

#### JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DE BOGOTA SECCIÓN SEGUNDA

PROCESO: ACCIÓN DE TUTELA

RADICACIÓN No.: 110013335012 2019-00522-00

ACCIONANTE: ROSMIRA GUTIERREZ PAZ ACCIONADOS: MINISTERIO DE TRABAJO

Bogotá, D.C. 10 de diciembre de 2019

Por reunir los requisitos formales exigidos por el artículo 14 del Decreto 2591 de 1991, el Juzgado ADMITE LA ACCIÓN DE TUTELA instaurada, por la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ en contra del MINISTERIO DEL TRABAJO por la vulneración de su derecho fundamental de petición y seguridad social

En consecuencia se dispone:

**PRIMERO. NOTIFICAR** personalmente la admisión de la presente acción de tutela a las siguientes personas:

- 1. Al Ministro del Trabajo
- 2. A la accionante

SEGUNDO. REQUERIR al Ministro del Trabajo para que en el término de <u>DOS</u> <u>DIAS</u> dé contestación a la tutela, so pena de dar aplicación a las sanciones establecidas en el Decreto 2591 de 1991.

**TERCERO.** Reconocer personería para actuar a Nayibe Milena Farigua González, para actual como apoderada de la tutelante, de conformidad con el poder visto a folio 8 del plenario.

JUEZ

ASCO GUTIERI

NOTIFIQUESE.







Señor JUEZ ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ D.C. (REPARTO) E. S. D.

REF: ACCIÓN DE TUTELA

NAYIBE MILENA FARIGUA GONZÁLEZ, identificada con C.C. No. 1.016.062.324 expedida en Bogotá,, portadora de T.P. No. 320.629 del C. S. de la J., actuando conforme al poder conferido por la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 en ejercicio de su derecho de petición y seguridad social vulnerados a mi representada, por parte del MINISTERIO DE TRABAJO sobre la solicitud de Solicitud trámite de reconocimiento de pensión de vejez por Convenio Colombia España.. Presento ACCIÓN DE TUTELA, con base en los siguientes:

#### HECHOS

- Mi representada es una colombiana que en la actualidad reside en España.
- 2. Durante su residencia en Colombia efectúo aportes al Sistema de Seguridad Social en Pensiones administrada hoy por Colpensiones acumulando un total de 160.57 semanas. De igual forma prestó sus servicios para el Hospital Universitario del Valle Evaristo García entre el 19 de mayo de 1975 y el 17 de julio de 1979.
- 3. Mi representada actualmente tiene su domicilio en España y ha solicitado ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social de España desde abril de 2017, por el Convenio de seguridad social suscrito entre Colombia y España, que permite que se tengan en cuenta los aportes realizados en ambos países para efectos de consolidar el requisito de semanas de cotización.
- 4. Conforme al oficio de salida 2017009800012536 del 24 de abril de 2017 el Instituto Nacional de Seguridad Social remitió el expediente pensional de mi representada al Ministerio de Trabajo, quien es organismo enlace en estos casos de conformidad con lo preceptuado en la Ley 1112 de 2006.
- 5. Los días 21 de marzo de 2018, 01 de agosto de 2018, 13 de noviembre de 2018, 14 de enero de 2019 y 09 de mayo de 2019, mi representada por intermedio del Consulado General de Colombia en Madrid, radicó ante el Ministerio de Trabajo la solicitud para que se ejecutaran las gestiones administrativas necesarias para acreditar los tiempos cotizados en Colombia en España a través del Convenio bilateral en materia de seguridad social, conforme al envío efectuado por el Instituto Nacional de Seguridad Social de España, sin que a la fecha se mi representada haya recibido alguna respuesta.







- 6. El pasado 01 de octubre de 2019 se radicó ante Colpensiones la solicitud de información de reconocimiento de pensión de vejez por Convenio España
- 7. De igual forma, el día 03 de octubre de 2019 se radicó ante el Ministerio de Trabajo, la solicitud de información del trámite de pensión de vejez por Convenio España. Sin que a la fecha haya emitido alguna respuesta a la solicitud.
- 8. Mediante comunicado emitido por Colpensiones de fecha 16 de octubre de 2019, informó: "Ahora bien, y con el fin de atender el caso puntual de la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, se informa que se procedió a consultar en su totalidad el expediente administrativo, concluyéndose que a la fecha el Ministerio de Trabajo (organismo enlace) no ha trasladado la solicitud o formulario alguno.

En el momento que el Ministerio de Trabajo allegue a Colpensiones la solicitud y el formato ES/CO – 02, contentivo de los tiempos cotizados por el afiliado en España, esta administradora procederá a realizar el estudio pensional respectivo.

- 9. Sin embargo, a la fecha, transcurrido más de DOS (2) AÑOS, desde que el Instituto Nacional de Seguridad Social de España efectuó el envió de los documentos a través del Ministerio de Trabajo en Colombia, no se evidencia que se haya efectuado alguna gestión tendiente a efectuar el procedimiento señalado en este tipo de casos.
- 10. Aunado a lo anterior, han transcurrido más de 15 días hábiles sin que el Ministerio de Trabajo haya emitido respuesta de fondo a las solicitudes radicadas por mi representada a través del Consulado de Colombia en Madrid España, así como tampoco a la radicada el pasado 03 de Octubre de 2019. Con lo cual se está ocasionando un grave perjuicio a mi representada.

#### PRETENSIÓN

PRIMERA: TUTELAR los derechos fundamentales de petición y a la seguridad social a favor de la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, y en consecuencia ordenar a MINISTERIO DE TRABAJO., como organismo enlace, que ejecute las acciones necesarias para que Colpensiones proceda a efectuar el estudio de reconocimiento de pensión de vejez de mi representada en virtud de los dispuesto en la Ley 1112 de 2006, para que de esta manera sea posible el reconocimiento de la pensión de jubilación solicitada por mi representada en España.

**SEGUNDA:** Ordenar al MINISTERIO DE TRABAJO, para que emita respuesta de fondo y concreta a las diferentes solicitudes radicadas ante su dependencia y que fueron relacionadas en el acápite de los hechos.







#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

De conformidad con lo anterior fundamento mis pretensiones en los artículos 86 y 23 de la Constitución Política de Colombia.

#### Artículo 86 Constitución Política de Colombia

"Toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública

La protección consistirá en una orden para que aquel respecto de quien se solicita la tutela, actúe o se abstenga de hacerlo. El fallo, que será de inmediato cumplimiento, podrá impugnarse ante el juez competente y, en todo caso, éste lo remitirá a la Corte Constitucional para su eventual revisión.

Esta acción solo procederá cuando el afectado no disponga de otro medio de defensa judicial, salvo que aquella se utilice como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable.

En ningún caso podrán transcurrir más de diez días entre la solicitud de tutela y su resolución.

La ley establecerá los casos en los que la acción de tutela procede contra particulares encargados de la prestación de un servicio público o cuya conducta afecte grave y directamente el interés colectivo, o respecto de quienes el solicitante se halle en estado de subordinación o indefensión." (Subraya fuera del texto)

### Artículo 23 Constitución Política de Colombia

"Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales."

#### **FUNDAMENTOS CONSTITUCIONALES**

La Corte Constitucional ha sido reiterativa frente a la naturaleza y al alcance del **derecho de petición**; es así como en sentencia T-172-13 con Magistrado Ponente Jorge Iván Palacio Palacio se estableció lo siguiente:





Colombia
Linea Gratuita Nacional
018000 12 88 84
PBX Bogotá
744 58 58
GGA Tuil Fuss
1666 193 69 20

"Esta corporación ha señalado el alcance de ese derecho y ha manifestado que la respuesta a una solicitud debe cumplir los siguientes parámetros: (i) ser pronta y oportuna; (ii) resolver de fondo, de manera clara, precisa y congruente la situación planteada por el interesado; (iii) y, finalmente, tiene que ser puesta en conocimiento del peticionario. El incumplimiento de cualquiera de estos ingredientes conllevará a la vulneración del goce efectivo de la petición, lo que en términos de la jurisprudencia conlleva a una infracción seria al principio democrático. El derecho fundamental de petición propende por la interacción eficaz entre los particulares y las entidades públicas o privadas, obligando a éstas a responder de manera oportuna, suficiente, efectiva y congruente las solicitudes hechas por aquellos. Faltar a alguna de estas características se traduce en la vulneración de esta garantía constitucional."

#### Sentencia T-183/13

## Quinta. El derecho fundamental de petición. Reiteración de jurisprudencia

5.1. De conformidad con el artículo 23 de la Constitución Política, "[t]oda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales."

El derecho de petición es, además de un derecho fundamental per se, una manifestación directa de la facultad de acceso a la información que le asiste a toda persona (art. 20 Const.), así como un medio para lograr la satisfacción de otros derechos, como la igualdad, el debido proceso, el trabajo, el acceso a la administración de justicia, entre otros.

En consecuencia, toda persona puede elevar ante las autoridades públicas y entes privados, en desarrollo de derechos fundamentales, solicitudes frente a asuntos tanto de interés general, como particular, sobre las cuales se le debe responder en forma oportuna y cabal, según lo dispuesto normativamente.

5.2. La respuesta puede o no satisfacer los intereses de quien ha elevado la petición, en el sentido de acceder o no a sus pretensiones, pero siempre debe ser una contestación que permita al peticionario conocer, frente al asunto planteado, cuál es la situación y disposición o criterio en el ente respectivo.

Así, se ha advertido que se satisface este derecho cuando se emiten y reciben respuestas que abarcan en forma sustancial y resuelven, en lo procedente, la materia objeto de solicitud, independientemente del sentido, de manera que no puede entenderse vulnerado el derecho simplemente porque la contestación dada al peticionario dentro de los términos dispuestos sea negativa, pues si efectivamente atiende de fondo el asunto inquirido, conlleva la satisfacción de tal derecho de petición.

- 5.3. Frente a las características esenciales del derecho de petición, cuyo núcleo cardinal se halla en la resolución y contestación cabal y oportuna de la cuestión averiguada, ha reiterado la Corte Constitucional:
- "(i) El derecho de petición es fundamental y determinante para la efectividad de los mecanismos de la democracia participativa, garantizando a su vez otros





Colombia
Linea Gratulta Nacional
018000 12 88 84
PBX Bogotá
744 58 58
US F Fod From
1866 193 un 20
minor Openins and

derechos constitucionales, como los derechos a la información, a la participación política y a la libertad de expresión; (ii) el núcleo esencial del derecho de petición reside en la resolución pronta y oportuna de la cuestión; (iii) la petición debe ser resuelta de fondo, de manera clara, oportuna, precisa y congruente con lo solicitado; (iv) la respuesta debe producirse dentro de un plazo razonable, el cual debe ser lo más corto posible; (v) la respuesta no implica aceptación de lo solicitado ni tampoco se concreta siempre en una respuesta escrita; (vi) este derecho, por regla general, se aplica a entidades estatales, y en algunos casos a los particulares; (vii) el silencio administrativo negativo, entendido como un mecanismo para agotar la vía gubernativa y acceder a la vía judicial, no satisface el derecho fundamental de petición-pues su objeto es distinto. Por el contrario, el silencio administrativo es la prueba incontrovertible de que se ha violado el derecho de petición; (viii) el derecho de petición también es aplicable en la vía gubernativa; (ix) la falta de competencia de la entidad ante quien se plantea, no la exonera del deber de responder;y (x) ante la presentación de una petición, la entidad pública debe notificar su respuesta al interesado."

5.4. Dentro de este contexto, es claro que el derecho de petición no sólo envuelve la posibilidad de presentar solicitudes respetuosas a autoridades y particulares, en los casos señalados por la ley y jurisprudencialmente desarrollados, y de efectivamente obtener una oportuna respuesta de fondo, clara, precisa y congruente, sino que es también garantía de transparencia. La renuencia a responder de tal manera conlleva, en consecuencia, una vulneración contra el derecho de petición.

#### Sentencia T-463/11

Cuarta. La respuesta al derecho de petición debe ser de fondo, oportuna, congruente y tener notificación efectiva. Reiteración de jurisprudencia.

La Constitución Política (art. 23) consagra que "toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución...".

Así, esta corporación ha sostenido que el derecho de petición se materializa cuando la autoridad requerida, o el particular en los eventos en que procede, emite respuesta a lo pedido, i) respetando el término previsto para tal efecto; ii) de fondo, esto es, que resuelva la cuestión, sea de manera favorable o desfavorable a los intereses del peticionario; iii) en forma congruente frente a la petición elevada; y, iv) comunicándole tal contestación al solicitante.

Si emitida la respuesta por el requerido, falla alguna de los tres presupuestos finales, se entenderá que la petición no ha sido atendida, conculcándose el derecho fundamental. En tal sentido, la Corte Constitucional ha explicado:

"... el derecho de petición se vulnera si no existe una respuesta oportuna<sup>[S]</sup>—a la petición elevada. Además, que ésta debe ser de fondo. Estas dos características deben estar complementadas con la congruencia de lo respondido con lo pedido. Así, la respuesta debe versar sobre aquello preguntado por la persona y no sobre un tema semejante o relativo al asunto principal de la petición. Esto no excluye que además de responder de manera congruente lo





Colombia Linea Gratuita Nacional 018000 12 88 84 PBX Bogotá 744 58 58 ib 5 % in B Fice 1866 493 69 20 www.copiocoultones.aet

pedido se suministre información relacionada que pueda ayudar a una información plena de la respuesta dada.

El derecho de petición sólo se ve protegido en el momento en que la persona que elevó la solicitud conoce su respuesta<sup>161</sup>. Se hace necesario reiterar que no se considera como respuesta al derecho de petición aquella presentada ante el juez, puesto que no es él el titular del derecho fundamental.

#### Sentencia T-554/12

La Corte en reiterada jurisprudencia ha señalado el alcance de este derecho, manifestando que la respuesta a este tipo de solicitudes debe tener en cuenta los siguientes parámetros: (i) ser pronta y oportuna, (ii) resolver de fondo, de manera clara, precisa y congruente con la situación planteada por el interesado, (iii) y ser puesta en conocimiento del peticionario. Al no cumplirse con estos presupuestos, se estaría violando el mismo<sup>131</sup>. Al respecto, la sentencia T-377 de 2000, expresó:

- "a) El derecho de petición es fundamental y determinante para la efectividad de los mecanismos de la democracia participativa. Además, porque mediante él se garantizan otros derechos constitucionales, como los derechos a la información, a la participación política y a la libertad de expresión.
- b) El núcleo esencial del derecho de petición reside en la resolución pronta y oportuna de la cuestión, pues de nada serviría la posibilidad de dirigirse a la autoridad si ésta no resuelve o se reserva para sí el sentido de lo decidido.
- c) La respuesta debe cumplir con estos requisitos: 1. oportunidad 2. Debe resolverse de fondo, clara, precisa y de manera congruente con lo solicitado 3. Ser puesta en conocimiento del peticionario. Si no se cumple con estos requisitos se incurre en una vulneración del derecho constitucional fundamental de petición.
- d) Por lo anterior, la respuesta no implica aceptación de lo solicitado ni tampoco se concreta siempre en una respuesta escrita.
- e) Este derecho, por regla general, se aplica a entidades estatales, esto es, a quienes ejercen autoridad. Pero, la Constitución lo extendió a las organizaciones privadas cuando la ley así lo determine.

