



Fondo de empleados  
Pfizer S.A

## SOLICITUD DE AFILIACION

### DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CEDULA	FECHA DE NACIMIENTO		CIUDAD	TELEFONO	CELULAR
	AÑO	MES	DIA		
DIRECCION DE RESIDENCIA		CIUDAD DE RESIDENCIA		CORREO ELECTRONICO	
NUMERO DE CUENTA		ENTIDAD		CLASE	
				AHORROS	CORRIENTE
TIPO DE CONTRATO		ESTADO CIVIL			
FIJO	INDEFINIDO	OTRO	CASADO	SOLTERO	OTRO

### DATOS LABORALES

CARGO		CODIGO DE NÓMINA		TELEFONO OFICINA	
FECHA DE INGRESO A PFIZER			FECHA DE INGRESO A PFEVIVA		
AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
APORTE MENSUAL DE AHORRO					

FIRMA:

CEDULA:

Pfeviva- Fondo de Empleados de Pfizer: Teléfono: 4 1 782 48 - 4 17 82 26 - 4 17 82 43

Dirección: CR 68 B # 25 B 25 Bogotá, Colombia

empleados.col.fondo@pfizer.com

[www.pfeviva.com](http://www.pfeviva.com)



||

