CONTENCIOSA

AVISO: La información contenida en este mensaje y en los archivos adjuntos es confidencial y reservada y está dirigida exclusivamente a su destinatario, sin la intención de que sea conocida por terceros, por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción, lectura o uso está prohibido a cualquier persona diferente. Si por error ha recibido este mensaje por favor discúlpenos, notifiquenoslo y elimínelo. Las opiniones, conclusiones y otra información contenida en este correo no relacionadas con el negocio oficial del remitente, deben entenderse como personales y de ninguna manera son avaladas por PORVENIR S.A. PORVENIR S.A. ha adoptado mecanismos tendientes a evitar que este mensaje y sus anexos, contengan virus o defectos que puedan llegar a afectar los computadores o los sistemas que lo reciban, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar éste hecho al momento de su recepción y apertura. En consecuencia PORVENIR S.A. se exonera de cualquier responsabilidad por daños, alteraciones o perjuicios que se ocasionen en su recepción o uso.



Horizonte

Pensiones y Cesantías

SOLICITUD DE VINCULACION O TRASLADO AL FONDO
DE PENSIONES OBLIGATORIAS Y AL FONDO DE CESANTIAS
DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA Y DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES DEL RESPALDO

No. 2002- 1619200

USO INTERNO

0 913458

www.bbvahorizonte.com

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO AÑO MES DIA 2010 02 04 30	PRIMERA COTIZACION AÑO MES AÑO MES	MES PRIMER PAGO AÑO MES AÑO MES	CIUDAD O MUNICIPIO B.O.C.	DEPARTAMENTO A.T.I.C.
PENSIONES OBLIGATORIAS: ☐ VINCULACION INICIAL ☒ TRASLADO AFP ☐ T. REGIMEN	ADMINISTRADORA ANTERIOR COLFONDOS	CESANTIAS: ☐ VINCULACION INICIAL ☐ TRASLADO AFPC ☐ ADMINISTRADORA ANTERIOR		
PARA ENTIDADES DE SALUD Y ENTIDADES TERRITORIALES, ESPECIFICAR TIPO DE REGIMEN:			☐ LIQUIDACION ANUAL	☐ RETROACTIVO

A. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 26910363	T.I. C.C. C.E. R.C. X	FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA 1958 12 15	NACIONALIDAD Colombiana	SEXO M X
PRIMER APELLIDO Dominguez	SEGUNDO APELLIDO De la Cruz	NOMBRES Ruby Judith		
DIRECCION DE RESIDENCIA Calle 57 No. 43-93 Casa No. 6	CIUDAD O MUNICIPIO Bogotá	DEPARTAMENTO Atlántico	TELEFONO 3418842	
ENVIO DE CORRESPONDENCIA ☒ RESIDENCIA ☐ LUGAR DE TRABAJO	A.A. _____ DE _____	E-mail _____		
TIPO DE TRABAJADOR ☐ INDEPENDIENTE ☒ DEPENDIENTE	¿HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS? ISS ☒ CAJAS ☒ NO ☐	TIEMPO TOTAL DE COTIZACION AÑOS 5 MESES _____	CUAL(ES) CAJA(S) Cajaval.	

B. INFORMACION VINCULO LABORAL

NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR 819000136-3	NIT. C.C. C.E. X	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR E.S.E. Hospital Local de Sitio Nuevo	E-mail _____
OCCUPACION O CARGO ACTUAL Bacteriologa	SALARIO O INGRESO MENSUAL (I.R.C.) \$ 1.288.482	AREA O DEPENDENCIA Integral SI NO	FECHA DE VINCULACION AÑO MES DIA
DIRECCION LUGAR DE TRABAJO Plaza Principal.	CIUDAD O MUNICIPIO Sitio Nuevo	DEPARTAMENTO M/Seña.	TELEFONO 8781871
DIRECCION DEL AREA DE NOMINA Plaza Principal.	CIUDAD O MUNICIPIO Sitio Nuevo	DEPARTAMENTO M/Seña.	TELEFONO 8781871
CLASIFICACION DE LA EMPRESA	CODIGO CIU _____	CODIGO SEGMENTO _____	CODIGO SUBSEGMENTO _____

C. APOORTE VOLUNTARIO

☒ SI ☐ NO	% DEL SALARIO	VALOR FIJO \$ _____	FECHA DE INICIO DESCUENTO AÑO MES DIA
☐ ANUAL ☐ SEMESTRAL ☐ MENSUAL	OTRA _____		

D. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

PRIMER APELLIDO De la Cruz	SEGUNDO APELLIDO Parejo	NOMBRES Santos	SEXO M F X	NUMERO DE IDENTIFICACION 26908035	C.C. T.I. R.C. C.E. cc	FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA 1924 04 28	CODIGO PAREN- TESCO 03
					A A A A A	M M D D	
					A A A A A	M M D D	

LOS BENEFICIARIOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SERAN VERIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES.