(...)

g) En relación con la oportunidad de la respuesta, esto es, con el término que tiene la administración para resolver las peticiones formuladas, por regla general, se acude al artículo 6° del Código Contencioso Administrativo que señala 15 días para resolver. De no ser posible, antes de que se cumpla con el término allí dispuesto y ante la imposibilidad de dar una respuesta en dicho lapso, la autoridad o el particular deberá explicar los motivos y señalar el término en el cual se realizará la contestación. Para este efecto, el criterio de razonabilidad del término será determinante, puesto que deberá tenerse en cuenta el grado de dificultad o la complejidad de la solicitud. Cabe anotar que la Corte Constitucional: ha confirmado las decisiones de los jueces de instancia que ordenan responder dentro del término de 15 días, en caso de no hacerlo, la respuesta será ordenada por el juez, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes.





Colombia
Línea Gratulta Nacional
018000 12 88 84
PBX Bogotá
744 58 58
0 5 x holl firme
Tara hay 59 20
colombia

h) La figura del silencio administrativo no libera a la administración de la obligación de resolver oportunamente la petición, pues su objeto es distinto. El silencio administrativo es la prueba incontrovertible de que se ha violado el derecho de petición.

#### **PRUEBAS**

- Soporte de la Solicitud de Pensión realizada por mi representada ante el Instituto Nacional de Seguridad Social de España. (11 folios)
- 2. Historia laboral de mi representada emitida por Colpensiones (2 folios)
- 3. Copia de las solicitudes radicadas por mi representada ante el Ministerio de Trabajo los días 21 de marzo de 2018, 01 de agosto de 2018, 13 de noviembre de 2018, 14 de enero de 2019 y 09 de mayo de 2019 (9 folios)
- 4. Copia de la constancia de envío del expediente de Jubilación de mi representada por parte del Instituto Nacional de Seguridad Social al Ministerio de Trabajo. (1 folio)
- 5. Certificación de tiempos públicos emitido por el Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" (5 folios)
- 6. Copia de la petición radicada ante el Ministerio de Trabajo el día 03 de Octubre de 2019. (2 folios) La constancia del radicado se encuentra en la parte superior del respaldo de la solicitud.
- 7. Copia de la comunicación emitida por Colpensiones de fecha 16 de octubre de 2019.

#### **ANEXOS**

- Poder debidamente otorgado.
- 2. Copia de la cédula de ciudadanía

#### MANIFESTACIÓN

Manifiesto al señor Juez bajo la gravedad de juramento, que no se ha interpuesto ninguna otra acción judicial referente a la misma acción ni pretensión.

#### NOTIFICACIONES

La accionante: Calle 119 No. 11 A - 28. En la ciudad de Bogotá. Teléfono 7445858, celular: 3175098061. e-mail: <u>milena.farigua@gmail.com</u>

La accionada

Ministerio de Trabajo. En Bogotá D.C. en la Carrera 14 No. 99 – 33 Piso 6

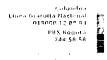
Cordialmente.

C.C. No. 1.016.062.324 expedida en Bogotá

T.P. 320.629 del C.S. de la J.







**ADMINISTRATIVO** JUEZ BOGOTA(REPARTO)

Asunto: PODER

ROSMIRA

PAZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.138.548, manifiesto a usted que confiero PODER ESPECIAL, amplio y suficiente a la Doctora, NAYIBE MILENA FARIGUA GONZALEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.016.062.324 de Bogotá D.C abogada en ejercicio portadora de la T.P. No. 320.629 del C. S. de la J., para que en mi nombre y representación, interponga ACCIÓN DE TUTELA, contra el Ministerio del Trabajo y la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, con el fin de obtener la protección de mis derechos fundamentales a la seguridad social, al debido proceso y al derecho de petición vulnerados por la omisión y demora en la respuesta a la solicitud de reconocimiento y pago de la pensión vejez por medio del convenio Bilateral establecido entre el Reino de España y Colombia, a la cual tengo derecho por cumplir con los requisitos de Ley; así mismo mi apoderada queda facultada para notificarse de la decisión asumida por el Juzgado, interponer los recursos a que haya lugar, impugnar los fallos, presentar incidentes de desacato o adelantar cualquier otra actuación administrativa o judicial que se requiera.

Así mismo mí apoderada queda especialmente facultada para: conciliar, sustituir, reasumir, ejecutar en orden a obtener el cumplimiento de la decisión proferida por MINTRABAJO y la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES, y para ejercer las demás atribuciones especiales, conforme a lo dispuesto en el artículo 77 del C.G.P. de tal manera que en ningún momento se pueda decir que mi apoderada cardes publiciente. mi apoderada carece de poder suficiente.

Sírvase reconocer personería a mi apoderada en los términos y para los efectos del presente poder

Atentamente,

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ C.C. 31.138.548

Acepto.

MILENA FARIGUA GONZAJEZ C. C. No. 1.016.062.324 de Bogotá D.C T.P. No. 320.629 del C. S. de la J.

> CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA MADRID - ESPAÑA RECONOCIMIENTO DE FIRMA REC. DE FIRMA EN DOCUMENTO PRIVADO

En la ciudad de MADRID el 08 agosto 2019 10:41 AM compareció ante el cónsul: ROSMIRA GUTIERREZ PAZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 31138548, PALMIRA -VALLE, quien manifestó que la firma y huella que aparece en el presente documento son suyas y que asume el contenido del mismo. Con destino a: JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BOGOTA REPARTO.

El Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, no asume responsabilidad por el contenido del documento.

Firma del Interesado

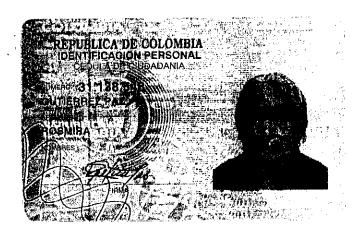
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA CESAR DARIO ESCOBAR CASILLA VICECONSUL

Firmado Digitaln Céan Facadan



D3-CORAZÓN DERECHO Coteio exitoso RNEC

La autenticidad de este documento puede ser verificada en: http://verificacion.cancilleria.gov.co Código de Verificación:FDTII3412948





FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1951
PRADERA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-1972 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
BEGISTRADOR N
BEGISTRADOR N
BEGISTRADOR N



Bogotá D.C., 16 de octubre de 2019

BZ2019\_13311577-2891173

Señor (a)

#### NAYIBE MILENA FARIGUA GONZALEZ

CALLE 119 No 11 A – 28 BR SANTAN BARBARA

BOGOTÁ, D.C.



Referencia:

Radicado No. 2019\_13265792 del 01 de octubre de 2019

Ciudadano:

**ROSMIRA GUTIERREZ PAZ** 

Identificación:

Cédula de ciudadanía 31.138.548

Tipo de Trámite:

Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

#### Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones — COLPENSIONES. En respuesta a la solicitud según radicado señalado en la referencia, de manera atenta, nos permitimos informar lo siguiente.

Previo a infórmale el estado de la solicitud de los tiempos cotizados en España, consideramos importante informarle los lineamientos que enmarca la Ley 1112 de 2006, y el Acuerdo Administrativo del 28 de enero de 2008. Las precitadas normas permiten a los trabajadores colombianos y españoles reconocer los tiempos cotizados en sus respectivos países, también cubre a trabajadores que estén o hayan estado cotizando a Sistemas de Seguridad Social en España o Colombia, así como a sus familiares beneficiarios, sobrevivientes o a quienes se les traspasen los derechos.

De acuerdo al Artículo 02 de la Ley 1112 de 2006, el campo de aplicación material del Convenio de Seguridad Social, en Colombia se aplicara la legislación vigente, relativa a la prestaciones económicas dispuestas en el Sistema General de Pensiones (Régimen de Prima Media con Prestación Definida), Leyes 797 y 860 del 2003. En España se aplicara la legislación relativa a las prestaciones contributivas del sistema español de la seguridad social, en lo que se refiere a incapacidad permanente, muerte y supervivencia por enfermedad común o accidente no laboral y jubilación.

De igual forma, es necesario indicarle que la Entidad encargada de tramitar las prestaciones en aplicación del Convenio, es la "Institución Competente" del lugar de residencia del interesado, de conformidad al artículo 6 literal (a) del Acuerdo Administrativo del 28 de enero de 2008. El precitado acuerdo define en su artículo 3 las Instituciones Competentes para Colombia y España, en el caso de Colombia será Colpensiones para el régimen de Prima Media con Prestación definida. Para el caso de España serán Las Direcciones Provinciales del Instituto Nacional de la Seguridad Social – INSS, El Instituto Social de la Marina – ISM y la Tesorería General de la Seguridad Social – TGSS.

1 de 3



es de todos





Continuación Respuesta Radicado No. 2019\_13265792 del 01 de octubre de 2019

Que de conformidad al artículo 28 de la Ley 1112 de 2006, y de lo expuesto en el anterior párrafo, COLPENSIONES se encargará de estudiar, tramitar y decidir las solicitudes presentadas para el reconocimiento de las prestaciones de que trata el Convenio de Seguridad Social, así como de atender el reconocimiento y pago de las prestaciones a las que hubiere lugar, pero son obligaciones de los "Organismos Enlace" de acuerdo al artículo 27 de la precitada Ley, los encargados del intercambio de la información necesaria para la aplicación del Convenio de Seguridad Social, y realizar los actos de control a solicitud de la otra parte.

De acuerdo a lo inmediatamente anterior, el Acuerdo Administrativo del 28 de enero de 2008 define en su artículo 2 los Organismos de Enlace para Colombia y España. En Colombia el Organismo Enlace será el Ministerio de Trabajo, y en España los Organismos Enlace serán El Instituto Nacional de la Seguridad Social – INSS y El Instituto Social de la Marina – ISM.

Ahora bien, y con el fin de atender el caso puntual de la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, se informa que se procedió a consultar en su totalidad el expediente administrativo, concluyéndose que a la fecha el Ministerio de Trabajo (organismo enlace) no ha trasladado solicitud o formulario alguno.

En el momento que el Ministerio de Trabajo allegue a Colpensiones la solicitud y el formato ES/CO-02, contentivo de los tiempos cotizados por el afiliado en España, esta Administradora procederá a realizar el estudio pensional respectivo.

Para concluir, consideramos importante resaltar el art. 8 del Acuerdo Administrativo para la Aplicación del Convenio de Seguridad Social entre el Reino de España y la República de Colombia del 28 de enero de 2008, donde se establecieron los plazos para el reconocimiento de las prestaciones, indicando lo siguiente:

"(...) los plazos para el reconocimiento de las prestaciones empezarán a contar una vez obren en poder de las Instituciones competentes los datos y documentos necesarios para resolver.(...)"

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Atentamente,

( Lemas BSI

Cesar Alberto Mendez Heredia Director Historia Laboral

2 de 3





Colpensiones

Ven por tu futuro 134

Continuación Respuesta Radicado No. 2019\_13265792 del 01 de octubre de 2019

Proyecta:lagilp

3 de 3

**www.colpensiones.gov.co** Línea gratuita 018000 410909









Bogotá D.C., Septiembre de 2019

Señores Ministerio de Trabajo Carrera 14 No. 99 – 33 Piso 6 Ciudad

Asunto: INSISTENCIA SOLICITUD INFORMACIÓN - TRÁMITE RECONOCIMIENTO PENSIÓN DE VEJEZ CONVENIO ESPAÑA.

Afiliado: Rosmira Gutierrez Paz C.C. 31.138.548 de Palmira

NAYIBE MILENA FARIGUA GONZÁLEZ, identificada como aparece al pie de mi firma., obrando como apoderada de la señora Rosmira Gutierrez Paz, identificada con la C.C. 31.138.548, por medio del presente escrito me permito solicitar se brinde información relacionada con el estado del proceso de entrega de información para el estudio de la pensión de jubilación en España, conforme al convenio Hispano — Colombiano de Seguridad Social de mi representada. Solicitud que se realiza teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Mi representada efectuó la solicitud de pensión de jubilación ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social desde el día 21 de abril de 2017.
- 2. El Instituto de Seguridad Social en España, remitió la documentación para el estudio de derechos desde el día 26 de abril de 2017. Sin embargo a la fecha Colpensiones no ha emitido el referido estudio y por lo tanto no ha sido posible el reconocimiento de la pensión del Jubilación por parte del Instituto Español.
- 3. Mediante comunicación de fecha 27 de marzo de 2019, Colpensiones ha señalado: "Ahora bien y con el fin de atender el caso puntual de la señora ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, previamente identificada, se informa que revisadas las bases de datos del Grupo de Convenios Internacionales de la Dirección de Prestaciones Económicas de Colpensiones, Así como los diferentes aplicativos de la institución, nos permitimos indicar que a la fecha el Ministerio de Trabajo en calidad de organismo enlace, no ha dado

\*Colombia Linea Gratuita Nacional 018000 12 88 84 \*Bogotá PBX : 744 5858 / CII 119 No. 11A - 28 \*Call PBX: (57-2) 486 69 43 \*Medellín PBX: (57-4) 605 12 81 U.S.A Toll Free 1866 493 69 20 \*Valencia — España Tel: (34) 671 20 71 21







traslado de documentos alguno en relación a la solicitud prestacional elevada por la afiliada en España"

4. Por lo anterior, requerimos, como ya se señaló, se brinde la información relacionada con el estado del envío de la documentación a Colpensiones. Lo anterior en armonía con las peticiones radicadas ante el Consulado de Colombia en Madrid por parte de mi representada en las fechas 21 de marzo de 2018, 01 de agosto de 2018, 13 de noviembre de 2018, 14 de enero de 2019 y 9 de mayo de 2019, que a la fecha no han sido atendidas por su dependencia.

