

FONDO DE CESANTÍAS COLFONDOS
SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTÍAS No.



FECHA SOLICITUD DE RETIRO
OFICINA DE RETIRO
CIUDAD
HORA DE RECIBIDO

Señores
Fondo de Cesantías COLFONDOS
Solicito tramitar el retiro de mi cuenta de Cesantías, para lo cual anexo la documentación requerida y certifico la validez de la información diligenciada.



DATOS DEL AFILIADO
PRIMER NOMBRE
SEGUNDO NOMBRE
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
No. IDENTIFICACIÓN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN
DIRECCIÓN RESIDENCIA
CIUDAD DE RESIDENCIA
DPTO. / ZONA / ESTADO DE RESIDENCIA
TELÉFONO CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO
Autorizo el envío de mis extractos a la dirección de Correo Electrónico
TELÉFONO RESIDENCIA
PAÍS RESIDENCIA
PAÍS TRABAJO

AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL DEL AFILIADO
¿Debe usted declarar sus impuestos en los Estados Unidos de América? SI () NO () ¿Debe usted declarar sus impuestos en un país diferente a Colombia o a los EEUU? SI () NO () Si respondió SI, indique el país(es) y su Número de Identificación Tributaria (NIT/TIN) o Número de Seguridad Social (SSN). Si no puede informar el NIT/TIN o SSN, indique la razón usando el código correspondiente: (A) Se solicitó o se va a solicitar pero no se ha recibido (B) La autoridad tributaria del país no expide (C) Otra razón (Explique).
Nota: Las personas que deben declarar sus impuestos en EEUU incluye, pero no se limita a: Ciudadanos de EEUU (personas con doble nacionalidad) y personas con estatus de Residente Permanente en EEUU.
País TIN/SSN: Código para no informar TIN/SSN: (A) (B) (C) Explique:
País NIT/TIN: Código para no informar NIT/TIN: (A) (B) (C) Explique:
País NIT/TIN: Código para no informar NIT/TIN: (A) (B) (C) Explique:
País NIT/TIN: Código para no informar NIT/TIN: (A) (B) (C) Explique:

CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO
Certifico que la información entregada en este formato se encuentra completa y correcta. Autorizo a la entidad para entregar, de forma directa o indirecta, a las autoridades tributarias correspondientes o a cualquier otra parte autorizada a auditar o conducir una revisión similar con fines tributarios en la entidad, la información contenida en este formato y/o a entregar copia de esta información, así como informar a dichas autoridades tributarias o partes autorizadas respecto de cualquier otra información que la entidad pueda tener en su poder que sea relevante para la clasificación declarada en esta certificación. Reconozco que la información contenida en este formato y la información respecto a mis cuentas en la entidad (incluyendo la información de los saldos o balances de las cuentas y pagos recibidos) pueden ser reportadas a las autoridades tributarias locales, y que estas autoridades tributarias pueden también entregar dicha información a las autoridades de cualquier otro país adicional, que yo haya listado anteriormente como un país en el que soy responsable tributario. Autorizo a la entidad para compartir la información contenida en este formato con su matriz The Bank of Nova Scotia-Scotiabank, que tiene su domicilio principal en Toronto Canadá, las filiales y/o subordinadas de esta, cuyo domicilio se encuentre en el extranjero o en la República de Colombia, las filiales, subordinadas y/o afiliadas de la entidad. Me comprometo notificar a la entidad de manera inmediata cualquier cambio de circunstancia que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, así como entregar a la entidad una Autocertificación de Residencia Fiscal actualizada dentro de los primeros 30 días en que se haya presentado un cambio en dicha circunstancia.

DATOS DE LA EMPRESA
NOMBRE DE LA EMPRESA O RAZÓN SOCIAL
DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO
TELÉFONO

CONCEPTO Y DATOS DEL RETIRO
VALOR: \$
VALOR EN LETRAS:
TERMINACIÓN DEL CONTRATO
PRESTACIÓN SERVICIO MILITAR
SUSTITUCIÓN PATRONAL
INDEPENDIENTE - RETIRO TOTAL
CONVERSIÓN A SALARIO INTEGRAL
COOPERADO - RETIRO TOTAL
FALLECIMIENTO DEL AFILIADO
VIVIENDA
EDUCACIÓN
COMPRA ACCIONES
INDEPENDIENTE - RETIRO PARCIAL
COOPERADO - RETIRO PARCIAL

