



Hola!

Colaborador de Merck, Altea ó Altadis
esta es tu oportunidad
para pertenecer al Fondo
de Empleados

Creecer
FONDO DE EMPLEADOS

*¡Si tienes contrato a término
indefinido esto es para ti!*



¡Afíliate online en tiempo real!
Es muy fácil. Sigue estos pasos.

1



Ingresa a **WWW.creecer.com**
Haga clic en el botón



AFILIACIÓN

Solicitud de afiliación

creecer.sifonecompany.com/creecer/Formularios/Asesores/Solicitud-afiliacion/Solicitud-afiliacion.aspx

Solicitud de Afiliación

Términos, condiciones y políticas



con una cuenta de correo electrónico y un número celular. Haciendo clic en el siguiente botón usted podrá consultar los [Términos y condiciones](#) generales para la

☒ Aceptar términos, condiciones y tratamiento de datos personales

Continuar con la solicitud...

Acepte los términos y condiciones.

3

Solicitud de afiliación

← → C creecer.sifonecompany.com/creecer/Formularios/Asesores/Solicitud-afiliacion/Solicitud-afiliacion.aspx

Los campos marcados con * son OBLIGATORIOS.

* Documento de identidad: D-V: * Código nómina:

0000123456 - 0000123456

Nombre

* Ciudad de nacimiento: IBAGUE - TOLIMA

* Fecha expedición cédula: aaaa.mm.dd

Teléfono fijo: 2718938

* Número celular: 1234555555

* Correo electrónico: * Seleccionar sexo: * ¿Es mujer cabeza de familia?:

* Barrio de residencia: Teusaquillo

* Seleccionar nivel de estudios: Universitario

* Ocupación: Independiente

* Seleccionar estrato: 4

* Tipo de vivienda: Familiar

* Personas a cargo: 0

Continuar con la solicitud...

En "Código de nómina", escriba su documento de identidad.

Diligencie todos los campos *obligatorios.

Solicitud de afiliación

creecer.sifonecompany.com/creecer/Formularios/Asesores/Solicitud-afiliacion/Solicitud-afiliacion.aspx

Formulario 1 Formato afiliación - Formulario 2

Los campos marcados con * son OBLIGATORIOS.

*¿Pertenece a un grupo de protección especial? Otro

*¿Administra recursos públicos? No

*Seleccionar grupo sanguíneo: O

*Seleccionar RH: Positivo

Cargo en la empresa: * Independiente

Fecha vencimiento de contrato: [icono de calendario]

* Seleccionar tipo de contrato laboral: Indefinido

* Salario actual: \$ 15.000.000 .00

*¿Persona expuesta políticamente - PEP?: No

* Profesión: * Diseño Gráfico

* Seleccionar jornada laboral: Tiempo total

* Seleccionar ciudad laboral: BOJACA - CUNDINAMARCA

Teléfono laboral: 2718938

* Aprendiz / practicante: No

* Personal administración / ventas: No Aplica

* Porcentaje ARL (Aseguradora riesgos lab.) formato: 0.000: % 0,001

* Directivo: No

* Empleado de la entidad: No

* Personal administración / ventas: No Aplica

* Directivo: No

* Fecha asociación: 2025,06,11

* Forma de pago: Mixto

* Empleado de la entidad: No

* Forma de pago: Mixto

* Cuota obligatoria: % 10

Cobro cuota de afiliación: aaaa.mm.dd

Continuar con la solicitud...

Omita el campo "Fecha vencimiento de contrato"

Seleccione NO en "Empleado de la Entidad"

En %ARL escriba el número: 0,001

En "Forma de pago", seleccione Mixto

Diligencie todos los campos *obligatorios. Omita los que no puedas contestar.

5

Solicitud de afiliación

creecer.sifonecompany.com/creecer/Formularios/Asesores/Solicitud-afiliacion/Solicitud-afiliacion.aspx

Formulario 1 Formulario 2 Formato afiliación - Formulario 3

Los campos marcados con * son OBLIGATORIOS.

