

Marque con una x el tipo de novedad a reportar (carácter obligatorio)

 Afiliación       Préstamo       Afiliación y Préstamo

I. Información de la Entidad			
Razón Social		Nít	
COOTRADECUN		860402925	
Dirección Entidad			Fecha Diligenciamiento
CR 17 # 57 15			/ /
Ciudad Entidad	Departamento Entidad	Teléfono 1	Teléfono 2
BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	333 033 41 25 EXT. 316	321 416 55 27
E-mail Corporativo		Nombre Representante Legal	
nomina@cootradecun.com		Carlos Arturo Rico Godoy	

II. Información Pensionado			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento Identidad		No. de documento	No. Afiliación
<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? _____			
Dirección del Pensionado			
Ciudad del Pensionado	Departamento del Pensionado	Teléfono 1	Teléfono 2

 Si usted es Beneficiario de Pensión diligencie documento del causante.  C.C.  C.E.  P. No. 

Si la solicitud la realiza el pensionado (Menor de Edad o interdicto) a través de Curador y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario, adicionalmente debe adjuntar copia del documento de identidad.

III. Información del Curador y/o Representante Legal		
Nombres y Apellidos	Tipo y No. Documento Identidad	Teléfono
	<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería _____	

IV. Información del Descuento por Afiliación	
Valor Cuota	Valor Cuota en Letras
\$	

V. Información del Descuento por Préstamos		
Valor Total del Préstamo	Valor Total del Préstamo en Letras	No. De Libranza
\$		
No.	Valor Cuota Mensual	Valor Cuota Mensual en Letras
	\$	

**Autorización**

Autorizo al pagador para que descuente el valor y número de cuotas descritas en este formato, con destino a la Entidad citada. Así mismo, los datos personales, podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, compartidos, actualizados, a través de diferentes medios tales como correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.

EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION, SEGUN EL ARTICULO 156 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

NOTA: si el valor y/o número de cuotas presenta enmendaduras o tachones, NO se ingresará la novedad.

_____ Firma del Pensionado	 Huella Índice Derecho
_____ Firma Curador/Rep. Legal	 Huella Índice Derecho

 \_\_\_\_\_  
 Firma y Sello del Gerente, Representante Legal y/o Autorizados de la Entidad