

## AUTORIZACIÓN DE GIRO DE MESADA AL EXTERIOR Y DECLARACIÓN DE CAMBIO A TRAVÉS DE CONVENIO BANCO CAJA SOCIAL

Proceso GESTIÓN DE SINIESTRO	<b>Código</b> MIS_5_4_5_FR20		Versión 6		<b>ificación</b> ica Clasificada	<b>Fecha</b> 18/10/2023
Formato AUTORIZACIÓN DE GIRO DE M	1ESADA AL EXTERIOR Y DECLA	RACIÓN	DE CAMBIO A TRAVÉS DE	CONVENIO	BANCO CAJA SOCIA	L
Aprobó Sonia Esperanza Benítez Garzo	ón - Gerente de Indemnizacior	nes	<b>Revisó</b> Lourdes del Pilar Pachór	n Zamudio	<b>Elaboró</b> Roberth Mauric	io Martínez Vargas
1. DATOS GENERALES DEL	SOLICITANTE	·				
Tipo y número de docum		ellido	Segundo apellido	Pt	rimer nombre	Segundo Nombre
Dirección de reside	encia	Ciuda	ad de residencia		País de	residencia
Telefono fijo			Celular		Teléfoi	no alterno
			E-Mail			
	(CC: Cédula de ciudadanía, CE: (		extranjería, TI: Tarjeta de Ide	entidad, RC: Re	egístro Civil)	
2. DATOS DE LA ENTIDAD  Nombre del banco			úmero de la cuenta		Cádia	o banco
Nombre dei banc		NU	umero de la cuenta	ABA		o banco
	Ciudad				Pais	
3. AUTORIZACIÓN						
Yo	ide	ntificado	o con tipo y No. de doc	cumento		
Actuando en mi calidad de	pensionado represer	ntante le	egal del menor			
identificado con RC TI	No		_ identificado con	CC RC	TI No	
autorizo a positiva compañ mensual trimestral a tr Superintendencia Financiera de expedida por la Superintende giros mensuales. Para este e representacion diligencie y su de servicios para el pago de po	raves del Banco Caja Soci de Colombia, con autorizaci encia Bancaria y descontar efecto confiero poder espe scriba las declaraciones de	ial estab ión de fu la suma ecial, an cambio	plecimiento de crédito uncionamiento obtenio de doce dolares (US\$ mplio y suficiente al que sean necesarias p	o bancario, da mediant 12) por giro Banco Caja ara cumplir	, sometido a con e Resolucion 034 d os trimestrales u o Social S.A. Para con el objeto del	trol y vigilancia de la del 7 de enero de 1974, cho dolares (US\$8) por que en mi nombre y
Firma del Solicitante			Firma del Men	nor		
Acepto SI NO						
Tipo y No. Documento						



## AUTORIZACIÓN DE GIRO DE MESADA AL EXTERIOR Y DECLARACIÓN DE CAMBIO A TRAVÉS DE CONVENIO BANCO CAJA SOCIAL

Proceso Código GESTIÓN DE SINIESTRO MIS_5_4_5_FR20		0	Versión 6		<b>ificación</b> lica Clasificada	<b>Fecha</b> 18/10/2023		
Formato AUTORIZACIÓN DE GIRO DE I	MESADA AL EXTERIOR	Y DECLARACIÓ	N DE CAMBIO A TRAVÉS DE	CONVENIO	BANCO CAJA SOCI	IAL		
<b>Aprobó</b> Sonia Esperanza Benítez Garzón - Gerente de Indemnizacio			<b>Revisó</b> Lourdes del Pilar Pachón	Zamudio	Elaboró dio Roberth Mauricio Martínez Vargas			
1. DATOS GENERALES DE	L SOLICITANTE							
		rimer apellido sar el primer apellido del solicitante.	Segundo apellido Ingresar el segundo apellido del solicitante.			Segundo Nombre Ingresar el segundo nombre del solicitante.		
Dirección de residencia		Ciudad de residencia			País de residencia			
DIRECCION DE RESIDENCIA: Ingresar la dirección	de residencia del solicitante.	Ingresar la ciudad de residencia del solicitante.			Ingresar el país de residencia del solicitante.			
Telefono fijo		Celular			Telefono alterno			
Ingresar el número de contacto fijo	del solicitante.	Ingresar el	número de contacto móvil del solicitante	<u>.</u>	ngresar el número de contacto alterno del solicitante.			
		Ingresar el co	E-Mail orreo electrónico de contacto del solicitan	nte.				
	(CC: Cédula de ciudad	lanía. CE: Cédula	de extranjería, TI: Tarjeta de Ide	entidad, RC: R	eaístro Civil)			
2. DATOS DE LA ENTIDAD			ac extrangency rangeta ac rac		29.50.0 2,			
Nombre del band	CO		Número de la cuenta		Cód	igo banco		
Ingresar el nombre de la entidad	financiera.	Ingresar el número de cuenta al que se le realiza el pago.		pago.	A CHIP SWIF	Ingresar el código del banco internacional al que se le realiza el pago.		
	Ciudad				Pais			
Ingresar la ci	udad de la entidad bancaria.			Ingresar el país de la entidad financiera.				
3. AUTORIZACIÓN								
YO Ingresar nombre y apellio	do del solicitante	identifica	do con tipo y No. de doc	umento	Ingresar el número de	e documento del solicitante		
Actuando en mi calidad de p	Seleccionar de acue ensionado O repr	rdo a la respuesta esentante	legal del menor	Ingresa	r el nombre y apellido del m	enor o del pensionado		
Seleccione, solo si representi identificado con ORC OT		del documento del mer		colo si representa a		Ingresar el número del documento del pensionado		
autorizo a positiva compaño mensual Otrimestral a fusiva superintendencia Financiera expedida por la Superintendigiros mensuales. Para este representacion diligencie y su de servicios para el pago de propositiva compaño d	traves del Banco C de Colombia, con a encia Bancaria y de efecto confiero po uscriba las declaraci	aja Social est utorización de scontar la sum der especial, ones de camb	ablecimiento de crédito funcionamiento obtenio na de doce dolares (US\$1 amplio y suficiente al E io que sean necesarias pa	o bancario da mediant 12) por giro Banco Caja ara cumpli	, sometido a co ce Resolucion 034 os trimestrales u a Social S.A. Para r con el objeto de	ontrol y vigilancia de la 4 del 7 de enero de 1974, ocho dolares (US\$8) por a que en mi nombre y		
Firma del Solicitante Selecciona, SI/NO acepta Acepto SI NO	Ingresar la firma del solicitar	ite.	Firma del Men	or	Ingresar la firma d	el menor		
Tipo y No Documento	Ingresar el número del docur	nento del solicitante						

Control de Cambios							
N°	Descripción del Cambio	Fecha del Cambio	Quien Aprueba el Cambio	Versión Anterior			