* Descuento por nómina:

Débito automático

* Quincena de descuento:

2da

* Egresos:

\$ 300.000.000

* Otros ingresos:

\$ 20.000.000

* Seleccionar tipo de cuenta bancaria:

Ahorros

* Seleccionar banco:

BANCOLOMBIA

* Número de cuenta bancaria:

232321312232131

* Compañía / Pagaduría:

Concepto compañía:

Continuar con la solicitud...

En "Quincena de descuento",
Seleccione "2da."

Diligencie todos los campos *obligatorios.

6

Solicitud de afiliación

creecer.sifonecompany.com/creecer/Formularios/Asesores/Solicitud-afiliacion/Solicitud-afiliacion.aspx

Formulario 1 Formulario 2 Formulario 3 Formulario 4 Pre-informe solicitud de afiliación

A continuación podrá encontrar un informe con todos los datos diligenciados en los formularios. Si desea actualizar la información, podrá desplazarse por la barra superior a cada uno de los formularios.

Documento de identidad:	Código nómina:	Tipo de documento:
0000123456	1101	CEDULA
Ciudad expedición cédula:	Código ciudad de expedición cédula:	Ciudad nacimiento:
BOGOTA D.C.		
Código ciudad de nacimiento:		
73001		
Segundo apellido:	Fecha expedición cédula:	Fecha de nacimiento:
APELLIDO		2025.08.12
		Correo electrónico:
		BEIINITRI@GMAIL.COM

Adjunte su documento de identificación:

Sin archivos seleccionados

ación es indispensable para la aprobación de su solicitud de



***Una en un SOLO PDF estos tres (3) documentos:**
Copia del documento identidad + Certificado laboral
+ Último desprendible de nómina ó Certificación bancaria.

Subir archivos al servidor

Ver archivos adjuntos

Haga clic aquí para
cargar el PDF.

Confirme que el PDF
haya quedado guardado.

Confirmar solicitud de afiliación

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Recibidos x

vie, 12:00



CREECER - FONDO DE EMPLEADOS
CREECER

SOLICITUD DE AFILIACIÓN



Solicitud de afiliación - oficina virtual

La solicitud de afiliación número: fue enviada con éxito.

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN:

Documento de identidad: 0052437450

**Una vez envíe el formato de afiliación,
recibirá copia en su correo electrónico.**

Si tiene alguna duda o sugerencia de nuestra plataforma por favor comuníquese con nuestras líneas de atención al cliente: Fijo (601)7452119- Celular: 3023430577- Conmutador: 4466300 Ext 5284, escribanos un correo electrónico al email: info@creecer.com o ingrese a nuestra página web: www.creecer.com

NOTA: Por favor no responder a este correo electrónico ya que es generado de manera automática con el único propósito de enviar notificaciones en las transacciones realizadas desde nuestra plataforma.

