

**VOLANTE PARA EL PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS Y APORTES VOLUNTARIOS
DIRECTOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Por Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Moderado Nit. 800.227.940-6

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|---|-----|-------------------------------------|--------|---------------------------------|---|--------------|----------|
| Declaración | Corrección | No. Radicación | Período de cotización | A | A | A | M | M | M | |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo documento | NIT | C.C. | C.E. | Nº Identificación | | | Teléfono |
| Dirección de correspondencia/correo electrónico | | | | | | Ciudad | | | Departamento | |
| No. días Cotización Máximo (30) | <input type="text"/> | | Entidad Recaudadora donde se realiza la consignación | | I.B.C. (Ingreso Base de Cotización) | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización Obligatoria a Pagar | \$ <input type="text"/> | | 4522164351 | | Código Banco | | No. Cheque <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización voluntaria afiliado | \$ <input type="text"/> | | | | Valor <input type="text"/> | | | | | |
| Vr. F.S.P. | \$ <input type="text"/> | | Convenio 7871 | | Total Cheques | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Total a Pagar | \$ <input type="text"/> | | | | Total Efectivo | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Nombre Oficina Recaudadora | <input type="text"/> | | | | Total Consignación | | \$ <input type="text"/> | | | |

Antes de presentar esta consignación al cajero sírvase anotar al respaldo del cheque la cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta Colfondos S.A. El cheque debe girarse a nombre de Colfondos S.A. , solo se reciben cheques locales.

Diligencie este recuadro si va a cambiar de condición de Independiente a Dependiente

| | | |
|----------------------|-----|------------------|
| Nombre del Empleador | Nit | Fecha de Ingreso |
| | | AAAA MM DD |
| Dirección | | Ciudad |

Actualización de la Información

| | | |
|----------------------|-----------|--------------|
| No. de Documento* | Apellidos | Nombres |
| Dirección Residencia | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |
| Dirección Oficina | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |

Tratamiento tributario de los aportes directos (Artículo 1.2.1.12.9 del DURT 1625 de 2016 adicionado por el Decreto 2250 de 2017)

- Los aportes directos consignados en el Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos ingresan con una retención contingente del quince por ciento (15%).
- Si Usted retira los aportes directos para fines no pensionales, en el momento del retiro podrá emitir una certificación bajo la gravedad de juramento en la que indique si usó o usará estos aportes en el año de consignación como ingreso no constitutivo de renta para disminuir el impuesto de renta. Esto para determinar si el aporte retirado está sujeto o no a la retención en la fuente del quince por ciento (15%).

* Anexar Fotocopia

Envío de Correspondencia Residencia Oficina e-mail

correo electrónico _____ Ciudad _____

Firma _____

**VOLANTE PARA EL PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS Y APORTES VOLUNTARIOS
DIRECTOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Por Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Moderado Nit. 800.227.940-6

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|---|-----|-------------------------------------|--------|---------------------------------|---|--------------|----------|
| Declaración | Corrección | No. Radicación | Período de cotización | A | A | A | M | M | M | |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo documento | NIT | C.C. | C.E. | Nº Identificación | | | Teléfono |
| Dirección de correspondencia/correo electrónico | | | | | | Ciudad | | | Departamento | |
| No. días Cotización Máximo (30) | <input type="text"/> | | Entidad Recaudadora donde se realiza la consignación | | I.B.C. (Ingreso Base de Cotización) | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización Obligatoria a Pagar | \$ <input type="text"/> | | 4522164351 | | Código Banco | | No. Cheque <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización voluntaria afiliado | \$ <input type="text"/> | | | | Valor <input type="text"/> | | | | | |
| Vr. F.S.P. | \$ <input type="text"/> | | Convenio 7871 | | Total Cheques | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Total a Pagar | \$ <input type="text"/> | | | | Total Efectivo | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Nombre Oficina Recaudadora | <input type="text"/> | | | | Total Consignación | | \$ <input type="text"/> | | | |

Antes de presentar esta consignación al cajero sírvase anotar al respaldo del cheque la cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta Colfondos S.A. El cheque debe girarse a nombre de Colfondos S.A. , solo se reciben cheques locales.