PERSONA DE LA EMPRESA QUE AUTORIZA EL RETIRO DE LAS CESANTÍAS
NOMBRE Y APELLIDOS
No. Identificación
FIRMA Y SELLO
CARGO

FORMA DE PAGO DEL RETIRO
1. Abono Automático (Electropago) (**)
No. Cta. Entidad Tipo de cuenta Ahorro Corriente
2. Pagos PIN (a través de corresponsal no bancario) (***)
3. Efectivo (a través de algunas oficinas bancarias)
4. Cheque Afiliado Beneficiario
Nombre y Apellidos Beneficiario del Cheque No. de Identificación del Beneficiario

Señor afiliado: el cheque correspondiente al valor de su retiro de cesantías se emitirá con sello de cruce restrictivo. El monto para pago en efectivo es limitado.
En cumplimiento de la ley 1581 de 2012, le informamos que los datos personales que usted ha diligenciado en este formato son tratados conforme al Aviso de Privacidad, a la Política de Protección de Datos y a la autorización de Manejo de datos Personales que usted puede consultar en la página web: www.colfondos.com.co
(**) Autorizo a Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías a efectuar el pago de mis cesantías en la cuenta elegida anteriormente. Certifico que la información suministrada en este formato es verídica y completa.
(***) Autorizo que me sea informado mediante mensaje de texto al número de celular registrado en este formato los datos necesarios para disponer de los recursos en el corresponsal no bancario utilizado por COLFONDOS para el pago.
FIRMA DEL AFILIADO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
HUELLA ÍNDICE DERECHO

PARA DILIGENCIAMIENTO DE COLFONDOS
NOMBRE DE LA PERSONA CONTACTADA CARGO FECHA:
RESPONSABLE COLFONDOS TELÉFONO CONTACTO VALIDADO VIGÍA SI
NOMBRE DEL ASESOR COMERCIAL FIRMA ASESOR COMERCIAL No. DE IDENTIFICACIÓN FECHA DE RECIBIDO
NOMBRE REPRESENTANTE DE SERVICIO FIRMA REPRESENTANTE DE SERVICIO NOMBRE DEL ADMINISTRADOR FIRMA DEL ADMINISTRADOR

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA LEGALMENTE
PARA EL TRÁMITE DE RETIRO DE CESANTÍAS
DOCUMENTACIÓN GENERAL

- 1. Formato de “Solicitud de Retiro Cesantías” (SER-GSC-FOR-017 Versión 8.)
- 2. Fotocopia legible del documento de identidad del solicitante, cuando no sea legible debe presentar certificado emitido por la Registraduría del Estado Civil donde esté validando el nombre, número de identificación, fecha de nacimiento y fecha de expedición.
- 3. Cuando se presente pignoración sobre el auxilio de cesantías se deberá adjuntar adicionalmente certificación del saldo de la deuda. En este caso el empleador debe diligenciar la casilla correspondiente a los datos del beneficiario del pago que contiene la solicitud.

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA

RETIRO PARCIAL SECTOR PRIVADO

A. RETIRO PARCIAL VIVIENDA
EN ESTE CASO LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA GIRARÁ A QUIEN DETERMINE EL EMPLEADOR.

- 1. Carta de la empresa certificando los siguientes datos: Nombre del trabajador interesado, número de documento de identidad, valor del anticipo, concepto del retiro, afirmación del propio empleador de haber verificado y estar dispuesto a vigilar que el trabajador va a utilizar su cesantía en las inversiones previstas por la ley.

B. RETIRO PARCIAL EDUCACIÓN - ESTUDIOS SUPERIORES
EN ESTE CASO LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA GIRARÁ A NOMBRE DE LA ENTIDAD EDUCATIVA.

- 1. Original y fotocopia del recibo de matrícula por parte de la Institución de Educación Superior o instituciones que imparten programas técnicos en artes y oficios que estén aprobados por autoridades de educación departamental y/o certificación original expedida por la entidad de educación superior sobre la admisión del estudiante, donde conste: Nombre y Nit de la institución, área de estudio, tiempo de duración, valor de la matrícula y forma de pago.
- 2. Copia de la resolución de aprobación de la institución educativa y constancia de la aprobación del respectivo programa educativo para los casos de educación; para el trabajo y el desarrollo.
- 3. Documentos que acrediten la calidad del beneficiario (cónyuge, compañero(a) o hijos), tales como registro civil de nacimiento, registro civil de matrimonio, partida eclesiástica, o declaración extrajuicio.