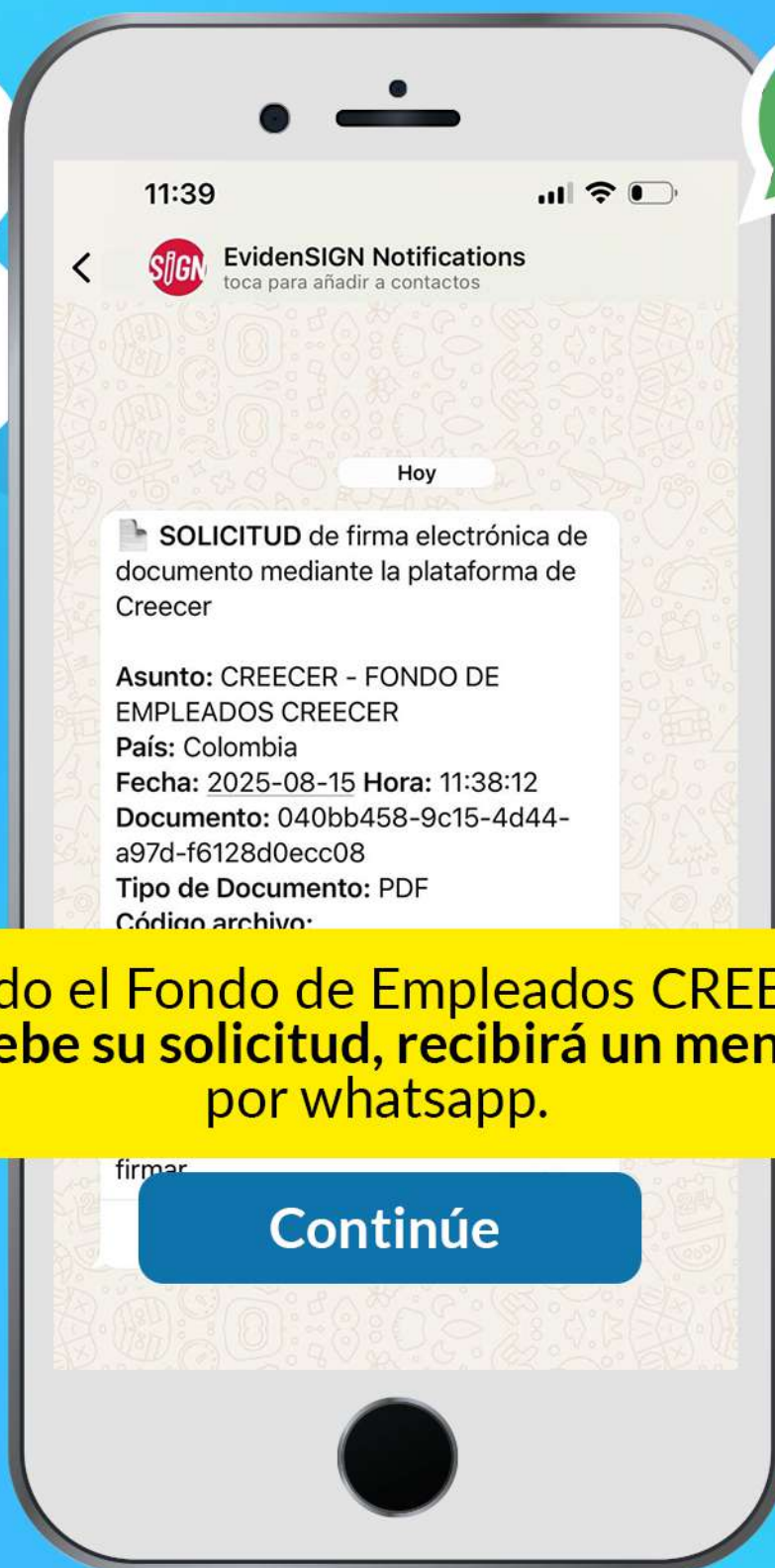
© Sífone Company SAS 2016
Póliticas de protección de datos