#### ANEXOS:

- 1. Copia de la constancia de la solicitud de pensión realizada en España y la constancia de envío de la documentación para estudio.
- Copia de las peticiones radicadas ante el Consulado colombiano en España de fechas 21 de marzo de 2018, 01 de agosto de 2018 , 13 de noviembre de 2018, 14 de enero de 2019 y 9 de mayo de 2019.
- Copia de la respuesta emitida por Colpensiones de fecha 27 de marzo de 2019
- 4. Copia de la Cédula de ciudadanía
- 5. Poder debidamente otorgado

La información solicitada la recibiré en la Calle 119 No. 11 A -28 en Bogotá D.C, teléfono: 7445858 Cel. 3175098061.

Cordialmente,

NAYIBE MILENA FARIGUA GONZÁLEZ

C.C. No. 1.016.062.324 expedida en Bogotá T.P. 320.629 del C. S. de la J.



MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL



SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGUNDAD SOCIAL



0 c

S/REF.

N/REF.

28/2017/803253 -28101117

**FECHA** ASUNTO 26/04/2017

JUBILACION

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ

CL EMILIA BALLESTER, 40 - 3° B

28021 MADRID

REGISTRO DE:

**INSS MADRID** 

SALIDA

2017009800012536

26-04-2017/14:10:26

Señor/Señora:

En relación con su expediente de pensión de **JUBILACION** al amparo del convenio hispano-colombiano de Seguridad Social, le informamos de que con esta fecha hemos remitido la documentación para el estudio de sus derechos en:

PAIS

**ORGANISMO** 

COLOMBIA

MINIST, DE TRABAJO CARRERA 14 N° 99-33, TORRE REM BOGOTÁ COLOMBIA

Para tramitar su expediente es necesario recibir información del otro país, por lo que le comunicamos que su resolución podría demorarse un tiempo, debidó a esta circunstancia.

Atentamente

edal: E. Whaleoth'crea

REAL DE PINTO 007 28021 MADRID TEL: 917983111

CORREO ELECTRÓNICO:





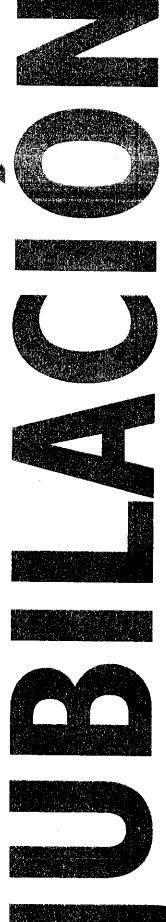


J-6 CB

**CONVENIOS BILATERALES** 

# SOLICITUD







MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES



#### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

1.-DATOS PERSONALES.- Si la solicitud no se formula en nombre propio, sino a través de otra persona (por estar el interesado incapacitado, por ejemplo) rellene también el apartado correspondiente a los datos del representante.

Si el interesado está acogido en algún Centro oficial o privado que actúa como guardador, identifique el establecimiento y especifique en calidad de que actúa usted en su nombre (director, secretario, administrador, etc.)

Los datos sobre separación, divorcio y cumo culta del assessista con információn, que unto a electric fiscales pláb ela del % de retención del IRPF de la pensión) excepto en los ferritorios fiscales y su cumplimentación es totalmente voluntaria. Si no lo hace no se tendián en cuenta estos datos a los efectos mencionarios, or los complimenta se entendera que presta su consentimiento para que puedan ser triatados informáticamente con ese fin

- 2.-DATOS DE SITUACIÓN LABORAL.- No deje de poner la fecha en la que dejó o va a dejar de trabajar: es esencial para el trámite de la prestación. Si piensa trabajar una vez que tenga concedida la pensión que está solicitando, debe decirnos dónde, porque ambas situaciones pueden ser incompatibles; incluya los trabajos en las Administraciones Públicas y otros organismos constitucionales (art. 165 Ley General de Seguridad Social, R.D. Legislativo 1/94, de 20 de junio, BOE del día 29)
- 3.-DATOS SOBRE PERÍODOS TRABAJADOS Y/O SIN ACTIVIDAD LABORAL. En el apartado PERÍODOS TRABAJADOS EN ESPAÑA) consigne los años que ha trabajado, empezando por el más antiguo. Indique si lo ha hecho para una empresa, si era usted autónomo, si estuvo desempleado, si suscribió Convenio Especial con la Tesorería General de la Seguridad Social, etc. No olvide consignar la fecha que proceda ni de indicar, en caso de haber dejado de trabajar, la causa. Si ha cotizado en algún momento al Régimen de Clases Pasivas del Estado, indíquelo.

En el espacio (TRABAJO O RESIDENCIA EN OTROS PAISES) consigne el país o países indicando en cuales de ellos ha trabajado y en cuales ha residido sin efectuar mingún trabajo.

- **4.-DATOS SOBRE SU FUTURA PENSIÓN.-** Reseñe los importes que usted o su cónyuge/pareja de hecho previsiblemente vayan a obtener en el año en curso y que se correspondan con los conceptos que se indican en las casillas. Esta información es necesaria para calcular un posible complemento a mínimos de su pensión y la inclusión en asistencia sanitaria.
- 5.-DATOS SOBRE LAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE Y A SU CARGO.- Son necesarios para incluirlas en su cartilla de Asistencia Sanitaria. Es preciso que esas personas convivan y dependan económicamente de usted y que no tengan reconocida la Asistencia Sanitana por derecho propio

Los datos referentes a estado civil, minusvalia y tiempo de consivencia de los hijos y ascendientes se utilizan para calcular correctamente la retención por IRPE y pueden disminuir su cuantía, excepto en los Territorios Forales; su cumplimentación es totalmente voluntaria. También puede optar por suministración directamente a la Administración Tributaria a fin de que sea ella la que calcule y comunique el % de retencion aplicable a su pensión (S.T.S., 18-3-2000 y 20-5-2000).

- 6.-OTROS DATOS.- DATOS FISCALES. Si el futuro fitular de la pensión tiene establecida su residencia fiscal (más de 180 días al año) en un país extranjero o en una Comunidad lo Ciudad Autónoma o Territorio Foral distinto del lugar en donde solicita su pensión, debe indicarlo así ya que el tratamiento de refencioses por IRPE puede ser diferente.
- Los pagos de pensión compensatoria al cónyuge o de alimentos por hijos pueden disminuir la base de cálculo a esos mismos efectos. Su inclusión es totalmente voluntaria; si lo a umplimenta se entenderá que presta su consentimiento para que puedan ser tratados informáticamente con esa finalidad. Jambién puede optar por suministrar estos datos directamente a la Administración Tributaria.

La elección de LENGUA COOFICIAL sólo sur tira electos en las Comunidades Autónomas que la tengan reconocida.

El DOMICILIO DE COMUNICACIONES a electos legales sólo debe indidarse cuando desee recibirlas en otro distinto al suyo habitual, incluidas las comunicaciones oficiales en las que se le pidan actuaciones en plazos determinados.

- 7.-ALEGACIONES.- Si quiere añadir algo que considere importante para tramitar su pensión y no vea recogido en el formulario, póngalo en este apartado de la forma más breve y clara posible.
- 8.-DATOS ESPECÍFICOS DE ALGUNOS PAÍSES.- Cumplimento y adjunte la documentación requerida según el país en que haya ejercido su actividad laboral.
- 9.- APLAZAMIENTO
- 10.-MODALIDAD DE COBRO DE LA PENSIÓN.- Cruce con un aspa la fórmula por la que desea que le hagamos llegar el importe de su pensión.

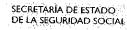
Ponga especial cuidado al reflenar las casillas del código (BAN) para que no haya problemas cuando hagamos el ingreso.

Si reside en el extranjero y quiere recibir allí el pago, debe aportarnos todos los dates que le proporcionen en su entidad bancaría en ese país para hacerlo posible.



# MINISTERIO DETRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN





	SEGURIDAD SOCIAL
Apellidos y nombre:	Núm. DNt - NIE - pasaporte:
all all 1963 1947 De 1923	25901650
Clave de identificación de su expediente:	Registro del INSS
	DIRECTOR PROVIDED
Funcionario de contacto:	THE SHAPE HAVE A SEE
	the state of the s
COLICITUS	
SOLICITUD DE PENSIÓN DE JUBILACIÓN	
	21.04E017.10136162
	\$ 1 PAPER 12 1 7 1 142 . CO. CO.
DOCUMENTOS OUE OS LE DECUMENTO	\
DOCUMENTOS QUE SE LE REQUIEREN EN LA FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD POR EL INSS:	DOCUMENTOS NO NECESARIOS PARA EL TRÁMITE,
	QUE APORTA VOLUNTARIAMENTE EL SOLICITANTE:
1 DNI, pasaporte o equivalente y NIE de:	
Solicitante	1 1
☐ Representante	2
☐ Cónyuge/pareja de hecho☐ Hijos	
	3
Otros familiares y acogidos	4
2 Documentos de cotización de los últimos meses, facilitados por:	
☐ Empresa ☐ Trabajador ☐ SPEE	
3 Documentación acreditativa de la representación legal	Recibí los documentos requeridos a excepción de los
4 ∟l Contrato de trabajo del:	núms.
Trabajador sustituto (o compromiso de la empresa)	Firma
☐ Trabajador relevista (de relevo/de duración determinada)	]
☐ Solicitante (tiempo parcial)	
5 Certificado/Tarjeta de demandante de empleo:	
☐ Del trabajador sustituto	Cargo y nombre del funcionario
Del trabajador relevista	
Del solicitante	
6 Libro de familia, Certificación literal o Actas de matrimonio	Fecha Lugar
y parentesco, y convivencia con el solicitante.  7 Documentación de actividad bonificada:	
Certificado de la empresa	DILIGENCIA DE COMPULSA:
Cartilla de embarque y desembarque (ISM)	A la vista de los siguientes documentos originales y en vigor:
8 Testimonio de resolución judicial (pensión compensatoria	3 ······ j ··· · · · · · · · · · · · · ·
o difficultos).	
9 Documentación de extinción involuntaria de la relación laboral	
TO La Certificado de empresa (indemnización por acuerdo colectivo)	<u></u>
11 Certificado de minusvalía	
12 Certificado de ayuda de 3ª persona o movilidad reducida.	Se expide la presente diligencia de verificación para hacer
13 Auto judicial o certificado de acogimiento familiar	
= 00, inicado de empadronamiento o Tanera de residencia	constar que los datos reflejados en esta solicitud y los que aparecen en dichos documentos curridades fielmente en su
15 Tarjeta de seguro, certificado de trabajo o cualquier otro documento oficial que avale la actividad laboral en:	contenido.
(país)	Termina A. Sharin Tallanda and
Otros documentos	
:	
:	constar que los datos reflejados en esta solicitud y los que aparecen en dichos documentos contenido.
Recibí Firma	Cargo y nombre del funcionario
:	

Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero creado por la Orden 27-7-1994 (BOE del día 29) para el cálculo, control y revalorización de la pensión que se le reconozca, y permanecerán bajo custodia de la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante la Dirección Provincial del I.N.S.S. (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. BOE del día 14).

Fecha

Servicio de Producción Gráfica/2006



SECRETARÍA DE ESTADO
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INSTRUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

# JUBILACIÓN Convenios bilaterales

Este formulare esta confeccionado en papel autocópiativo. Tenga cuidade de no escribir sobre mas de una hoja cada vez porque puede multifizar las restantes. Le recomendamos que separe las hojas antes de empezar a escribir sobre eltas.

Comience por esta pagina, pero antes lea detenidamente todos los apartados y las instrucciones sobre cada uno de ellos. Rellene
el impreso de la forma más completa y exacta posible, ya que así facilitará el trámite de su pensión.

ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

	ITANTE DE	LA PENSIÓN							-					
Primer apellido			:		Apellido fa	amiliar		.,			·			
Segundo apellido			!		Apellido de soltera									
,														
Nombre		,	i		Apellidos	anteno	ores							
Fecha nacimicato		Estado d	civit		conocida Nombre de:		1			Núm. DNI - NIE - pasaporte				
Día		Soltero Separado legalmente	Casado	de 33º		Pad	re				ación a la Seguridad Soc			
Mes .		is nupcias	∭ más de ¿Necesita a	avuda de 3ª						acion a la Segundad Soc				
Año	[] Mojer	Divorciado sin nueva:	s nupcias	reducida?	oor movilidad	Mad	lre			acionali				
<del></del>		Deade		SI SI	no				/	-	<u> </u>			
		.provincia/departam							Fe		nacionalización			
<del></del>	r	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4.	- i''. 		···	<del></del>				<u> </u>			
Domicilio habituat	(calle o plaza	and the second second	:		Humero Blo	que Es	calera	Piso   Pue	1		teléfono			
O. I.											<u> Partironal de la companya de la co</u>			
Codigo postal	Localidad		-	Provii	cia / Depar	tamen	o		. E		esidencia habitual			
		Paragraph		1.5					*-					
1.2 DEL REPR	ESENTANT	E LEGAL	Segundo ap					-7						
Primer apetlido			- 26drago at:	ellido				Nomb	re					
Fecha de nacimier					·····	- <del></del>								
recha de hacimiei	110	exo / E.civit Núm.	DNI - NIE -	pasaporte	Núm.	afiliac	ión a la	Segurida	id Soci	al Nac	ionalidad			
	L													
Actua en nombre d	tet solicitante	como.   Represe	enlante le <b>g</b> al	A	oderado		Otro							
Si actua en nombr	e de una pers	ona juridica, indique	e: Cargo que	ostenta						,				
			1								•			
Domicilio habitual:							r				Núm. de teléfono			
	,	,			ĺ		Dioquo	Lucasion	. 100	l dona	Training to to to to to			
odigo postal	Localidad		<del>-</del>		cıa / Depar	tamen	lo	<u>                                     </u>		L,	País			
			•											
											<u>'</u>			
2 DATOS DE	CITUACIÓ	ÓN LABORAL	į											
2.1 ACTUAL	SHUNCK	JIV EADORAL					<del></del> ,							
Z.I ACTUAL														
¿Trabaja actualmi	ente?: [_] S								•	•	rnada es o ha sido:			
	1	NO Su último día o	de trabajo fue	e el:	:: ::: <u>.</u>			[_] a	tiempo	compl	eto 🔲 a tiempo parci			
		CI N	IO TRABAJA	. CAUSA P	OR LA OU	E NO L	O HAC	E:						
		21.17		.,										
Está enfermo	o accidentado		rabajador de					dante de	emple	o desde	e hace, al menos, 6 mese			
] Está enfermo		Est		temporada		[] Es			emple	o desde	e hace, al menos, 6 mese			

