

Nombre de la Entidad origen de los recursos: \_\_\_\_\_ Fecha  Ciudad \_\_\_\_\_

**1. Datos Basicos del Titular**

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_\_  
 Tipo de documento C.C  C.E  Otro  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ No. de Documento \_\_\_\_\_  
 Dirección residencia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Barrio \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**2. Datos Origen de los Recursos**

**2.1 Solicito trasladar de mis recursos voluntarios así:**  
 Fondo de Pensiones Voluntarias  
 Cuenta AFC  
 Aportes Voluntarios del Fondo de Pensiones Obligatorias  
 Seguros privados de pensiones

**2.2 Tipo de Traslado:**  
 Total  
 Programado (sólo aplica para traslados a cuentas AFC y se debe adjuntar formato Anexo Traslado Programado)  
 Específico (sólo una vez) Valor \$ \_\_\_\_\_

Si usted desea trasladar sus recursos de más de un portafolio, por favor relacionar el nombre, número de cuenta o contrato y valor a trasladar por cada portafolio.

	Nombre	Cuenta o contrato No.	Valor
Portafolio 1			\$
Portafolio 2			\$
Portafolio 3			\$
Portafolio 4			\$

**2.3 El valor a trasladar debe ser afectado en Retención Contingente así:**  
 Aportes con retención  
 Aportes sin retención  
 Aportes con y sin retención (Mixtos)

**2.4 Determine el orden de afectación de la Retención Contingente:**  
 Reciente al más antiguo  
 Antiguo al más reciente

**Nota Aclaratoria:** si en la solicitud no se registra la afectación de Retención Contingente, se efectuará el retiro en el siguiente orden: 1. Los aportes con retención contingente, 2. Los aportes sin retención contingente, 3. Los aportes mayores a 10 años, del más reciente al más antiguo.

**3. Datos Destino de los Recursos**

**3.1 Los recursos deberán ser trasladados a:**  
 Fondo de Pensiones Voluntarias  
 Cuenta AFC  
 Aportes Voluntarios del Fondo de Pensiones Obligatorias  
 Seguros privados de pensiones  
 Número de producto o cuenta \_\_\_\_\_

**3.2 Administrado por:**  
 Administradora Fondo de Pensiones  
 Entidad Financiera  
 Nombre Entidad Destino: \_\_\_\_\_

**Nota:** El afiliado será el encargado del diligenciamiento completo del formulario con la información certera y veraz asociada a la solicitud de traslado de recursos entre cuentas de ahorro para el fomento de la construcción - AFC y Fondos de pensiones voluntarias - FVP. El afiliado conoce y acepta el procedimiento que le fue informado sobre el traslado de recursos entre las entidades financieras. A partir de la fecha de radicación de la solicitud de traslado en la entidad donde se encuentran depositados los recursos, se contará con un plazo de quince (15) días calendario para la efectividad del traslado en la Entidad de destino.

Certificamos que los datos registrados en este formulario son verídicos y se adaptan a las políticas establecidas para el manejo de las cuentas entre entidades bancarias y Fondos de Pensiones Voluntarias, según lo previsto en el Art. 126-1 126-4 del estatuto tributario, el decreto 2250 de 2017, 1625 de 2016 y demás normas que regulen la materia.

Cordialmente

\_\_\_\_\_  
 Firma Titular

\_\_\_\_\_  
 Espacio para Huella Dactilar

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

FVP010-OCT 2018

**PARA USO EXCLUSIVO LA ENTIDAD FINANCIERA DESTINO**

Certificamos que los datos registrados en este formulario son verídicos y se adaptan a las políticas establecidas para el manejo de las cuentas entre entidades financieras y Fondos de Pensiones Voluntarias, según lo previsto en el Art. 126-1 126-4 del estatuto tributario, el decreto 2005 de 2001 y 2577 de 1999 y demás normas que regulan la materia. En consecuencia, se garantiza que los recursos no tendrán un destino diferente al aquí declarado.