**Espera. Pronto recibirá una
notificación en su celular.**

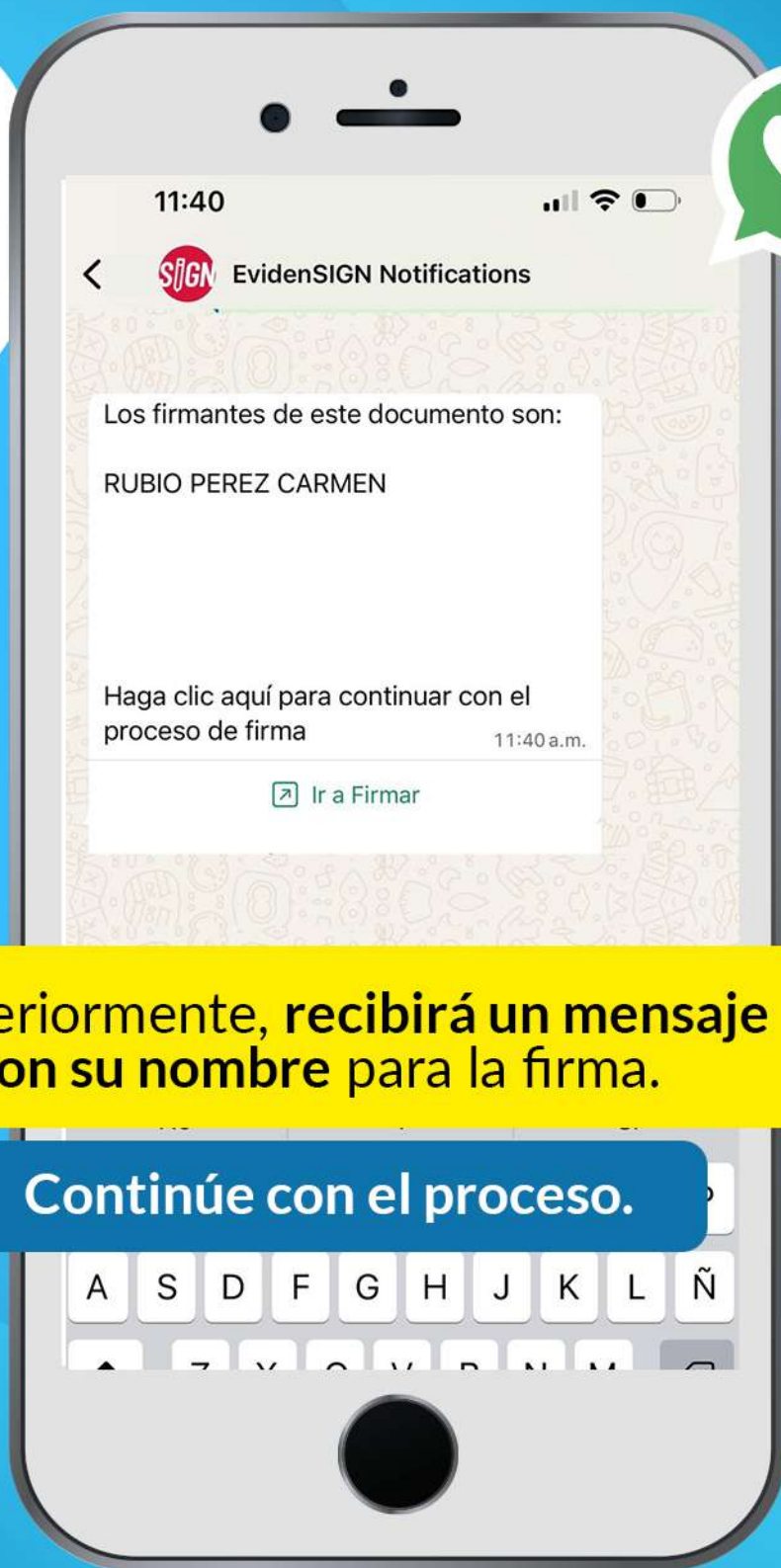
8



Cuando el Fondo de Empleados CREECER apruebe su solicitud, recibirá un mensaje por whatsapp.