2.2 CUANDO SEA PENSION							/
	IISTA:						
¿Va a seguir trabajando cuando	·	[_] Si				Va a ser reemplazado por un trabajador con Sustitución	en su puesto contrato de:
A tiempo e	completo	☐ A tiempo	parcial			☐ Relevo	
Por cuent	a ajena	Nombre de l	la empre	sa			
		Tipo de activ	ridad .				
☐ Por cuent	a propia	Tipo de activ	vidad .				
∫ LEo la Ado	nimstración	Organismo					
importe d	el salario .			€	/mes N	um. de pagas	
importe d	e los ingreso	s profesionales		€.	/mes N	úm, de pagas	
importe d	e otros ingre	sos		€	/mes N	ům. de pagas	
La actividad a desempeñar, ¿impl					1	. •	
······································				(-7			
¿Cobra o ha solicitado alguna	prestación :	además de la que	e ahora	solicita?			
****		:	<del></del> -	SI	1		
TIPO DE PRESTACIÓN	Ha soli- citado	Fecha solicitud	Cobra	Fecha efectos	Importe bruto	Institución pagadora	País
Indemnizaciones del seguro de er medad por incapacidad temporal	nfer-						
Indemnizaciones por reeducación							
Pensión de incapacidad							<del>-   · · · · · · · · · · · · · · · · · · </del>
Pensión de vejez							
Pensión de supervivencia		<u> </u>			† <del></del> †	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Renta de accidente de trabajo o er							
medad profesional							т
Prestaciones por desempleo		ļ			ļ	·	
Continuación cobro del salario en o de incapacidad temporal	caso 🗌						
Olras							<del>-</del>   · · · · · ·
Si ha marcado alguna prestació		periodicidad co	l.,	cobra: S	emanal 🔲	Mensual	
						NO NO	
¿Ha solicitado en otro país la in	iscripción a	un seguro volun	tario o f	acultativo conti	nuado?	si	
¿En que país?			¿Para q	ué prestación?	☐ Incapad		☐ Defunci
	STRABA	JADOS Y/O	SIN A	CTIVIDAD L	ABORAL		
B. DATOS DE PERÍODO					T.BOTTILE		
	□ NO □ Si Ir	idique sóło los p	eriodos	anteriores a 19	75		
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?	☐ SI Ir	ndique sólo los presa, actividad con				oción de emoresa o	
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?	SI Ir	ndique sóło tos p resa, actividad con special, Desemple	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	oción de empresa o la Seguridad Social	Provincía
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi	SI Ir	esa, actividad cor	no autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HA TRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi  (Año) (Año)	SI Ir re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple	mo autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	Provincia
¿HA TRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasta Nombi  (Año) (Año)	SI Ir re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple	mo autór	nomo, l	Núm. de inscri	•	
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasia Nombi  (Año) (Año)	Si Irre de la empr Convenio E:	esa, actividad cor special, Desemple	mo autóreo, etc.	nomo, f d	Núm. de inscri le autónomo er	la Seguridad Social	
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasia Nombi (Año) (Año)  Si ha cotizado al Régimen de Clas  ¿HATENIDO PERIODOS SIN AC  Desde Hasia Residencia es	SI In re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple	mo autóreo, etc.  : Pro ? [] { 16 años	ovincia  NO Si Indique los d	Núm. de inscri le autónomo er alos te los períodos	la Seguridad Social	
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasia Nombi (Año) (Año)  Si ha cotizado al Régimen de Clas  ¿HATENIDO PERIODOS SIN AC  Desde Hasia Residencia es	SI In re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple lel Estado indique OTROS PAÍSES	mo autóreo, etc.  : Pro ? [] { 16 años	ovincia  NO Si Indique los d	Núm. de inscri le autónomo er alos te los períodos	la Seguridad Social	hasta
¿HATRABAJADO EN ESPAÑA?  Desde Hasia Nombi (Año) (Año)  Si ha cotizado al Régimen de Clas  ¿HATENIDO PERIODOS SIN AC  Desde Hasia Residencia es	SI In re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple lel Estado indique OTROS PAÍSES	mo autóreo, etc.  : Pro ? [] { 16 años	ovincia  NO Si Indique los d	Núm. de inscri le autónomo er alos te los períodos	la Seguridad Social	hasta
Desde Hasta Nombre (Año) (Año)  Si ha cotizado al Régimen de Clas  ¿HA TENIDO PERIODOS SIN AC  Desde Hasta Residencia es	SI In re de la empr Convenio Es	esa, actividad cor special, Desemple lel Estado indique OTROS PAÍSES	mo autóreo, etc.  : Pro ? [] { 16 años	ovincia  NO Si Indique los d	Núm. de inscri le autónomo er alos te los períodos	la Seguridad Social	hasta

2	_
<u>~</u> _	

SOBRE SULFUTURA SITUACIÓN COMO PENSIONISTA-   Commonweal   Commonwe
17.4-  17.4-  19. Or durente loop el año actual. distintos de los del trabajo por el que se jubila y de la pensión de judicando su los deres organismos de los del trabajo por el que se jubila y de la pensión de judicando su jubilación. Sino tiene ingresos, ponge cero organismo esto posti o con su les con selecidos antimoniales por el trabajo por el que se jubila y de la pensión de judicando se de los biencas antimoniales por el que se jubila y de la pensión de judicando esto posti o con pensión de la pensión de judicando esto posti o con de la contra de la contra de la del solicitante.    Aprèsión de la contra de la del solicitante.    Aprèsión de la del solicitante.    Ap
17A-   Description of the desc
17A-   The control of a fine actual, distintos de los del trabajo por el que se jubile y de la pensión de jubilación que que organa su jubilación. Si no lene ingresos, ponge de c. C.   paívimonajes   Valor de los benegantimonajes por el trabajo que organa su jubilación. Si no lene ingresos, ponge de c. C.   paívimonajes   Valor de los benegantimonajes por el trabajo por el trabajo que organismos exitanjero el paívimonajes por el trabajo anderio de los paívimonajes por el trabajo anderio a paívimonajes paívimonajes por el trabajo anderio a paívimonajes paívimonajes paívimonajes por el trabajo anderio a paívimonajes paívimonajes paívimonajes por el trabajo anderio a paívimonajes propresionajes pr
TAA-  To durante lodo el año actual, distintos de los del trabajo por el que se jubila y de la pensión de jubilación que que optivo por el trabajo que origina su jubilación. Si no llene ingresos, ponga cero: Original de la captivo por el trabajo que origina su jubilación. Si no llene ingresos, ponga cero: Original de la captivo por el que se jubila y de la pensión de jubilación que parintencial su parintencial su parintencial.  El parintencial de la cercita a vivienda nabitual importe  El Apellidos antenores  CITANTE Y A SU CARGO  CITANTE Y A SU CARGO  CITANTE Y A SU CARGO  A Apolitos antenores  Imento Sexo Nacionalidad Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento o país pieta fai es diferente a la del solicitante)  CES FUNCIONARIOA? SI NO Si  Año Sexo Nacionalidad Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento o país pieta fai es diferente a la del solicitante)  CES FUNCIONARIOA? SI NO Si  País
TACTURE Y A SU CARGO  CITANTE Y A SU CARGO  CITANTE Y Sexo   Nacionalidad   Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento o pais poleta (si es diferente a la del solicitante)  CES FUNCIONARION?   Si   No   No   Si   Sentente a la del solicitante)  CES FUNCIONARION?   Si   No   Si   Sentente a la del solicitante)  CES FUNCIONARION?   Si   No   Si   Sentente a la del solicitante)  CES FUNCIONARION?   Si   No   Si   Sentente a la del solicitante)  CES FUNCIONARION?   Si   No   Si   Sentente a la del solicitante)
Advience to de año actual, distintos de los del trabajo por el que se rubila vige la prension de jubilación que que orguno por el trabajo que origina su jubilación. Si no tene ingresos, ponga cerencia partimonales por la trabajo que origina su jubilación. Si no tene ingresos, ponga cerencia partimonales por la partimonales por la partimonales por la partimonales por la sociada la vivienda habitual el posterio de posterio de contra la vivienda habitual el posterio de contra la vivienda habitual el partimonales el partimonales por la partimonale el partimonales el partimonales el partimonales por la partimonale el partimonales el pa
Tight-  The object of the post of the properties of the properties of the publication que of the object of the properties of the publication que of the object of the post of the properties of the post of the post of the properties of the post of
tition of the control of the second of the
patrimonales propore il rabajo que origina su jubilación. Si no tiene ingresos, ponga cero de la patrimonales por el consumento de superimonales por excluda la vivienda nabitual limporte excluda la vivienda la vivienda la vivienda nabitual limporte excluda la vivienda la vi
E EXOLICITANTE Y A SU CARGO  NEL SOLICITANTE Y A SU CARGO    Fecha de nacimiento   Sexo   Nacionalidad   Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento op
E E SOLICITANTE Y A SU CARGO  Pellido de soltera    Fecha de nacimiento   Sexo   Nacionalidad   Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento op
Politido de soitera  Pellidos de soitera  Pellidos de soitera  Pellidos anteriores  Pecha de nacimiento  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Sexo  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Lugar de nacimiento (localidad, próvincia, departamento op caracterio de la del solicitante)  Lugar de nacimiento (localidad, próvincia, departamento op caracterio de la del solicitante)  Les FUNCIONARIO/A?  Sexo  Lugar de nacimiento (localidad, próvincia, departamento op caracterio de la del solicitante)  La caracterio de solicitante (localidad, próvincia, departamento op caracterio de la del solicitante)  Les FUNCIONARIO/A?  Sexo  Les FUNCIONARIO/A?  Sexo  Les FUNCIONARIO/A?  La caracterio de la del solicitante)  La caracterio de solicitante (localidad, próvincia, departamento op caracterio de la del solicitante)  Les FUNCIONARIO/A?  Les FUNCIONARIO/A.  Les FUNCIONARIO
pellido de soltera  Pecha de nacimiento  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Apellidos anteriores  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Apellidos anteriores  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Apellidos anteriores  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Apellidos anteriores  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Apellidos anteriores  Apellidos anteri
pellido de soltera Apellidos anteriores Nombre Sexo Nacionalidad Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento op Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  Dirección completa (si es diferente a la del solicitante)  ad
Fecha de nacimiento   Sexo   Nacionalidad   Lugar de nacimiento (localidad, provincia, departamento o poste procession completa (si es diferente a la del solicitante)
Dirección completa (si es diferente a la del solicitante) lad  LESTÁ INCAPACITADO PARA EL TRABAJO? INO ISÍ  LES FUNCIONARIO/A? INO  LES FUNCIONARIO/A.
Mes   Año   ¿ESTÀ INCAPACITADO PARA EL TRABAJO?   NO   SÍ   SÍ   SÍ   SÍ   NO   SÍ   SÍ   SÍ   SÍ   SÍ   SÍ   SÍ   S
¿ES FUNCIONARIO/A? □SÍ □NO ¿PERTENECE A ALGÚN COLEGIO PROFESIONAL? □SÍ
ZES FUNCIONARIO/A? LISI LINO  ZPERTENECE A ALGÚN COLEGIO PROFESIONAL? LISI  ta Pais

Apellidos y nombre:

Apellidos y nombre									Núm. DNI - NIE -	pasaporte: Z
HA SOLICITADO O CO	OBRA ALGUN	IA DE LAS SIGU	ENTE	S PRESTAG	DIONES?	NO L	SI indic	que cual:		
	Ha soli- cobra c	Régimen uenta cuenta funcio- propia ajena nario		Organi	smo pagador		Fecha d	e efectos	Importe	Periodicidad
Vejez				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						(mes, trimestre, a
Incapacidad				† 	* * * * * *		t			
ncapacidad temporal										<del></del>
lesempleo										
Otra							-		·	<del></del>
5.2 HIJOS PROPI	OS O APOF	RTADOS POR I	EL CO	: NYUGE O	PAREJA DI	HECH	O ABIOL	HSC MAVO	SSES DE ED	· A 131
1 <sup>n</sup> apellido				i			(1101	OSO MATO	JILS DE LE	ADJ
?" apellido								***************************************		
Nonibre						***				
N° DNI-NIE-pasaporte										
Nacionalidad.		•		:						
Nº Afiliación a la S.S					·	<del> </del>	<del>-</del>			
Fecha de nacimiento y Estado givil		E. civil		, ,	E. civil	,		E. civil	/	E. civ
Minnsvalia y ayoda de 3° - Sona o movilidad Relianda	l Ido 3355 a Llovas de 64			33% a 64° as de 64%	6 Ayuda □SE □NŌ	[_]de 3	3% a 64% de 64%	. Ayuda ⊡si ⊟nk	☐de 33% a	a 64% Ayuda
(Estudia)?	l I si			L) sí	□ NO	[ ]	oe o⊣ .₀ □ si	[] NO []		
¿Convive también com et			+	!						ои 🔲 ио
ilto progenitor?  Bentas o Praskis ionos	l H si	FINO	ļ	│ Sí	<u> </u>	[	] si	□ NO		Si 🗆 NO
sentas o Fresar Johas Pojfosos que percibe										
mpode anud		€			€			<del>-</del>		
nslitución parquelora										
Es luncionano a	l d si	I NO _		[] si	[] NO	E	J si	Ои		i 🗆 NO
Pertenece a algun colegio profesional?	Ha	LLNO		[] si	[] NO	[	 □ sí	ON []		
5.3 OTROS FAMIL	JARES Y AC	COGIDOS LEG	ALES	O DE HE	———— Сно	<del></del>			_L	
t <sup>er</sup> apellido										^
2" apellido								• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		***************************************
Vombre				<u>.</u>						
rentesco		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	t	<u> </u>		<u> </u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
o DNI-NIE-pasaporte			†						<del></del>	
√acionalidad			<u> </u>	<del></del>						
lº Afiliación a la S.S.	**		<del> </del>							
echa de nacimiento v stado civil	, ,	E civil		, ,	E. civil			E. civil	<u> </u>	E. civi
finusvalia y ayuda de 3ª lersona o movilidad	∐de 33% a 6	84% Ayuda	f lde	33% a 64%	Ayuda	Lide 30	3% a 64%	Avuda		64% Ayuda
educida	∏más de 6⊲	%   Isi []∧o			Lisi Lino	[  mas	de 64%	LISE FINC		
Estudia?	L I si	LING		Hasi	T. LNO		l si	unasi 1 na Ulao	Lls	
tose acano que convave occusad	****		-							
icatas a Circostaciónico Continto as professos Africas a procederano							•	•	1 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Printed and the second		e						t ·	•	
totaka karage basa kara				:	• • •					
English state of the pro-		· PERSON	1	light said	. I face		.i .ii	ÜLNO		i Line
A Commission of the Commission	1 .	1.17			1 1 125			e e e e e e e e e e e e e e e e e e e		'*''.