VOLUNTAD DE AFILIADO Y EMPLEADOR: Me comprometo con BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías a cumplir las condiciones que elegí y actualizar anualmente la información arriba consignada.

ESPACIO PARA EL EMPLEADOR DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA. NOMBRE _____ CARGO _____ FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL 	VOLUNTAD DE AFILIACION - PENSIONES OBLIGATORIAS "HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES. HE SIDO ASESORADO SOBRE LAS IMPLICACIONES DEL REGIMEN, ESPECIALMENTE SOBRE EL REGIMEN DE TRANSICION, EN CASO DE PERTENECER AL MISMO. MANIFIESTO QUE HE ESCOGIDO A BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES. CONOZCO QUE DISPONGO DE CINCO (5) DIAS HABILES A PARTIR DEL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMULARIO PARA RETRACTARME DE LA AFILIACION. DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADEROS." FIRMA DEL AFILIADO _____ HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO _____	VOLUNTAD DE AFILIACION - CESANTIAS POR MEDIO DE LA PRESENTE COMUNICO A USTEDES QUE HE ESCOGIDO A BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS COMO SOCIEDAD QUE DEBE ADMINISTRAR MI CESANTIA, PARA TAL EFECTO LE SOLICITO SE SIRVA REALIZAR EL DEPOSITO CORRESPONDIENTE A DICHA ENTIDAD. FIRMA DEL AFILIADO _____ HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO _____ C.C. _____
--	--	---

E. ESPACIO PARA LA ADMINISTRADORA

ASESOR COMERCIAL NOMBRE FRANK CHOLESA CEDULA: 814045356	ASESOR COMERCIAL NOMBRE Cecilia Gutierrez CEDULA: 72183164	ZONA _____ CANAL _____ NOMBRE CANAL _____
FIRMA 	FIRMA 	

F. REFERIDOS DE VENTAS

NOMBRE COMPLETO	TELEFONO(S) OFICINA	DIRECCION OFICINA	TELEFONO RESIDENCIA
1.			
2.			

SI REQUIERE DE INFORMACION ADICIONAL COMUNIQUESE CON NUESTRA LINEA DE ATENCION AL CLIENTE 9800-9-12102 DESDE CUALQUIER PARTE DEL PAIS, O AL 4-232-232 EN BOGOTA, D.C.

HORIZONTE

VFP00-01 AGO2001

asofondos

Asociación colombiana de administradores de fondos de pensiones y cesantías

SIAFP

?

USUARIO: PVAROMEROL

ANA MARIA ROMERO LAGOS

5 de Abril de 2023

Registrar servicio

Buscar en Wiki SIAFP

Afiliados

Personas

Aportantes

Pagos

Entrega HL al RPM

Documentación

Usuarios

Administrador de Tareas

Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 11:22:00 AM

Afiliado: CC 26910363 RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 26910363

Tipo de vinculación	Fecha de solicitud	Fecha de proceso	AFP destino	AFP origen	AFP origen antes de reconstrucción	Fecha inicio de efectividad	Fecha fin de efectividad
Traslado regimen	1998-10-30	2004/04/16	COLFONDOS	COLPENSIONES		1998-12-01	2002-05-31
Traslado de AFP	2002-04-30	2004/04/16	HORIZONTE	COLFONDOS		2002-06-01	2013-12-31
Cesion por fusión	2014-01-01	2013/12/28	PORVENIR	HORIZONTE		2014-01-01	

3 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Vinculaciones migradas de Mareigua para: CC 26910363

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Código de novedad	Descripción	AFP	AFP involucrada
1998-10-30	1998-11-05	01	AFILIACION	COLFONDOS	
2002-04-30	2002-05-07	79	TRASLADO AUTOMATICO	HORIZONTE	COLFONDOS

2 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Imprimir

Regresar

https://64.76.90.45/WEB-PortalAsofondos/ASOFONDOS/ConsultaHistorialVinculaciones.do

1/2

Copyright © 2015 Asofondos. Derechos reservados





**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.**

NIT 800.144.331-3

INFORMA QUE:

El (La) Señor(a) **RUBY JUDITH DOMINGUEZ DE LA CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **26.910.363**, se encuentra afiliado(a) en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** a partir del 01 de junio de 2002 con saldo a la fecha de:

Saldo actual de la cuenta				
Fondo	Saldo Obligatorio	Saldo Voluntario Afiliado	Saldo Voluntario Empleador	Saldo Total
Pensiones Obligatorias Moderado	\$0	\$0	\$0	\$0
Pensiones Obligatorias Conservador	\$99,437,540	\$0	\$1,321	\$99,438,862

Se expide a solicitud del interesado el 05 de abril de 2023.

Cordialmente,

Gerente de Clientes