Continúe

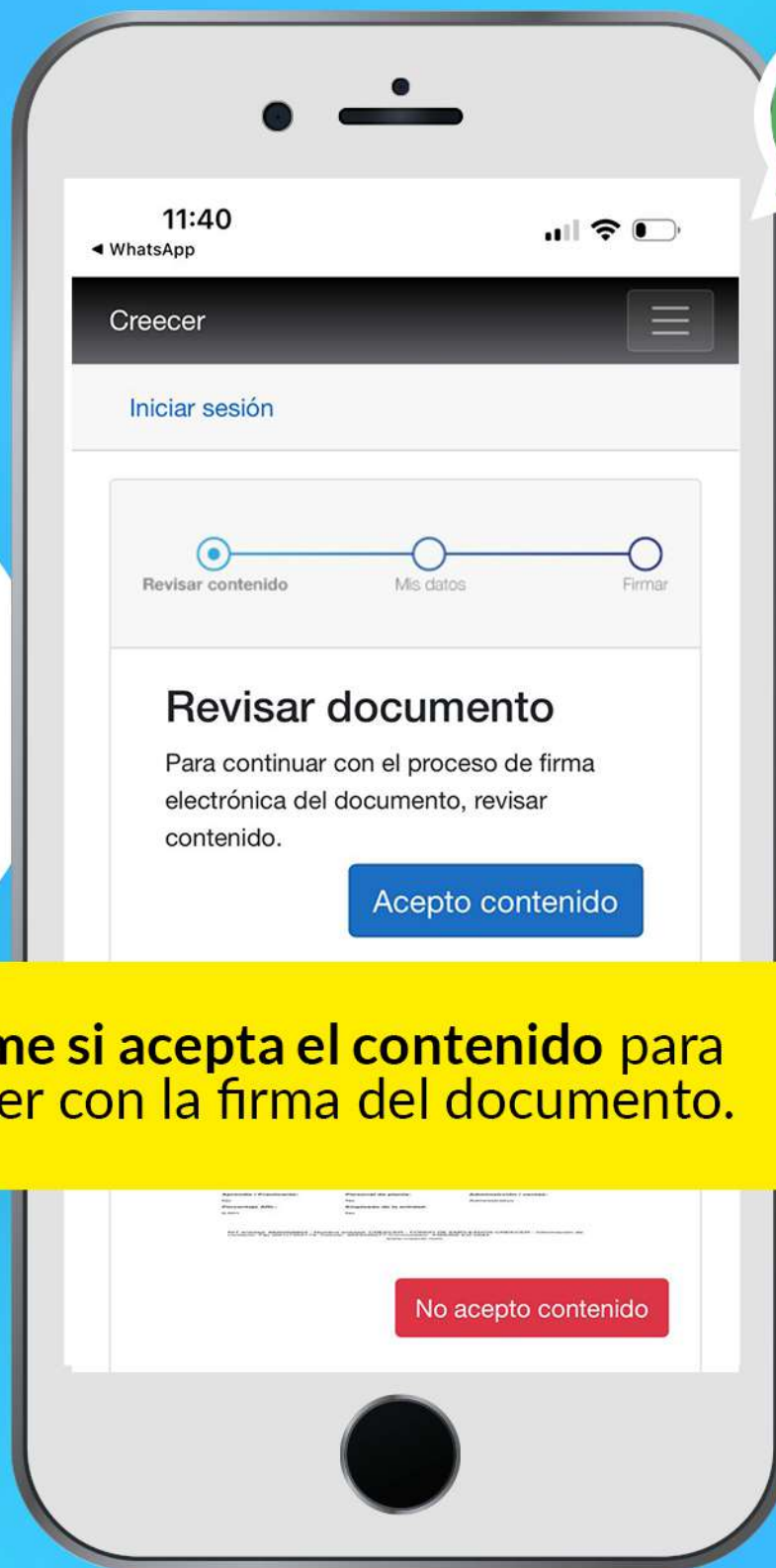
9



Posteriormente, **recibirá un mensaje con su nombre** para la firma.

Continúe con el proceso.

10



Confirme si acepta el contenido para proceder con la firma del documento.

11



Creecer

Iniciar sesión

Código de
Validación

**Nueve Siete
Seis Dos**



Luego, **recibirá una llamada
y deberá dictar en voz alta
el código de verificación.**

Recomendación: Asegúrese
de estar en un espacio libre
de ruido exterior.

1
2



¡Listo!, recibirá la confirmación
de su afiliación al Fondo de
Empleados CREECER.