C. COMPRA DE ACCIONES DE EMPRESAS ESTATALES EN PROGRAMA DE VENTA DE SU PROPIEDAD ACCIONARIA PARA SUS TRABAJADORES, EXTRABAJADORES Y PENSIONADOS
EN ESTE CASO LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA GIRARÁ A LA ENTIDAD VENDEDORA O AL COMISIONISTA DE BOLSA.

- 1. Original o fotocopia autenticada del comprobante de adjudicación de las acciones.
- 2. Carta dirigida al empleador o a la administradora de sus Cesantías manifestado su intención de adquisición de las acciones por lo menos 15 días calendario anterior al vencimiento del plazo correspondiente a la oferta.
- 3. Resolución emitida por la Entidad Pública autorizando el pago (para retiros sector público)

SI UD. ES AFILIADO INDEPENDIENTE, SOLO NECESITA PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN GENERAL.
SI UD. ES AFILIADO COOPERADO DEBERA ADJUNTAR AUTORIZACIÓN DE LA COOPERATIVA PARA LOS CASOS QUE ASI SE REQUIERA.

RETIRO DEFINITIVO SECTOR PRIVADO

A. TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO.

- 1. Prueba sumaria que acredite este hecho.

PARA LOS SIGUIENTES CASOS, SE REQUIERE COMUNICACIÓN DEL EMPLEADOR DONDE INFORME SOBRE EL HECHO.

B. SUSTITUCIÓN PATRONAL
C. CONVERSIÓN A SALARIO INTEGRAL
D. FALLECIMIENTO DEL AFILIADO

- 1. Carta del Empleador (Resolución o acto administrativo para el sector público) informando los beneficiarios o diligenciamiento del formato de retiro SER-GSC-FOR-017 Versión 8.
- 2. Certificado de Registro Civil de defunción original o fotocopia autenticada.
- 3. Documentos que acrediten la calidad de beneficiario según sea el caso: Cónyuges (Registro Civil de Matrimonio), Compañeros Permanentes (2 Declaraciones extra juicio ante Notario donde especifique tiempo modo y lugar de convivencia realizada por dos personas diferentes a familiares), Hijos (Registro Civil de Nacimiento), Padres (Registro Civil de Nacimiento del afiliado).
- 4. Publicación de 2 edictos o avisos por parte del empleador según lo dispuesto por Ley (Artículo 212 y 258 del C.S.T).
- 5. Fotocopia documento de identificación afiliado.
- 6. Fotocopia y original de documentos de los beneficiarios.

E. PRESTACIÓN SERVICIO MILITAR

- 1. Certificado de incorporación expedido por las fuerzas militares.

RETIRO PARCIAL SECTOR PÚBLICO

A. RETIRO PARCIAL VIVIENDA

- 1. Original resolución o Acto Administrativo emitida por la entidad donde certifique la autorización del retiro parcial de las cesantías, con los siguientes datos: Nombre del trabajador interesado, número de documento de identidad, valor del anticipo, concepto del retiro, afirmación del propio empleador de haber verificado y estar dispuesto a vigilar que el trabajador va a utilizar su cesantía en las inversiones previstas por la ley.

B. RETIRO PARCIAL EDUCACIÓN

- 1. Original resolución o Acto Administrativo emitida por la entidad.
- 2. Original y fotocopia del recibo de matrícula por parte de la Institución de Educación Superior o instituciones que imparten programas técnicos en artes y oficios que estén aprobados por autoridades de educación departamental y/o certificación original expedida por la entidad de educación superior sobre la admisión del estudiante, donde conste: Nombre y Nit de la institución, área de estudio, tiempo de duración, valor de la matrícula y forma de pago.
- 3. Copia de la resolución de aprobación de la institución educativa y constancia de la aprobación del respectivo programa educativo para los casos de educación; para el trabajo y el desarrollo.
- 4. Documentos que acrediten la calidad del beneficiario (cónyuge, compañero(a) o hijos), tales como registro civil de nacimiento, registro civil de matrimonio, partida eclesiástica, o declaración extrajuicio.

RETIRO DEFINITIVO SECTOR PÚBLICO

- 1. Original resolución o Acto Administrativo emitida por la entidad indicando la fecha de terminación del contrato y/o prueba sumaria de terminación de contrato o relación laboral.

LLAME GRATIS 01 8000 510 000 PARA FUERA DE BOGOTÁ Y AL 748 4888 EN BOGOTÁ, BARRANQUILLA 386 9888, BUCARAMANGA 698 5888, CALI 489 9888, CARTAGENA 694 9888, MEDELLÍN 604 2888