Nombre, firma y sello funcionario responsable

**PARA USO EXCLUSIVO LA ENTIDAD FINANCIERA ORIGEN**

- 01- No existe afiliado/titular
- 02- No coincide firma con la registrada
- 03- Saldo insuficiente
- 04- Cuenta restringida o pignorada
- 05- Formato con enmendadura
- 06- Información incompleta o mal diligenciada
- 07- Retracto (Anexar comunicación del cliente)
- 08- Sin huella dactilar
- 09- Carta de solicitud no está firmada por persona autorizada

Código rechazo: \_\_\_\_\_  
 Ampliación causal \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO**

**2. Datos Origen de los Recursos**

Seleccione el tipo de ahorro de donde desea trasladar sus recursos

**2.1 Solicito trasladar de mis recursos voluntarios así:**

- Fondo de Pensiones Voluntarias
- Cuenta AFC
- Aportes Voluntarios del Fondo de Pensiones Obligatorias
- Seguros privados de pensiones

Relacione cada portafolio de donde desea trasladar los recursos. Es importante que indique el nombre del portafolio

**2.2 Tipo de Traslado:**

- Total
- Programado (sólo aplica para traslados a cuentas AFC y se debe adjuntar formato Anexo Traslado Programado)
- Específico (sólo una vez) Valor \$ \_\_\_\_\_

Seleccione el tipo de traslado que desea realizar. En caso de ser específico indique el monto que desea trasladar.

Si el traslado es total no debe diligenciar los puntos 2.3 y 2.4

Si usted desea trasladar sus recursos de más de un portafolio, por favor relacionar el nombre, número de cuenta o contrato y valor a trasladar por cada portafolio.

	Nombre	Cuenta o contrato No.	Valor
Portafolio 1			\$
Portafolio 2			\$
Portafolio 3			\$
Portafolio 4			\$

Indique como desea que sus aportes sean trasladados:  
 Aportes con retención: son los aportes que están pendientes por aplicar la retención en la fuente.  
 Aportes sin retención: son los aportes que se encuentran exentos de la retención.

**2.3 El valor a trasladar debe ser afectado en Retención Contingente así:**

- Aportes con retención
- Aportes sin retención
- Aportes con y sin retención (Mixtos)

**2.4 Determine el orden de afectación de la Retención Contingente:**

- Reciente al más antiguo
- Antiguo al más reciente

Seleccione la afectación de sus recursos:  
 Reciente al más antiguo: indica que se trasladarán primero los recursos consignados recientemente a los más antiguos.  
 Antiguo al más reciente: se trasladarán primero los recursos consignados con mayor antigüedad y después los más recientes.

**Nota Aclaratoria:** si en la solicitud no se registra la afectación de Retención Contingente, se efectuará el retiro en el siguiente orden: 1. Los aportes con retención contingente, 2. Los aportes sin retención contingente, 3. Los aportes mayores a 10 años, del más reciente al más antiguo.

**3. Datos Destino de los Recursos**

Seleccione a donde desea trasladar los recursos

**3.1 Los recursos deberán ser trasladados a:**

- Fondo de Pensiones Voluntarias
  - Cuenta AFC
  - Aportes Voluntarios del Fondo de Pensiones Obligatorias
  - Seguros privados de pensiones
- Número de producto o cuenta \_\_\_\_\_

**3.2 Administrado por:**

- Administradora Fondo de Pensiones
  - Entidad Financiera
- Nombre Entidad Destino: \_\_\_\_\_

Escriba el nombre de la entidad donde desea trasladar los recursos y selecciones el tipo de entidad.

Indique el número de cuenta o producto donde desea que le trasladen los recursos

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con C.C.  C.E.  Otro  número \_\_\_\_\_  
expedida en \_\_\_\_\_ autorizo a la entidad \_\_\_\_\_, para que de mis recursos voluntarios realice el  
traslado a la entidad \_\_\_\_\_ desembolsos por el valor de \$ \_\_\_\_\_ iniciando en el mes de \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, hasta el mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Dichos desembolsos deberán realizarse el día \_\_\_\_ de cada mes.

Cordialmente

Firma Titular

Espacio para  
Huella Dactilar

Nombre \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_ Ciudad de Residencia \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**Nota:** La programación del traslado de aportes voluntarios máximo se debe hacer a dos (2) años desde la fecha de solicitud. Lo anterior por seguridad de los recursos trasladados.