

SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTÍAS

Parciales
Definitivas

NIT 890.204.851-7

Innovamos para mejorar

Radicado N°: _____

Tipo de documento	Identidad	CC	CE	Otro	¿Cuál?	Número
Primer Apellido		Segundo Apellido			Nombres:	
Domicilio:					Teléfono:	
Email:					Entidad:	

CLASE DE SOLICITUD	MARQUE X	CONCEPTO	DOCUMENTOS REQUERIDOS
Cesantías Parciales	<input type="checkbox"/>	Compra y adquisición de vivienda	1 - 2 - 3 - 4 - 5
	<input type="checkbox"/>	Construcción, reparación y ampliación de vivienda	1 - 2 - 3 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9
	<input type="checkbox"/>	Liberación de gravámenes del inmueble, contraídos por el empleado o su cónyuge o compañero(a) permanente	1 - 2 - 3 - 5 - 10 - 11
	<input type="checkbox"/>	Estudios ya sea del empleado, su cónyuge o compañero(a) permanente o sus hijos	1 - 2 - 3 - 12 - 13 / 14
Cesantías Definitivas	<input type="checkbox"/>	Por desvinculación laboral	1 - 2 - 3 - 15
	<input type="checkbox"/>	Por muerte del afiliado	1 - 2 - 3 - 15 - 16

CONTROL	Nº	LISTA DE REQUISITOS Y DOCUMENTOS NECESARIOS
	1	Original del formulario de solicitud de cesantías debidamente diligenciado
	2	Fotocopia documento de identificación del afiliado
	3	Certificado de tiempo, sueldos y demás devengados, expedido por la entidad para la cual presta o presto servicios con una vigencia no mayor a treinta (30) días calendario al momento de su radicación.
	4	Contrato de promesa de compraventa en original y con el lleno de los requisitos mínimos legales: Nombres completos de los promitentes vendedor y comprador, objeto del contrato, precio de venta y valor a pagar con el avance solicitado, descripción e identificación del inmueble objeto de compra, ubicación del inmueble, Notaría en la cual se otorgará la respectiva escritura pública indicando fecha y hora.
	5	Certificado original de libertad y tradición del inmueble objeto de compra y/o reparación o construcción con una expedición no mayor de siete (07) días calendario.
	6	Original del contrato de reparaciones locativas o construcción, donde se especifiquen las obras que se van a ejecutar y presupuesto de materiales incluyendo valor mano de obra y valor de materiales.
	7	Fotocopia del documento de identidad del contratista con firma y huella.
	8	Fotocopia de la matrícula, tarjeta o licencia del arquitecto, ingeniero, técnico, maestro o constructor que adelantará la obra.
	9	En caso que el propietario del inmueble sea el cónyuge del afiliado o su compañero(a) permanente del afiliado, acreditar condición según el caso, con registro civil de matrimonio o manifestación escrita ante la CAJA, el cual se entenderá hecha bajo la gravedad de juramento de conformidad a lo consagrado en el artículo 7º del Decreto 019 de 2012. Dos declaraciones extrajudicio en el que conste una convivencia superior a dos años.
	10	Si el inmueble hipotecado es de propiedad del cónyuge o compañero(a) permanente del afiliado, acreditar condición según el caso, con registro civil de matrimonio o manifestación escrita ante la CAJA, el cual se entenderá hecha bajo la gravedad de juramento de conformidad a lo consagrado en el artículo 7º del Decreto 019 de 2012. Dos declaraciones extrajudicio en el que conste una convivencia superior a dos años.
	11	Certificación actualizada de la obligación hipotecaria expedida por la entidad financiera en donde conste el valor de la obligación, nombre e identificación de su titular e identificación del inmueble hipotecado.
	12	Fotocopia de la orden de matrícula y/o pensión o recibo de pago, que incluya nombre del estudiante, valor a cancelar, nombre de la institución educativa.
	13	Cuando el retiro parcial de cesantías sea para la cancelación de los estudios del cónyuge, compañero(a) permanente del afiliado, se debe anexar adicionalmente: Fotocopia legible del documento de identidad, fotocopia del registro civil de matrimonio o manifestación escrita ante la CAJA el cual se entenderá hecha bajo la gravedad de juramento de conformidad a lo consagrado en el artículo 7º del Decreto 019 de 2012.
	14	Cuando el retiro parcial de cesantías sea para la cancelación de los estudios de los hijos, igualmente deberá anexar fotocopia del registro civil de nacimiento para acreditar parentesco, Tarjeta de identidad y/o Fotocopia legible del documento de identidad.
	15	Paz y Salvo Único (administrativo, de inventarios y tesorería) expedido por la entidad nominadora.
	16	Registro Civil de defunción del afiliado.
	17	15. Los beneficiarios deberán acreditar su derecho a reclamar la prestación presentando los siguientes documentos: Fotocopia documento de identificación; Registro civil de nacimiento para acreditar parentesco; Registro civil de matrimonio o dos declaraciones que acrediten el carácter de beneficiario, solicitadas ante autoridad competente. Incluir los hijos habidos en la convivencia con nombres y edades. Si son los padres quienes reclaman, registro civil de matrimonio de los padres y registro civil de nacimiento del afiliado fallecido.
Observaciones		Cuando las cesantías parciales sean para estudio, el pago se hará directamente a la Institución educativa respectiva, y el afiliado está en la obligación de presentar los documentos pertinentes diez (10) días antes de la cancelación a esa entidad.
		Cuando las cesantías parciales sean para Hipoteca, el pago se hará directamente a la Entidad Bancaria respectiva.
<p>Verificación destino de las cesantías: En todos los eventos anteriores y una vez reconocida y pagada la cesantía parcial, la CAJA se reserva el derecho a verificar el destino de la misma. Si el dinero no es utilizado para el fin propuesto, el afiliado incurrirá en falta disciplinaria sin perjuicio de las acciones judiciales a que haya lugar por parte de la entidad pagadora.</p>		

Valor Solicitado: \$

INFORMACION PAGO CESANTIAS

Afiliado: Otro: Nombre: _____
 Autorización de Pago: C.c. _____
 Tel. _____
 Cheque: Tipo de Cuenta: Ahorro : Número Cuenta: _____
 Medio de Pago: Transferencia: Corriente: Entidad Financiera: _____

Declaro bajo juramento que la información contenida y adjunta con el presente formulario es cierta y no contraviene las disposiciones de ley, y que las cesantías se utilizarán para la finalidad señalada, por consiguiente, autorizo a la CAJA DE PREVISION SOCIAL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA, para que verifique dicha información.

<p>Verificación y Aprobación de Documentos Subdirector Jurídico</p>	<p>\$ _____ Valor Autorizado</p>	<p>_____ Aprobación Director General</p>
---	--------------------------------------	---

Firma del Afiliado

No Documento de Identidad