

# informe de novedades



Fondo Obligatorio de Pensiones  Fondo de Cesantías  Fondo Alternativo de Pensiones

**Tipo de Novedad:**  ACTUALIZACION DE DATOS  RETIRO LABORAL  CAMBIO DE EMPLEADOR  
 CAMBIO IDENTIFICACION  INGRESO LABORAL  
(Personal Natural)\* \* Favor Anexar fotocopia del documento de identidad

## Información Afiliado

Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>		Apellidos		Nombres		
Fecha Novedad		Cargo en Cia.			Salario	
En que dirección desea recibir sus extractos	<input type="checkbox"/>	Dir. Residencia		Ciudad	Dpto.	Tel.
	<input type="checkbox"/>	Dir. Oficina		Ciudad	Dpto.	Tel.
Identificación anterior ( Si es un cambio de identificación)				Correo Electrónico		

## Información Empresa (En Caso de retiro o ingreso laboral fecha de novedad)

Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>		Nombre o Razón Social			
Persona Contacto			Cargo de la Persona Contacto		
Dirección Correspondencia				Teléfono	Fax
Depto.	Correo Electrónico		Ciudad		

FIRMA Y CEDULA
----------------