Apelixidos y nomibre	:				Nom DNI -	NIE - pasaporte	2
6. OTROS DATOS	<del></del>						
6.1 A EFECTOS FISCALES	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·					
Residencia fiscal: Provincia							
Si alguna de las personas consignadas en los puntos 5.2	Tu Fid of up money and	S				idencia fiscal e	
Nombre y apellidos	z y 5:4 es un menor ad	optado o acogido Fecha de acogin	iegalmente, riental Fecha de	indique:		RIO FORAL, a efe	
<del>-</del>					aplique:	oor IRPF desea q	ue se
······································	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			!	. spirque		
- Si sus padres (o abuetos) conviven durante el año co	p obtain	<u>I</u>		- /	-		
hijos (o metos), indique su número (incluido usted);	n otros				Tabla ge	nerat. Nº de hijos	
- Cuantía anual de pensión compensatoria a favor del				E	Tahla da	pensionistas	
Cuanha anual de alimentos a favor de los hijos.					L.J labla de	persionistas	
				. =	[] Tipo volu	intario:	ر <sup>ان</sup>
6.2 LENGUA COOFICIAL en la que desea re		79			<u> </u>		
	<u>_</u>						<u> </u>
6.3 DOMICILIO DE COMUNICACIONES A EFI	ECTOS LEGALES	(sólo si es disti	nto del indi	icado e	n el aparta	do 1)	
Domicilio (calle o plaza)		Número	Bloque Esc	alera P	iso Puerta	Nº de teléfono	
	· [					,	
Código postal Localidad	<del></del>	Provincia/Depart	amento	i	País	<u> </u>	
	1				1 415		
		- F 12 1 2					
6.4 SI DESEA recibir información por correo	electrónico, indíq	uenos su direc	ción:				
7. ALEGACIONES							
7. ALLGACIONES							
	ı						
	:						
	1						
						•	
	<u> </u>						
					<del></del>		k *** = +5
B. DATOS Y DOCUMENTOS ESPECÍFIC	COS DE ALGUN	IOS PAÍSES	(rellene los	apartad	os correspoi	ukuntos ą los p	iluğu
B. DATOS Y DOCUMENTOS ESPECÍFIC los que haya trabajado)	COS DE ALGUN	IOS PAÍSES	(rellene los	apartad	os correspoi	rbuitos a fos p	ifuën
os que naya tranajado)			(rellene los	apartad	os correspoi	ichantos a los p	ıfıs <b>o</b> k
B. DATOS Y DOCUMENTOS ESPECÍFIC los que haya trabajado)  ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Andi			(rellene los	apartad	os correspoi	rbuntos a for p	ifilön
os que naya tranajado)			(rellene los	apartad	os correspoi	identos a tos p	ifitõi
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja And	orrana de Seguridac			<u> </u>		ichenitos a tos p	ıÍG <b>Ö</b> R
os que naya tranajado)	orrana de Seguridac		(rellene los	<u> </u>		ichendos η los p	ifitõi
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin	onana de Seguridac ios: DNFnům ;	l Social	Libreta d	<u> </u>		RBantos η (68 p	a figor
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:	onana de Seguridad nos: DNF núm ; Cédula de	l Social	Libreta d	eivica n			
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  — Certificado de aportes y cesación de serv	orrana de Seguridad nos: DNF núm ; Cédula de ricios: Si no posee e	l Social identidad núm.:	Libreta d	civica a	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:	orrana de Seguridad nos: DNF núm ; Cédula de ricios: Si no posee e	l Social identidad núm.:	Libreta d	civica a	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Andr ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  — Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm, de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servente empleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta p	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de serv empleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta p - Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de serv empleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta p - Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.	on ana de Seguridac nos: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y Jotocopia del pa	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.	orraina de Seguridac los: DNI núm : Cédula de rícios. Si no posee e os y lotocopia del pa roder para percibir, c	l Social identidad núm.: este documento saporte donde o	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formutario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formuta.	orrana de Seguridados ONEnúm :  Cédula de ricios. Si no posee e os y lotocopia del paro percibir, c	identidad núm. este documento saporte donde d lesignando band	Libreta d es indispe consten las	civica o ensable s entrac	 	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de serv empleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta p - Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula - AVS 140 (deberá entregar ta parte B en el composition de la carnet de parte de la carnet de parte de la carnet de la carnet de país.	orrana de Seguridac los: DNE núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y fotocopia del pa roder para percibir, c urios de solicitud: CAISS y guardar la	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band	Libreta d es indispe consten las co apodera	ensable ensable s entrac ido).	um . e enviar un las y salida	a lista comple	eta o
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el como Modelo (ii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (ii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (ii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (ii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (ii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iiii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iiii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iiii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iiiii) (deberá entregar la parte B en el como Modelo (iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	orrana de Seguridac los: DNI núm : Cédula de ricios. Si no posee e os y lotocopia del pa roder para percibir, c crios de solicitud: CAISS y guardar la parte B "declaración	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band parte A).	Eibreta de es indispectonsten las consten	ensable ensable s entrac ido).	iim e enviar un las y salida	a lista comple s de Argentina	eta (
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula del AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el Modelo (ii) (deberá entregarle junto con la Fotocopia de las páginas del pasaporte dor	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, con CAISS y guardar la parte B "declaración de se recoja la entra	identidad núm este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d leda y salida de A	Eibreta de es indispectonsten las consten	ensable ensable s entrac ido).	iim e enviar un las y salida	a lista comple s de Argentina	eta (
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de serv empleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta p - Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula - AVS 140 (deberá entregar ta parte B en el composition de la carnet de parte de la carnet de parte de la carnet de la carnet de país.	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, con CAISS y guardar la parte B "declaración de se recoja la entra	identidad núm este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d leda y salida de A	Eibreta de es indispectonsten las consten	ensable ensable s entrac ido).	iim e enviar un las y salida	a lista comple s de Argentina	eta (
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula del AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el Modelo (ii) (deberá entregarle junto con la Fotocopia de las páginas del pasaporte dor	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, con CAISS y guardar la parte B "declaración de se recoja la entra	identidad núm este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d leda y salida de A	Eibreta de es indispectonsten las consten	ensable ensable s entrac ido).	iim e enviar un las y salida	a lista comple s de Argentina	eta (
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ande ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el modelo (ii) (deberá entregarte junto con la protocopia de las páginas del pasaporte dor defunción, etc., o cualquier otro certificado.	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir de coder de code se recoja la entra expedido en ese par	identidad núm este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o	Eibreta o es indispo consten las co apodera del formula Australia, c	ensables entracido).	e enviar un las y salida 140). dos de naci	a lista comple s de Argentina	eta (
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula del AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el Modelo (ii) (deberá entregarle junto con la Fotocopia de las páginas del pasaporte dor	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir de coder de code se recoja la entra expedido en ese par	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d lada y salida de a lis.	Eibreta o es indispo consten las co apodera del formula Australia, c	ensables entracido).	e enviar un las y salida 140). dos de naci	a lista comple s de Argentina	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula en AVS 140 (deberá entregar la parte B en el en Modelo (ii) (deberá ent	orraina de Seguridacios. DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conde se recoja la entra expedido en ese paroducoes y el C.P.F.	identidad núm: este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis.	Eibreta de se indispectoristen las consten las consten las consten las consten las constralia, constra	ensables entraction AVS ertificactions	e enviar un las y salida 140). dos de naci	a lista comple s de Argentina miento, matrir	eta d
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula en AVS 140 (deberá entregar la parte B en el en Modelo (ii) (deberá ent	orraina de Seguridacios. DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conde se recoja la entra expedido en ese paroducoes y el C.P.F.	identidad núm: este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis.	Eibreta de se indispersonsten las co apodera Australia, constructor de pe	ensables entraction AVS ertificactions	e enviar un las y salida 140). dos de naci	a lista comple s de Argentina miento, matrir	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ande ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pomo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el modelo (ii) (deberá entregarle junto con la protocopia de las páginas del pasaporte dor defunción, etc., o cualquier otro certificado	orraina de Seguridacios. DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conder paro percibir, conde se recoja la entra expedido en ese paroducoes y el C.P.F.	identidad núm este documento saporte donde o lesignando band parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis	Eibreta de la Estro de perdo laboral, do laboral,	ensables entraces do).	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina miento, matrir	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Andre ARGENTINA Documentos de identidad argentina.  Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilidores con sus respectivos domicilidores.  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta por Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el el modelo (iii) (deberá entregarte junto con la protocopia de las páginas del pasaporte dor defunción, etc., o cualquier otro certificado.  BRASIL Carteira profesional, Cardeneta de cota BULGARIA Aporte los documentos originales balla del parte de cota del cardeneta de cota del cardeneta.	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o parte B "declaración de se recoja la entra expedido en ese para posea (	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d ada y salida de v tis. (inscripción cata	Eibreta de la Estro de perdo laboral, do laboral,	ensables entraces do).	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina miento, matrir	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula en AVS 140 (deberá entregar la parte B en el en Modelo (ii) (deberá ent	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o parte B "declaración de se recoja la entra expedido en ese para posea (	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d ada y salida de v tis. (inscripción cata	Eibreta de la Estro de perdo laboral, do laboral,	ensables entraces do).	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina miento, matrir	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formutario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formutate.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o parte B "declaración de se recoja la entra expedido en ese para posea (	identidad núm.: este documento saporte donde d lesignando band parte A). n de ingresos" d ada y salida de v tis. (inscripción cata	Eibreta de la Estro de perdo laboral, do laboral,	ensables entraces do).	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina miento, matrir	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o parte B "declaración de se recoja la entra expedido en ese para posea (	identidad núm: este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o lis. Cartilla de perío	Libreta de ses indispersonsten las consten las consten las consten las consten las constralia, constralia, constralia, constra de personal, constralia, constralia	ensables entraces do AVS ertificadorsonas	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina	eta d
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formutario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formutate.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el	orrana de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee e os y lotocopia del para percibir, o coder para percibir, o coder para percibir, o parte B "declaración de se recoja la entra expedido en ese para posea (	identidad núm: este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o lis. Cartilla de perío	Libreta de ses indispersonsten las consten las consten las consten las consten las constralia, constralia, constralia, constra de personal, constralia, constralia	ensables entraces do AVS ertificadorsonas	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina	eta d
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula en AVS 140 (deberá entregar la parte B en el en Modelo (ii) (deber	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, condes e se recoja la entra expedido en ese para posea (especial canadiense del Social canad	identidad núm este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis. Cartilla de perio	Eibreta de es indispersonsten las consten las constened las	ensables entraction AVS ertificactions	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina	eta d
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula.  - AVS 140 (deberá entregar la parte B en el	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, condes e se recoja la entra expedido en ese para posea (especial canadiense del Social canad	identidad núm este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis. Cartilla de perio	Eibreta de es indispectonsten las consten de periodo laboral, constadounir de las constadounir constadou	ensables entraction (AVS) ertificactions.	e enviar un las y salida 140). dos de naci físicas).	a lista comples de Argentina	eta c
ANDORRA Núm. de asegurado en la Caja Ando ARGENTINA Documentos de identidad argentin Libreta de enrolamiento núm.:  - Certificado de aportes y cesación de servempleadores con sus respectivos domicilio  - Cumplimentar el formulario PS 6.4 (carta pendo Mod. AFIP 3283 (sólo para autónomos).  - Fotocopia del carnet de pensionista.  - Certificado de ausencia del país.  AUSTRALIA Solicite y cumplimente los formula en AVS 140 (deberá entregar la parte B en el en Modelo (ii) (deber	orraina de Seguridados DNI núm:  Cédula de vicios. Si no posee dos y lotocopia del paroder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, conder para percibir, condes e se recoja la entra expedido en ese para posea (especial canadiense del Social canad	identidad núm este documento saporte donde o lesignando bano parte A). n de ingresos" d ada y salida de o tis. Cartilla de perio	Eibreta de es indispectonsten las consten de periodo laboral, constadounir de las constadounir constadou	ensables entraction (AVS) ertificactions.	e enviar un las y salida 140). dos de naci	a lista comples de Argentina	eta c

San Control Co
MEXICO Justiticante de trabajo y núm de atitiación a la Seguridad Social mexicana
PEBU  - Certificado de trabajos con direcciones actualizadas de los empleadores.  - Documento de identidad o carne de extranjero.
RUSIA "Ninos de la querra". Solicite y aporte el certificado expedido por el Comité Central de la Sociedad de la Cruz Roja de la Federación de Rusia. En el mismo, deberán constar los siguientes datos; su nombre, tanto en español como en su traducción al mismo. En comite con la que la lacina de la que la consecuencia de la que la cualda en la comite de la que la comite de la comite del la comite de la comite de la comite de la comite della comite della comite de la comite della com
UCRANIA Si es usted un "nino de la querra", selicite y aperte el certificado de la representación del Comité de la Uniz Hoja internacional en Mosca o cualquier otro decumento que suvo de prueba tehaciente.
URUGUAY  - Consigne la techa de su llegada a Uruguay  - Fotocopia de la cédula de identidad uruguaya o certificado de nacimiento.  - Boletos de aportes y doctaración jurada de testigos, en caso de no existir justificantes de trabajo.
VENEZUELA Fotocopia de la cédula de identidad venezolana. En caso de nacionalizados con posterioridad a 1-1-1967, lotocopia de las dos cédulas de identidad.
APLAZAMIENTO DE PENSIÓN PARA BRASIL, BULGARIA Y TÚNEZ
¿Desea que se aplace el reconocimiento de su pensión? [_] NO [_] SÍ
10. MODALIDAD DE COBRO DE LA PENSIÓN
LEPOR BANCO O CAJA DE ALIOTROS - EL POR GRADUADO SOCIAL - EL POR GIRO POSTAL
FAGO EN ESPANA El En ventamilla el En cuenta del Entorcuenta del Entorcuendo (1.1) El Representante Jegal (1.2) El Graduado social El Otra persona o Centro autorizado
Nombre de la persona o Centro (solo si es distinto de los que liquian en el apartado 12)
Nombre del Graduado sociat, en su caso
というなのは28 オプログログログログログログログログログログログログログログログログログログログ
PAGO EN EL EXTRANJERO L'I Cheque l'I Chiefterencia imprescondible aportar certificación bancaria con FAIS: torfos los codinos vigentes en ese país, incluido el IBAN.
DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado de la obligación de comunicar al Instituto Nacional de la Segundad Social cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo, y
AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos economicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estata de Administración Tributaria, en los terminos establecidos en la O.M. 18-11-99 (BOE del dia 30), o en cualquier otro Organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ello, así como la consulta de mis datos de identificación personal y residencia, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de esta solicitud, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.
SOLICITO mediante la firma del presente impresso que se dé curso a esta petición de pensión de jubitación, adoptando para ello todas las medidas conducentes a su inejor resolucion .

grand and 21 million and

- Minings

Section of the first testing a separate that the second of the second of

# DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA EL TRÁMITE DE SU PENSIÓN

(Original acompañado de copia para su compulsa o fotocopia ya compulsada)

#### **ENTODOS LOS CASOS**

- Le Acreditación de identidad del solicitante, representante legal y demás personas que figuran en la solicitud mediante la siguiente documentación en vigor:
  - Españoles: Documento Magonal de Identidad.
  - en su caso, documento de identidad vigente en su pais el IIII (Islum de Identidad vigente en su pais el IIII (Islum de Identidación de Islumjero) esigno por la ALAT a efectos de pago.
- 2. Bases de cotización de los ultimos ........ meses, a traves de:
  - Certificación de la última empresa o empresas en las que ha trabajado.
  - Justificantes de pago de cuotas si es usted el obligado al ingreso de las mismas.
  - Certificado expedido por el SPEE u organismo competente en su Comunidad Autónoma, si está usted en desempleo.
- Documentación acreditativa de la representación legal, en su caso.

