

**RESOLUCIÓN No. 11**  
**(ENERO 11 de 2018)**

**POR LA CUAL SE AUTORIZA EL PAGO PARCIAL DE CESATIAS**

La Gerente de la Empresa Social de Estado "Carmen Emilia Ospina ", en uso de sus atribuciones legales y estatutarias, y

**CONSIDERANDO**

Que la Señora **CLARA EUGENIA PLAZAS BLANDON** Identificada con la cedula de ciudadanía No 55.176.298 de Neiva, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD** en la Empresa Social de Estado Carmen Emilia Ospina.

Que solicita el pago parcial de las Cesantías con el fin de realizar pago de los estudios de su hija **LAURA CATHERINE QUESADA PLAZAS** quien se encuentra vinculada en a la Corporación Universitaria del Huila **CORHUILA** en el Programa De Ingeniería Industrial según Recibo de Pago anexo.

Que la funcionaria anexa Certificación expedida por el Fondo de Cesantías Protección Pensiones y Cesantías, fotocopia de la cedula de la funcionaria, Recibo de Pago de la Universidad y Registro Civil de Nacimiento.

En virtud de lo anterior,

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Autorizar al **FONDO DE NACIONAL DEL AHORRO** para que realice el pago parcial de las cesantías a favor de la funcionaria **CLARA EUGENIA PLAZAS BLANDON** Identificada con la cedula de ciudadanía No 55.176.298 de Neiva, por un valor de **OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS (\$ 868.886) MCTE.**

**ARTICULO SEGUNDO:** Presentar evidencia de la inversión al Área de Talento Humano, con el fin de hacer seguimiento para garantizar el adecuado manejo de los recursos que tienen como finalidad realizar el respectivo pago de los estudios de su hija dando cumplimiento a lo consagrado en el Artículo 3 del Decreto 2076 de 1967 artículo 21 de la Ley 1429 de 2010, Artículo 256 del Código Sustantivo del Trabajo.

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Neiva a los Once (11) días del mes de Enero de dos mil dieciocho (2018)

  
**ERIKA PAOLA LOSADA CARDOZA**  
Gerente

  
**PATRICIA QUINTERO FIERRO**  
Subgerente

  
**ROCIO CORREA LOSADA**  
Coordinador de Talento Humano.

  
PROYECTO SILVIA OSORIO  
Apoyo Talento Humano

**"Servimos con Excelencia Humana"**



Zona Norte  
calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Canaima  
carrera 22 con calle 26 sur  
Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
calle 2C No. 28-13 Los Parques  
Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
Atención al Usuario  
Linea Amiga: 8632828



# SOLICITUD DE RETIRO CESANTÍAS

llenar en tinta negra, clara y sin tachones

No. 1000055176298001

Fecha de solicitud: Año 2018 Mes: 01 Día 06

Ciudad: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL AFILIADO

Tipo de documento de identidad:  CE  OTRO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Número: 5 5 1 7 6 2 9 8

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Dirección de Correspondencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Documento de Identificación de la Empresa:  NIT  RUT \_\_\_\_\_ Tipo de Empresa: Pública:  Privada:  Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Empresa o Razón Social: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Autorizo el envío de extracto de Cesantías y/o Información del FNA por correo electrónico, mensajes de texto y de voz. Si  No

### RETIROS PARCIALES (marcar solo una opción de retiro)

Compra de vivienda  Construcción de vivienda

Mejora de vivienda  Liberación de gravamen hipotecario

Abonos a créditos FNA  Leasing habitacional

Educación (matrícula y/o pensión)  Compra de acciones

### RETIROS DEFINITIVOS (marcar solo una opción de retiro)

Retiro por desvinculación laboral dejando saldo

Mecanismo de protección al cesante

Retiro total por desvinculación laboral

Fallecimiento del afiliado

Otros

Monto solicitado retiros parciales: \$ \_\_\_\_\_

Monto solicitado retiros definitivos: \$ \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE CESANTÍAS DIRECTAMENTE AL AFILIADO (marcar solo una opción de retiro)

Consignación en cuenta bancaria:  Tipo de cuenta: Ahorro  Corriente  Entidad Bancaria \_\_\_\_\_  
(Opción 1)  
Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Pago por ventanilla banco convenio:  (Ver nota 1) Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
(Opción 2)

### INFORMACIÓN PARA PAGO A TERCEROS (marcar solo una opción de retiro)

Tipo de documento de identidad:  CC  CE  NIT \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Dirección de Correspondencia: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Consignación en cuenta bancaria:  Pago por ventanilla banco convenio:   
(Opción 1) (Opción 2)  
Tipo de cuenta: Ahorro  Corriente  Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario es cierta y que las cesantías se utilizarán para la finalidad señalada (Ver nota 3)

*[Firma]*  
Firma del afiliado:

55 176 298  
No del documento de identidad



Ver nota 2 al respaldo

### ESPACIO EXCLUSIVO FNA

Nombre Revisor	Fecha	Firma
Número de orden de pago.	1	2
Valor orden de pago.	1	2

ACP-FO-009-V4

SOLICITUD DE RETIRO DE CESANTÍAS  
CONSTANCIA DE RECIBIDO: No. 1000055176298001 DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 55176298

Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Nombre persona responsable de la recepción: \_\_\_\_\_ Punto de Atención: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: AÑO: 2018 MES: 01 DÍA: 06

Diligenciar por el afiliado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Y COMERCIAL DE COLOMBIA

Diligenciar por el FNA

Requisitos al respaldo



## EL FONDO NACIONAL DEL AHORRO

### HACE CONSTAR

Que según el extracto de cesantías procesado por el sistema, el(la) señor(a) PLAZAS BLANDON CLARA AUGENIA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 55.176.298 es afiliado(a) desde hace 24 meses con la(s) siguiente(s) entidad(es):

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA (ACT APORTANTE ) \$868.886

A la fecha tiene un saldo de OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON 00/100 PESOS M/CTE (868.886).

Lo anterior según extracto de cesantías anexo.

Dada en Bogotá a los seis(6) días del mes de enero de 2018.

**ALEXANDRA PATRICIA OLAYA DAJER**  
Jefe División Cesantías (E)

Generado por : JHON BREYNER ESCOBAR RODRIGUEZ

Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda - Bogotá  
Call Center Bogotá (57+1)3077070  
Línea Gratuita Nacional 01 8000 52 7070  
Sitio Web: [www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
<http://www.facebook.com/FNAColombia>  
Twitter(@FNAahorro)  
Nit: 899999284-4



ACP-FO-077

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.176.298

PLAZAS BLANDON

APELLIDOS

CLARA EUGENIA

NOMBRES

*Clara Eugenia Blandon*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAR-1976

NEIVA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

30-JUN-1994 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 1906400-00158947 F 0055176298-20090610

0012341397A 1

28275435

Formas con Experiencia Humana



# Constancia por Pérdida de Documentos



## Constancia por Pérdida de Documentos y/o Elementos

La Policía Nacional de Colombia Certifica que el día 21 mes 12 año 2017, a las 8:06 a. m. El(La) señor(a) CLARA EUGENIA PLAZAS BLANDON identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 55176298 , reportó el extravío del(los) documento(s) o elemento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Cedula de ciudadanía / ID	55176298	SE ME PERDIO LA CEDULA DE CIUDADANIA.

La presente constancia se puede verificar en [http://webp.policia.gov.co/Constancia/publico/Buscador\\_Constancia.aspx](http://webp.policia.gov.co/Constancia/publico/Buscador_Constancia.aspx) , mediante el número de consecutivo 5517629820597249.

La presente certificación no constituye documento de identificación y solamente constituye la certificación del reporte realizado por el usuario. La entidad encargada de expedir el duplicado del documento o elemento reportado como extraviado puede verificar el reporte en cualquier momento.

 **Imprimir constancia**
 **DESCARGAR AHORA**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica	2) Parte comp
95 08 02	1223

22943334

3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)  
NOTARIA CUARTA

4) Municipio y Departamento  
NEIVA

5) Código  
3511

SECCION GENERAL

6) Primer apellido QUESADA...	7) Segundo apellido FLAZAS.....	8) Nombres LAURA CATHERINE....
9) Masculino o Femenino FEMENINO.	10) <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11) Día 02
		12) Mes AGOSTO
		13) Año 1995
14) País COLOMBIA	15) Departamento HUILA	16) Municipio NEIVA

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL GNERAL.	18) Hora 14:00
19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO MEDICO	20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento RODRIGO MORA
21) No. Licenc	
22) Apellidos (de soltera) PLAZAS BLANDON....	23) Nombres CLARA EUGENIA....
24) Edad al momento del parto 19 AÑOS	
25) Identificación (clase y número) G.C. 55176298 NEIVA	26) Nacionalidad COLOMBIANA
	27) Profesión u oficio HOGAR
28) Apellidos QUESADA.....	29) Nombres VICTOR HERNANDO....
	30) Edad al momento del nacimiento 26 AÑOS
31) Identificación (clase y número) G.C. 12138092 NEIVA	32) Nacionalidad COLOMBIANO
	33) Profesión u oficio EMPLEADO
34) Identificación (clase y número) G.C. 12138092 NEIVA	35) Firma (autógrafa) <i>Victor Hernando Quesada</i>
36) Dirección postal CLL 34 # 7-47	37) Nombre: VICTOR HERNANDO QUESADA
38) Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafa)
40) Domicilio (Municipio)	41) Nombre
42) Identificación (clase y número)	43) Firma (autógrafa)
44) Domicilio (Municipio)	45) Nombre
46) Día 14	47) Mes AGOSTO
48) Año 1995	49) Nombre del funcionario que se hace el registro Forma DANE IP10 - 0



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

NOTARIA CUARTA DE NEIVA  
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL  
A SOLICITUD DE *interesado*

NEIVA. 09 ENE 2018

PARA ACREDITAR PARENTESCO

LA NOTARIA, DEYANIRA ORTIZ CUENCA