Diligencie este recuadro si va a cambiar de condición de Independiente a Dependiente

| | | |
|----------------------|-----|------------------|
| Nombre del Empleador | Nit | Fecha de Ingreso |
| | | AAAA MM DD |
| Dirección | | Ciudad |

Actualización de la Información

| | | |
|----------------------|-----------|--------------|
| No. de Documento* | Apellidos | Nombres |
| Dirección Residencia | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |
| Dirección Oficina | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |

Tratamiento tributario de los aportes directos (Artículo 1.2.1.12.9 del DURT 1625 de 2016 adicionado por el Decreto 2250 de 2017)

- Los aportes directos consignados en el Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos ingresan con una retención contingente del quince por ciento (15%).
- Si Usted retira los aportes directos para fines no pensionales, en el momento del retiro podrá emitir una certificación bajo la gravedad de juramento en la que indique si usó o usará estos aportes en el año de consignación como ingreso no constitutivo de renta para disminuir el impuesto de renta. Esto para determinar si el aporte retirado está sujeto o no a la retención en la fuente del quince por ciento (15%).

* Anexar Fotocopia

Envío de Correspondencia Residencia Oficina e-mail

correo electrónico _____ Ciudad _____

Firma _____

**VOLANTE PARA EL PAGO DE APORTES OBLIGATORIOS Y APORTES VOLUNTARIOS
DIRECTOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS**

Por Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos Moderado Nit. 800.227.940-6

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------|---|-----|-------------------------------------|--------|---------------------------------|---|--------------|----------|
| Declaración | Corrección | No. Radicación | Período de cotización | A | A | A | M | M | M | |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo documento | NIT | C.C. | C.E. | Nº Identificación | | | Teléfono |
| Dirección de correspondencia/correo electrónico | | | | | | Ciudad | | | Departamento | |
| No. días Cotización Máximo (30) | <input type="text"/> | | Entidad Recaudadora donde se realiza la consignación | | I.B.C. (Ingreso Base de Cotización) | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización Obligatoria a Pagar | \$ <input type="text"/> | | 4522164351 | | Código Banco | | No. Cheque <input type="text"/> | | | |
| Vr. Cotización voluntaria afiliado | \$ <input type="text"/> | | | | Valor <input type="text"/> | | | | | |
| Vr. F.S.P. | \$ <input type="text"/> | | Convenio 7871 | | Total Cheques | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Total a Pagar | \$ <input type="text"/> | | | | Total Efectivo | | \$ <input type="text"/> | | | |
| Nombre Oficina Recaudadora | <input type="text"/> | | | | Total Consignación | | \$ <input type="text"/> | | | |

Antes de presentar esta consignación al cajero sírvase anotar al respaldo del cheque la cédula de ciudadanía, nombre y teléfono del depositante y el número de la cuenta Colfondos S.A. El cheque debe girarse a nombre de Colfondos S.A. , solo se reciben cheques locales.

Diligencie este recuadro si va a cambiar de condición de Independiente a Dependiente

| | | |
|----------------------|-----|------------------|
| Nombre del Empleador | Nit | Fecha de Ingreso |
| | | AAAA MM DD |
| Dirección | | Ciudad |

Actualización de la Información

| | | |
|----------------------|-----------|--------------|
| No. de Documento* | Apellidos | Nombres |
| Dirección Residencia | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |
| Dirección Oficina | | Teléfono |
| Ciudad / Municipio | | Departamento |

Tratamiento tributario de los aportes directos (Artículo 1.2.1.12.9 del DURT 1625 de 2016 adicionado por el Decreto 2250 de 2017)

- Los aportes directos consignados en el Fondo de Pensiones Obligatorias Colfondos ingresan con una retención contingente del quince por ciento (15%).
- Si Usted retira los aportes directos para fines no pensionales, en el momento del retiro podrá emitir una certificación bajo la gravedad de juramento en la que indique si usó o usará estos aportes en el año de consignación como ingreso no constitutivo de renta para disminuir el impuesto de renta. Esto para determinar si el aporte retirado está sujeto o no a la retención en la fuente del quince por ciento (15%).

* Anexar Fotocopia

Envío de Correspondencia Residencia Oficina e-mail

correo electrónico _____ Ciudad _____

Firma _____