#### EN JUBILACIÓN A LOS 64 AÑOS:

- Contrato del trabajador sustituto o compromiso escrito de la empresa de hacerlo.
- 5.- Demanda de empleo del trabajador sustituto, expedida por el SPEE u organismo competente.

#### EN JUBILACIÓN PARCIAL:

- 6 Contrato a tiempo parcial del trabajador que se jubila.
- 7. Contrato de relevo del trabajador sustituto.
- 8. Demanda de empleo del trabajados relevista, expedida por el SPEE u organismo competente, en su caso, o contrato de duración determinada suscrito con la empresa.

## EN JUBILACIÓN ANTICIPADA CON BONIFICACIÓN DE EDAD U OTRA CAUSA:

- 9.- Si ha trabajado en alguna actividad que tenga reconocida bonificación de edad: certificado de la empresa o empresas donde consten la categoria profesional y períodos trabajados en ese puesto, o cartilla de embarque y desembarque para el f5M.
- 10.- Certificado de numerivalía y grado reconocido expedido por el IMSERSO u organismo competente.
- 11.- Acreditación de la necesidad de ayuda de terceras personas o por movilidad reducida, expedida por el l'ASERSO u organismo competente.
- 12.- Tarjeta de demandante de empleo del SPLT u organismo competente, si se encuentra en situación de paro involuntario no subsidiado o anticipa seredad de jubilación sin haber sido mutualista.
- 13.- Documento que acredite que su contrato de trabajo se extinguió por causas ajenas a su voluntad, si va a jubilarse con más de 60 años y menos de 6%.
- 14. Certificado de la empresa, si antiopa su édad de jubilación y recibió indemnización en virtud de acuerdo colectivo.

## PARA INCLUIR EN ASISTENCIA SANITARIA:

- 15.- Libro de familia, Certificación literal o Actas del Registro Civil que acrediten el parentesco con el solicitante.
- 16.- Certificado del Ayuntamiento que acredite la convivencia con el solicitante (no se exige para el cónyuge y los hijos).
- 17.- Acreditación de residencia habitual de extranjeros, mediante certificado del Ayuntamiento (empadronamiento en el municipio) o tarjeta de residencia.
- 18. Auto judicial o Certificado de acogimiento familiar, expedido por la Comunidad Autónoma.
- 19.- Resolución judicial de separación o divorcio donde conste la custodia de los hijos menores y, en su caso, la cuantía de la pensión compensatoria al cónyuge o la anualidad por alimentos a hijos.

#### **DOCUMENTO ESPECIAL**

20 Documentación que avale el ejercicio de la actividad laboral en los países en que lo haya manifestado. Su no presentación puede dar lugar a retrasos en la trainitación de su pensión por dificultades para localizar sus cotizaciones en el extranjero.

En todo momento puede usted solicitar asesoramiento y apoyo de nuestro personal de atención al público

# EL INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL LE INFORMA:

De acuerdo con lo establecido en el artículo único del Real Decreto 286/2003, de 7 de marzo por el que se establece la duración de los plazos para la resolución de los procedimientos administrativos para el reconocimiento de prestaciones en materia de segundad social (BOE del 8-4-2003), el plazo máximo para resolver y notificar el procedimiento iniciado será de 180 días contados desde la fecha en que la solicitud haya tenido entrada en esta Dirección Provincial.

No obstante, este plazo quedará suspendido durante el tiempo que medie entre la solicitud de datos a Organismos estranjeros y la recepción en esta Dirección Provincial de dichos datos, que permita su incorporación al expediente, de acuerdo con lo establecido en el art. 42.5 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común...

Transcurrido dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución de esta solicitud, podrá entender que su petición ha sido desestimada por aplicación de silencio negativo y solicitar que se dicte resolución, teniendo esa solicitud valor de reclamación previa de acuerdo con lo establecido en el art. 71.3 del Real Decreto Legislativo 2/1995, de 7 de abril por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Procedimiento Laboral (BOE del día 11).

Si esta solicitud no va acompañada de los documentos necesarios para su tramitación, deberá presentarlos en esta Dirección Provincial, personalmente o por correo, en el plazo máximo de 10 días contados desde el día siguiente a aquel en que se haya notificado su requerimiento.

El incumplimiento del plazo señalado tendrá los siguientes efectos:

- Documentos I (acreditación de identidad del solicitante y, en su casó, del representante legal) a 8 se entenderá que desiste de su petición, de acuerdo con lo previsto en los arts. 70 y 71 de la ya citada Ley 30/1992. Si, por el contrario, los presenta en el tiempo requerido, el plazo máximo para resolver y notificar su prestación se iniciará a partir de la fecha de recepción de esos documentos.
- Documentos 1-(acreditación de identidad de las demás personas que figuran en la solicitud) y 9 a 19 y
   Documento Especial, su expediente se tramitará sin tener en cuenta las circunstacias a las que se refieren por no haber sido probadas documentalmente, de acuerdo con el art. 80 de la misma Ley 30/1992.

#### RECUERDE:

Si se produce alguna variación en los datos de esta solicitud, tanto en lo referente a situación **económica** (iniciación de una actividad laboral, ingresos laborales u otro tipo de rentas, percepción de otras pensiones, por usted o por su cónyuge), **familiar** (cambios de estado civil, defunciones, etc.) o en su **domicilio** (de residencia, **fiscal**), tiene la obligación de comunicarlo a la Dirección Provincial o al Centro de Atención e Información (CAISS) de este Instituto más cercano.

La inclusión de datos falsos, así como la obtención fraudulenta de pensiones, pueden ser actos constitutivos de delito.

Si va a enviar por correo esta solicitud, puedeñ aportar la documentación solicitada mediante fotocopia de la misma debidamente compulsada por funcionario público autorizado para ello.

www.seg-social.es

NO OLVIDE PEDIR GOPIA O EXTRACTO DE ESTA SOLIGITUD UNA VEZ PRESENTADA

Madrid, 09 de mayo de 2019

Señores MINISTERIO DEL TRABAJO Bogotá D.C.



Asunto: Reiteración Derecho de petición - Envío Formulario CO/ES-02

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 expedida en Palmira, residente en la ciudad de Madrid (España), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos establecidos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, para hacer la siguiente:

#### **HECHOS**

- En el mes de abril de 2017, radique solicitud ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid - España, el estudio del derecho de aplicación del convenio hispano-colombiano de Seguridad Social para mi expediente de pensión de JUBILACION.
- 2. El Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid España con oficio de salida 2017009800012536 del 24 de abril de 2017, remitió la documentación correspondiente a mi expediente pensional al Ministerio de Trabajo de Colombia para el estudio de mis derechos.
- 3. Que el día 21 de marzo de 2018, radique en el Consulado General Central de Colombia en Madrid derecho de petición con destino al Ministerio de Trabajo, solicitando que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.

Sin embargo, NO HA SIDO RESUELTO A LA FECHA POR SU DESPACHO, vulnerando mis derechos fundamentales.

- 4. No obstante, a la fecha no se ha recibido ni en el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España ni en la Dirección Provincial de la Seguridad Social de Madrid España, la información requerida para el reconocimiento y pago de mi pensión de jubilación.
- 5. Que me estoy viendo muy perjudicada con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite, ya que por mi edad no cuento con trabajo, y desde hace más de 1 año estoy esperando que los documentos lleguen a la seguridad social española en Madrid para el estudio de mis derechos.

#### PETICIÓN

En concordancia con lo anterior, me permito REITERAR POR CUARTA VEZ respetuosamente la siguiente solicitud:

- Que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.
- 2. Igualmente, solicitó se me remita la guía de envío de los documentos en mención.

Lo anterior por cuanto necesito con urgencia el reconocimiento de mi pensión de jubilación por ser el único ingreso con que cuento para mi subsistencia, y me estoy viendo muy perjudicado con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite.

#### **NOTIFICACIONES**

A efecto de las notificaciones que procedan informo mis datos de contacto:

Dirección: Calle Emilia Ballester, 40. 3ºB.

Teléfono: +34911535431

Correo electrónico: rosmira53@hotmail.com

Sin perjuicio de lo anterior, recibiré notificaciones a través del Consulado de Colombia en Madrid.

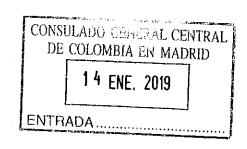
#### **ANEXOS**

- 1. Copia simple de la cédula de ciudadanía.
- 2. Copia del Oficio 28/201/803253 28IU1117 enviado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España al ministerio de Trabajo de Colombia.
- 3. Copia derechos de petición anteriormente enviados.

Reciba un cordial saludo,

**ROŚMIRA GUTIERREZ PAZ** C.C. No. 31.138.548 de Palmira Madrid, 14 de enero de 2019

Señores MINISTERIO DEL TRABAJO Bogotá D.C.



Asunto: Reiteración Derecho de petición -- Envío Formulario CO/ES-02

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 expedida en Palmira, residente en la ciudad de Madrid (España), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos establecidos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, para hacer la siguiente:

#### **HECHOS**

- En el mes de abril de 2017, radique solicitud ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid - España, el estudio del derecho de aplicación del convenio hispano-colombiano de Seguridad Social para mi expediente de pensión de JUBILACION.
- 2. El Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid España con oficio de salida 2017009800012536 del 24 de abril de 2017, remitió la documentación correspondiente a mi expediente pensional al Ministerio de Trabajo de Colombia para el estudio de mis derechos.
- 3. Que el día 21 de marzo de 2018, radique en el Consulado General Central de Colombia en Madrid derecho de petición con destino al Ministerio de Trabajo, solicitando que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.

Sin embargo, NO HA SIDO RESUELTO A LA FECHA POR SU DESPACHO, vulnerando mis derechos fundamentales.

- 4. No obstante, a la fecha no se ha recibido ni en el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España ni en la Dirección Provincial de la Seguridad Social de Madrid -España, la información requerida para el reconocimiento y pago de mi pensión de jubilación.
- 5. Que me estoy viendo muy perjudicada con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite, ya que por mi edad no cuento con trabajo, y desde hace más de 1 año estoy esperando que los documentos lleguen a la seguridad social española en Madrid para el estudio de mis derechos.

#### **PETICIÓN**

En concordancia con lo anterior, me permito REITERAR POR TERCERA VEZ respetuosamente la siguiente solicitud:

- Que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.
- 2. Igualmente, solicitó se me remita la guía de envío de los documentos en mención.

Lo anterior por cuanto necesito con urgencia el reconocimiento de mi pensión de jubilación por ser el único ingreso con que cuento para mi subsistencia, y me estoy viendo muy perjudicado con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite.

#### **NOTIFICACIONES**

A efecto de las notificaciones que procedan informo mis datos de contacto:

Dirección: Calle Emilia Ballester, 40, 3ºB.

Teléfono: +34911535431

Correo electrónico: rosmira53@hotmail.com

Sin perjuicio de lo anterior, recibiré notificaciones a través del Consulado de Colombia en Madrid.

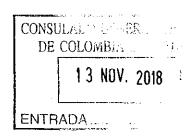
#### **ANEXOS**

- 1. Copia simple de la cédula de ciudadanía.
- Copia del Oficio 28/201/803253 28/U1117 enviado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España al ministerio de Trabajo de Colombia.
- 3. Copia derechos de petición anteriormente enviados.

Reciba un cordial saludo,

**ROSMIRA GUTIERREZ PAZ** C.C. No. 31.138.548 de Palmira Madrid, 13 de noviembre de 2018

Señores MINISTERIO DEL TRABAJO Bogotá D.C.



Asunto: Reiteración Derecho de petición – Envío Formulario CO/ES-02

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 expedida en Palmira, residente en la ciudad de Madrid (España), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos establecidos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, con base en los siguientes:

#### **HECHOS**

- En el mes de abril de 2017, radique solicitud ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid - España, el estudio del derecho de aplicación del convenio hispano-colombiano de Seguridad Social para mi expediente de pensión de JUBILACION.
- 2. El Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid España con oficio de salida 2017009800012536 del 24 de abril de 2017, remitió la documentación correspondiente a mi expediente pensional al Ministerio de Trabajo de Colombia para el estudio de mis derechos.
- 3. Que el día 21 de marzo de 2018, radique en el Consulado General Central de Colombia en Madrid derecho de petición con destino al Ministerio de Trabajo, solicitando que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.
- 4. El día 1 de agosto del año 2018, en virtud que el Ministerio de Trabajo no había resuelto mi derecho de petición radicado el día 21 de marzo de 2018, reiteré el derecho de petición en mención, como se evidencia en documento anexo.
  - Sin embargo, NO HA SIDO RESUELTO A LA FECHA POR SU DESPACHO, vulnerando mis derechos fundamentales.
- 5. No obstante, a la fecha no se ha recibido ni en el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España ni en la Dirección Provincial de la Seguridad Social de Madrid España, la información requerida para el reconocimiento y pago de mi pensión de jubilación.
- 6. Que me estoy viendo muy perjudicada con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite, ya que por mi edad no cuento con trabajo, y desde hace 6 meses estoy esperando que los documentos lleguen a la seguridad social española en Madrid para el estudio de mis derechos.

En virtud de los hechos expuestos, solicito la siguiente:

#### **PETICIÓN**

En concordancia con lo anterior, me permito REITERAR respetuosamente la siguiente solicitud:

- 1. Que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.
- 2. Igualmente, solicitó se me remita la guía de envío de los documentos en mención.

Lo anterior por cuanto necesito con urgencia el reconocimiento de mi pensión de jubilación por ser el único ingreso con que cuento para mi subsistencia, y me estoy viendo muy perjudicada con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite.

#### **NOTIFICACIONES**

A efecto de las notificaciones que procedan informo mis datos de contacto:

Dirección: Calle Emilia Ballester, 40. Piso 3ºB.

Teléfono: +34 911 535 431

Correo electrónico: rosmira53@hotmail.com

Sin perjuicio de lo anterior, recibiré notificaciones a través del Consulado de Colombia en Madrid.

#### **ANEXOS**

- 1. Copia simple de la cédula de ciudadanía.
- 2. Copia del Oficio 28/201/803253 28/U1117 enviado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España al ministerio de Trabajo de Colombia.
- Copia derecho de petición y oficio de remisión del Consulado General Central de Colombia en Madrid de fecha 21 de marzo de 2018.
- 4. Copia de reiteración de derecho de petición y oficio de remisión del Consulado General Central de Colombia en Madrid de fecha 1 de agosto de 2018.

Reciba un cordial saludo,

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ C.C. No. 31.138.548 de Palmira

11

CONSULADO GENERAL CENTRAL
DE COLOMBIA EN MADRID

1 - ASD. 2018

ENTRADA

Madrid, 01 de agosto de 2018

Señores MINISTERIO DEL TRABAJO Bogotá D.C.

Asunto: Reiteración Derecho de petición – Envío Formulario CO/ES-02

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 expedida en Palmira, residente en la ciudad de Madrid (España), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos establecidos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, para hacer la siguiente:

#### **HECHOS**

- En el mes de abril de 2017, radique solicitud ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid - España, el estudio del derecho de aplicación del convenio hispano-colombiano de Seguridad Social para mi expediente de pensión de JUBILACION.
- 2. El Instituto Nacional de la Seguridad Social –INSS de Madrid España con oficio de salida 2017009800012536 del 24 de abril de 2017, remitió la documentación correspondiente a mi expediente pensional al Ministerio de Trabajo de Colombia para el estudio de mis derechos.
- 3. Que el día 21 de marzo de 2018, radique en el Consulado General Central de Colombia en Madrid derecho de petición con destino al Ministerio de Trabajo, solicitando que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.

Sin embargo, NO HA SIDO RESUELTO A LA FECHA POR SU DESPACHO, vulnerando mis derechos fundamentales.

- 4. No obstante, a la fecha no se ha recibido ni en el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España ni en la Dirección Provincial de la Seguridad Social de Madrid -España, la información requerida para el reconocimiento y pago de mi pensión de jubilación.
- 5. Que me estoy viendo muy perjudicada con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite, ya que por mi edad no cuento con trabajo, y desde hace 6 meses estoy esperando que los documentos lleguen a la seguridad social española en Madrid para el estudio de mis derechos.

#### **PETICIÓN**

En concordancia con lo anterior, me permito REITERAR respetuosamente la siguiente solicitud:

- 1. Que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como a la Dirección Provincial del Instituto de la Seguridad Social de España INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, sin más dilaciones de las que ha habido hasta el momento.
- 2. Igualmente, solicitó se me remita la guía de envío de los documentos en mención.

Lo anterior por cuanto necesito con urgencia el reconocimiento de mi pensión de jubilación por ser el único ingreso con que cuento para mi subsistencia, y me estoy viendo muy perjudicado con las demoras injustificadas que se le ha dado a este trámite.

#### **NOTIFICACIONES**

A efecto de las notificaciones que procedan informo mis datos de contacto:

Dirección: Calle Emilia Ballester, 40. 3ºB.

Teléfono: +34911535431

Correo electrónico: rosmira53@hotmail.com

Sin perjuicio de lo anterior, recibiré notificaciones a través del Consulado de Colombia en Madrid.

#### **ANEXOS**

1. Copia simple de la cédula de ciudadanía.

 Copia del Oficio 28/201/803253 – 28IU1117 enviado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España al ministerio de Trabajo de Colombia.

3. Copia derecho de petición y oficio de remisión del Consulado General Central de Colombia en Madrid.

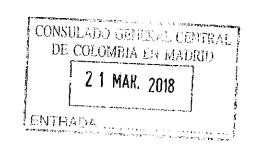
Reciba un cordial saludo,

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ

C.C. No. 31.138.548 de Palmira

Madrid, 21 de marzo de 2018

Señores
MINISTERIO DEL TRABAJO
Bogotá D.C.



Asunto: Derecho de petición – Envío Formulario CO/ES-02

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.138.548 expedida en Palmira, residente en la ciudad de Madrid (España), en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art. 23 de la Constitución Política de Colombia y con el lleno de los requisitos establecidos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, respetuosamente me dirijo a su despacho, para hacer la siguiente

#### **PETICIÓN**

Que a la mayor brevedad posible se diligencie y envié tanto al Ministerio de Empleo y Seguridad Social como al Instituto de la Seguridad Social de España - INSS, el Formulario CO/ES-02, a través del cual se acrediten los tiempos que he cotizado en Colombia, con el fin de que se me reconozca mi pensión de jubilación en España aplicando el convenio bilateral en materia de seguridad social suscrito entre ambos estados.

Lo anterior porque desde el 26 de abril de 2017, el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España me informó que había requerido al Ministerio de Empleo de Colombia la documentación necesaria para tramitar el expediente de mi pensión de jubilación, pero hasta la fecha (casi un año después) no han recibido respuesta y es lo único que falta para el reconocimiento de mi pensión.

#### **NOTIFICACIONES**

A efecto de las notificaciones que procedan informo mis datos de contacto:

Dirección: Calle Emilia Ballester, 40. 3ºB.

Teléfono: +34911535431

Correo electrónico: rosmira53@hotmail.com

Sin perjuicio de lo anterior, recibiré notificaciones a través del Consulado de Colombia en Madrid.

#### **ANEXOS**

Copia simple de la cédula de ciudadanía.

 Copia del Oficio 28/201/803253 – 28IU1117 enviado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social de España al ministerio de Trabajo de Colombia.

Reciba un cordial saludo,

ROSMIRA GUTIÉRREZ PAZ C.C. No. 31.138.548 de Palmira

REPUBLICA DE COLOMBIA

# 

	300	7					Cartic	CERT	TIFICADO DE I	NFORMACIÓ	N LABORA	AL.							
	Liberte d	y Grden					Септиса	icion de pe	riodos de vincula	acion para Pens	iones y Bon	ios Pens	ionales				r <del></del> -		<u> </u>
																_	· Hoja		de
1. No	nbre o Re		let.		OSPOR US	VEDER	IBIO ES	A II	ENTIFICACION D	E LA ENTIDAD QU	E CERTIFICA		Número c	Onsecutive	-			Ц.	2. ( 0
	rcción	2011 3001	el:		PORT TO A PERSON	vensii A		CLE EAVE	STO GARCIA* E.S.	E						2. NIT		890	303461-2
	5 No. 36-0	78					4. Cludod:		go de Call							C6	digo Dal	Te	
.Tale	tono	(6	20 60 00				5. Departa 7. Fax	mento: ( 558 1	Valle del Cauca 0.93 )								C	dino Dane	<del>         </del>
							13	NENTIFICAC	ON DEL MAN		Mail: y	www.huv.	gov.co						
_	nbre o Re rección	wón Soci	iai:	Н	IOSPITAL UNI	VĒRSITA		TEL CANAL	STO GAHCIA E.S.	E.	L SE CERTIFI	ICA TIEM	<u>P0</u>	<del></del>		10			10000 10-
	пессюп 5 No. 36-С	28					12. Cluded 13. Depert		tiago de Call							10. NIT:	C	89 Sdigo	0303461-2
		En	fload priva	da quo rest	oonde por sus j	pensione	s	amento:	Valle del C 15. E-Mall;	Cauca								ódigo	
14.Se	tor			o Nacional o Decertad	ental o Distrita				16.Teletona:	( 620 60 12 )		-	18. Fecha	a en que e	ntró en	vigencia :		Año	46
				o Municipal		<u> </u>			17. Fax:	(554 19 66 )			SGP	,			والر		Mes Dia
19.46	ellidos v i	Vo-t-								ION DEL TRABAJ	ADOR							<del>'</del>	<del></del>
	RREZ PA			dei trabe,	jador;					CHI DEL TRADA		20. Docu	mento di	identida	1		21. Fe	che de Nec	imlento.
,012			iHA								L	M-	CC X		N/			Aña	Mes Dis
72.Ap	Hildoe y I		<b>e</b> ustituto:	del trabaj	C1. Datos	de iden	Officer fon 4	vetitutos: (Di	ligencier en ceso o	ue la parsona tien	ia o baya ténj	ldo delos	de Klerit	Micación s	ušto a	100	1 9	5   1	0 9 3
			28-15,1 T				A			3.45,457		23. Tipo I	20cumum	no svetitu			24. No.	Doc. Suet	tuto
					D. VINC	ULACIO	NESLABOR	ALES VALID	4D (MIA)	7 T 1934			cc _	CE			1		The second of the second
Б	5 PERIO	nne në v	andia ro	ION LABO	Diligenciar	de acuer	do con lo es	tipulado en el	AS (SI falta espacio Artículo 3º del Decr	o utilice hoja adick eto 1748 de 1995. i	onal firmada c Adicionado por	on el mi	smo núm	ero cons	cutivo)				
F				ION LABOR	HAL.						January March	28. INTE	RAUPCIO	NES LABO	RALES I	198. 10 REMUNI	RADAS	Cara caria	
	Año	INGR	ESO Mea	Die	Año RI	ETIPO Mea	Dia	26.	ENTIDAD	27. CAR	GO -		DESDI		periodo	<u>"                                    </u>	IASTA		29. Total de dias d
1	197		5	19	1979	7	17	н	.U.V	AYUDANTE ADIES	TRAUELITA	Año		Mes I	0/a	Año	Her	Día	interrupción
							1,217.5	1.4		A CODARTE ADIES		y + 6, 1.	- 9	0	9		0	- 6	CE
4	4.1	-  -	1.00		13	<del>                                     </del>							_	-+	+-	<u> </u>	┼		3,000,000,000
5						-	in dy'r		Tark of Arthur	The Ships	est program		(a - 1		- <b> </b> -	10		F 0. 5	**************************************
<u> </u>	13 -35						200.32	A 1 + 3 2	24.4	Til stressegge	3, 00 3,371								
_4													+		+				1 1 2 1 1 1
						E. A	PORTES PA	WA PENSION	IES correspondien	tes a les vinculaci	ones detallad	as en el :	punto ent	terior.	<u> </u>		٠	L	
T		30.	PERIODO	S DE APOI	RTES		<u> </u>		to male appropriate at	ilinada y con el mi	euro unuero c	COURACA	ivo)						
-}-	to .	DESDE	<del></del> -		HASTA		31. AL EMPLE LE DESCOND SEGUPIDAD :	ADO SE O PARA	CAJA, FONDO O E	ENTIDAD A LA CU. LOS APORTES.	AL SE REALIZ	ZARON	33.	ENTIDAD	QUE AI	ESPONDE	POR EL	PERIODO	SA PERICOD À CARI DE LA ENTIDAD QUE
<del>- ]</del>	19	Mea 5	1975	Dia 17	Mea	Año		Non	nbre		NIT o Código	,	Nombre				NIT		CERTIFICA
3	.Ngs-	5	127		7	1979	NO		H.U.V		890303461-2			H.U	J.V	<del></del>	850303	461-2	
4												4 4	A section		1.14			W, 40 (1)	
4			1		. Studenson	1 (	1 77 9	1000		7 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	ा र क्षेत्रेस्ट स्टॉन्ट		13.540.00						
7	7		-	-	<b>_</b>	<u> </u>												S. S. S.	the transfer of the second
F. Y	CALABAJAD	ORES M	GRANTE	: Diligenc	lar en caso qu	JE 56 951	én certifica	ndo tiempos	para un trabajador Decreto					10, 1	S)		1.5	n in weight the	
					sı				Decrete	1513 de 1998.	erdo a lo esti <sub>l</sub>	pulado e	n el Artíc	ulo 20 del	Decret	o 1748 de	1995, mo	dificado p	or al Artículo 9° de
	trabajado	ı mığıan:	te?		No	х	1	→36.	Numero de sema	ınas electivamer	ite laborada:	s por af	io:				T		
	i trabejad entidad		i cual se s	xpide esta	certificación	le fue a	torgada uni	indemnizec	ION SOBRE PENSI	ONES E INDEMNO	ACION SUST	ITUTIVA	,						
												Inder	nización e	Bustibutive :	Sí en trámt		No	× ·	
3. ZE	rebajack	or para el	Cum ao á	opida esta	certificeción f	vë a èst	a partelona	o por età el	didad?	Magaja Matabasa Na	i disar Fili		n tramitu			·-			
9. En	caso de h	aber res	pondido "	SI" o "Pen-	ilón en t-t-		100		The Alexander		granter.			**	, Si	Ш¯	No	X	
		Vejez	,,	o rens	Jubile Jubile	∍∵entelp ición	ounto anteri	or, ¿Qué tipo	de pensión se le o							<del></del>		<u> </u>	<u> </u>
					Sustitu				Asignación			40. F	eclución	de pensi	ón No.				
		Invalidez							1 DODRECION I	por aportes ISS									
		Invalidez Muerte			<del></del>	ion gracia	ı					<u> </u>	icha de P	ensión:					
		Muerte			Pensk				Retiro por v			<u> </u>	сла <b>с</b> а Р	'ensión:					
ις		Muerte	e ol trabaj	ador fué pa	<del></del>			Sí No		ejaz 43. Entkini	que lo penelo	nó`:	ni ses	ensión:	in A.			1 ( see 22.	Figure 1
_	erne Indici	Muerte Os de qu			Pensk	r otra eni	Udad?	No	Retiro por v	ejez 43. Entkied		nó`:	ni seri	1451	in Agr				
_	erne Indici	Muerte Os de qu			Pensk	r otra eni	Udad?	No	Retiro por v	ejez 43. Entkied		nó`:	ni seri	1451	enslon	al, se deb-	diliner		
_	erne Indici	Muerte Os de qu			Pensionedo por	r otra ent 11 de Jul 1915	lidad?	estaba acatic	Retiro por v X D 30 de junio de 100 RASE PARA LI	43. Entitled: 44. Native en	o es pare cer	nó : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	mpos pa	ira Bono F	ension	al, se debe	diligen	lar y enexe	or el formato
_	erne Indici	Muerte Os de qu			Pensionedo por	r otra ent 11 de Jul 1915	lidad?	estaba acatic	Redro por v  X  X  A 30 de junio de RO, BASE PARA LI Información nos h	43. Entitled 43. Entitled 44. Not be en 1992 y este format QUIDACION Y EM	tided que lo p to es pare cer ISION DE BOI	no penalono dilicar tie NOS PEN	IMPOR PA	ira Bono F ES".	ension	al, se debe	diligens	lar y enexa	or el formato
_	erne Indici	Muerte Os de qu			Pensionedo por	r otra ent 11 de Jul 1915	lidad?	estaba acatic	Redro por v  X  X  A 30 de junio de RO, BASE PARA LI Información nos h	43. Entitled: 44. Native en	tided que lo p to es pare cer ISION DE BOI	no penalono dilicar tie NOS PEN	IMPOR PA	ira Bono F ES".	ension <sub>i</sub> 1746/95				<del></del>
	erne Indici	Muerte Os de qui	el trabaja		Pensionedo por	r otra ent 11 de Jul 1915	lidad?	estaba acatic	Retiro por v  X  D 30 de junia de 100 ASE PARA LI información nos hases dertificación	43. Entitled 43. Entitled 5 44. Nit de en 5 44. Nit de en 1921 y este format (QUIDACIÓN Y EN 1925 acreedores a reemplaza cuelqu	ided que lo p lo es para car ISION DE BOI las sanciones lar otra exped	nó dillicar tie NOS PEN del artic	impos pa iSIONAL s ulo 50 de	ira Bono F ES" al Decrato	enskon 1746/95				<del></del>
ARISO	IMPORT	Muerte  Os de qui  ANTE: Si  Z BENA!	el trabaja	dor se vinc	Pensionedo por	of otra ent	lidad?	estado de de la como d	Retiro por v  X  Da 30 de junia de 140, RASE PARA LI información nos ha esta dertificación servición de la company	43. Entitled 43. Entitled 5 44. Nit de en 5 44. Nit de en 1921 y este format (QUIDACIÓN Y EN 1925 acreedores a reemplaza cuelqu	ided que lo p lo es para car ISION DE BOI las sanciones lar otra exped	nó rensionó relicar tle NOS PEN del artic dida en fe	impos pa ISIONAL S Isido 50 de Isido 50 de	ira Bono F ES" al Decrato	ension				r el formato

	^
3	0
J	_

_ <u>.</u> .			,	REPUBLICA DE	COLOMBI	IA							
j			CERTI	FORMATO N	lo. 3 (A)		Ciuda	ad y fecha de	e exped	lición certifi	icació		
Lib	n⁴nd y Orden		Para liquidación y emi	FICACION DE SA sión de Bonos Per	ALAHIOS ME Insionales tipo	ES A MES o A Modalidad 1		· · ·	Voic	4			
Diligen	ciar este fon	nato de acuerdo a lo e	specificado en el Instructivo.				onsecutivo:		Hoja	1 de	3		
1. Non	bre o Razo	in Society HOSI	PITAL HANVERSITADIO DEL VI			Humero Co	льесьпуо.			200	<del></del>		
3. Dire		Occiai.	PITAL UNIVERSITARIO DEL VI		RCIA* E.S.E.			2. NIT		890303461-	2		
Calle 5	NO. 36-08			4. Ciudad: Santiago de Cali Código Dan. 5. Departamento: Valle del Cauca									
6.Telei	ono 62	06000	7. Fax 55810			www.huv.gov.co			Có	digo Dane	7		
g Non	bre o Razo	in Castati HOCO	B. IDENTIFICACION DE	L EMPLEADOR PO	D EL CUAL	SE CERTIFICAN	SALARIO	s					
	ección	II SOCIAL: HOSP	PITAL UNIVERSITARIO DEL VA	LLE EVARISTO GA	RCIA" E.S.E			10. NIT:		89030346	1-2		
Calle 5	NO. 36-08		13. Departament	Santiago de Cali o: Valle del Cal					Có	ligo			
14.Sec	tor Er	tidad privada que respo				lico Departamental o	Di-1-it-1	1		ligo	7		
15.Tele	fono 62	06012	16. Fax 55419			www.huv.gov.co		Sector públi	co Munic	ipal			
18.Ane	Hidos v No	mbres completos de	С	IDENTIFICACION D					·				
			ei frabajador:			19. Documento		d	20. Fe	cha de Nacin	niento		
		Z ROSMIRA				No: 31.138.54				Mes Año			
1. Non	bre o Razo	n Social: 🏣 👾	l frabajedor:	eleckie in elegaterik ja	જે સ્ટ્રેકિફિફિફિફ <sub>ફ</sub>	78-1	<b>8</b>	A. A. I. A. T. A.	30	9	195		
1.04	muus y <del>n</del> o	mores susutitos de	l trabbjedor:	ing and a second second	SELENCE SE	I III CACUIII	HILD ARREST OF	to and a second	23. No	Doc. Sustin	uto		
		D CEDTIEIC	ACION DE CALABITA		主要提供:	TT CC CE	100		· 公然果 名 门间		法保護で おいて、		
Se deb	e diligenciar	el formato si el trabaj	CACION DE SALARIOS MES jador se vinculó por primera vez	a la vida laboral desc	UIDAR BONG	OS PENSIONALI	S TIPO A	MODALIDA	D 1		<u> </u>		
NOTA	. Hande las Ca		)			54.110 de 1002, y 110	COLUMN TIME	800 a) ISS. (Li	a casilla	31 correspon	de a la		
1101A	. masta et s	1 de marzo de 1.994 s	se certifica el salario devengado se debió cotiz	según el Decreto 112	58 do 1004 A .		l de 1994 se	e centifica el se	alario sot	ore el cual se	cotizó (		
	espacio u	se hoja adicional fir	se certifica el salario devengado se debió cotiz mada con el mismo número c	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit	58 de 1994. A al orden territori ar cero "0" en	partir del 1º de abri al se debe certifi I las todas las cas	de 1994 se	e cenifica el sa o tengan valo	alario sot	ore el cual se	cotizó (		
(Si fait	espacio u 24, AÑO	se hoja adicional fir 25, MES		según el Decreto 118 ar. Para entidades de	58 de 1994. A por la composición de 1994. A portar la com	partir del 1º de abri al se debe certifi I las todas las cas	illas que no 30. Σ O	e certifica el sa	alario sot	ore el cual se	cotizó d		
(Si faita	2 espacio u 24, AÑO 1975	se hoja adicional fir 25, MES MAYO	mada con el mismo número o	según el Decreto 115 ar. Para entidades de onsecutivo) - Digit 27. Asignación	58 de 1994. A la la orden territoria ar cero "0" en 28, Gastoa de Representaci	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las cas	illas que no 30. Σ O	e certifica el se o tengan valo tros factores s s en el mes cer	alario sot	ore el cual se	cotizó (		
(Si fait.	24, AÑO 1975	se hoja adicional fir 25, MES MAYO JUNIO	mada con el mismo número o 26. DIAS LABORADOS	según el Decreto 115 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit 27. Asignación Básica Menaual	58 de 1994. A al orden territori ar cero "0" en 28, Gastoa de Representaci ón	partir del 1º de abri al se debe certifi las todas las cas 29, Prima Técnica	illas que no 30. Σ O	o tengan valor tros factores as s en el mes cer (Dto. 1158)	alario sot	ore el cual se 31, Tota 589	cotizó (		
1 2 3	24, AÑO 1975 1975	se hoja adicional fir 25, MES MAYO JUNIO JULIO	mada con el mismo número o 26. DIAS LABORADOS 12	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit 27. Asignación Básica Menaual	58 de 1994. A   ol orden territoria er cero "0" en 28, Gastoa de Representaci ón	partir del 1º de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnica 0	illas que no 30. Σ O	e certifica el se D tengan valo tros factores s s en el mes cer (Dto. 1158)	alario sot	ore el cua; se 31, Tota	cotizó de cotizó		
1 2 3 4	24, AÑO 1975 1975 1975 1975	se hoja adicional fir 25, MES MAYO JUNIO JULIO AGOSTO	26. DIAS LABORADOS  12  30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit 27. Asignación Básica Menausi 420 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gestos de Representación 0	partir del 1º de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnica 0	illas que no 30. Σ O	e certifica el se  D tengan valor tros factores s. s en el mes cor (Dto. 1158)  169	alario sot	31, Tota 585 1.22	cotizó o		
1 2 3 4 5	24, AÑO 1975 1975 1975 1975 1975	25, MES  MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit 27. Asignación Básica Menaual 420 1.050	58 de 1994. A la orden territoria r cero "0" en 28, Gestos de Representación 0	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnica 0 0	illas que no 30. Σ O	o tengan valor tros factores si sien el mesioni (Dto. 1158) 169 171	alario sot	31, Tota 589 1.22	cotizó de cotizó		
1 2 3 4 5 6	24, AÑO  1975  1975  1975  1975  1975	25, MES  MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE	26. DIAS LABORADOS  12  30  30  30  30  30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit 27. Asignación Básica Menaual 420 1.050 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnico 0 0	illas que no 30. Σ O	o tengan valo tros factores sis en el mes cer (Dto. 1158) 169 171 172	alario sot	31, Tota 585 1.22 1.22	cotizó de la mese gones		
1 2 3 4 5 6 7	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1976	25, MES  MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE	26. DIAS LABORADOS  12  30  30  30  30  30  30  30	según el Decreto 11: ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menauaí  420  1.050  1.050  1.050	58 de 1994. A la la orden territoria er cero "0" en 28, Gestos de Representación 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnica 0 0 0	illas que no 30. Σ O	o tengan valo tros factores sis en el mes cer (Dto. 1158) 169 171 172 175	alario sot	31, Tota 583 1.22 1.22 1.22	cotizó o  el mes  9  21  22  25  28		
1 2 3 4 5 6	24, AÑO 1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975	SE HOJA ADICIONAL FIR 25, MES  MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE	26. DIAS LABORADOS  12  30  30  30  30  30  30  30  30  30  3	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menaual  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gestos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	o tengan valo tros factores as s en el mes car (Dto. 1158) 169 171 172 175 178	alario sot	31, Tota 588 1.22 1.22 1.22	cotizó (  al mes  9  21  22  25  88		
1 2 3 4 5 6 7 8	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1976	SE hoja adicional fir 25, MES MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menaual  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gestos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las cas  29, Prima Técnico  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	D tengan valor troa factores as en el mes cor (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168	alario sot	31, Tota 589 1.22 1.22 1.22 1.21	cotizó (  al mes  9  21  22  8  6  8		
1 2 3 4 5 6 7 8 9	24, AÑO 1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975	MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menauai  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050	SB de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnico 0 0 0 0 0	illas que no 30. Σ O	D tengan valor troa factores as a en el mes cor (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168  172	alario sot	31, Tota 589 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21	9 21 22 25 8 6 6 8 2 2 4 4		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975 197	SE hoja adicional fir 25, MES MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 11: ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menausi  420  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050  1.050	SB de 1994. A   al orden territoria r cero "0" en   28, Gestos de Representación   0   0   0   0   0   0   0   0   0	partir del 1° de abri al se debe certifi las todas las casi 29, Prima Técnico 0 0 0 0 0	illas que no 30. Σ O	D tengan valor tros factores sis en el mes con (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168  172	alario sot	31, Tota 585 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21 1.22 2.05	9921 22 255 28 6 6 22 44 555		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975 197	MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO	28. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menauai  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.890 1.890 1.890	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gestos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	D tengan valor tros factores s s en el mes cer (Dto. 1158) 169 171 172 175 178 166 168 172 164	alario sot	31, Tota 583 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21 1.24 2.05	9921 222 255 28 66 8 22 44 4 4 4		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1975 197	MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO AARZO ABRIL	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menaual  420 1.050	s8 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gastoa de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	D tengan valo tros factores as s en el mes car (Dto. 1158) 169 171 172 175 178 166 168 172 164 165	alario sot	31, Tota 588 1.22 1.22 1.22 1.22 2.05 2.05	99 21 22 25 5 8 8 16 6 8 2 2 4 4 4 4 4		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976	MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menaual  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890	SB de 1994. A la la orden territoria r cero "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las cas  29, Prima Técnica  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	illas que no 30. Σ O	Diengan valor tros factores as en el mes con (Dto. 1158)  169  171  172  175  188  166  168  172  164  165  174	alario sot	31, Tota 589 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21 2.05 2.05	21 22 25 8 6 6 8 8 22 24 4 4 4 8 8		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976 1976	SE HOJA ADICIONAL FIR  25, MES  MAYO  JUNIO  JULIO  AGOSTO  SEPTIEMBRE  OCTUBRE  NOVIEMBRE  DICIEMBRE  ENERO  FEBRERO  MARZO  ABRIL  MAYO  JUNIO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menauai  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890	SB de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las cas  29, Prima Técnica  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	illas que no 30. Σ O	December 20 certifica el se ce	alario sot	31, Total 5883 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21 1.22 2.05 2.05 2.05	cotizó de la mes 9 9 21 1 22 2 2 2 2 2 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976	SE HOJA ADICIONAL FIR  25, MES  MAYO  JUNIO  JULIO  AGOSTO  SEPTIEMBRE  OCTUBRE  NOVIEMBRE  DICIEMBRE  ENERO  FEBRERO  MARZO  ABRIL  MAYO  JUNIO  JULIO	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menauai  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890	SB de 1994. A la orden territoria recero "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	D tengan valor tros factores as a en el mes cor (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168  172  164  165  174  166  168  164  171  168	alario sot	31, Total 588 1.22 1.22 1.22 1.21 1.21 1.22 2.05 2.05 2.05 2.05	cotizó de la mes 9 9 21 1 22 2 2 5 5 28 8 6 6 8 8 2 2 3 4 4 4 4 4 8 8 4 4 1 1		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976	MAYO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO	28. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 11: ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menausi  420 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recro "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abrial se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	illas que no 30. Σ O	Diengan valor troa factores as a en el mes con (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168  172  164  165  174  164  168  164  171  168  169	alario sot	31, Tota 588 1.22 1.22 1.22 1.22 2.05 2.05 2.05 2.06	section of the sectio		
1 2 3 4 5 6 7 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976	MAYO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE	26. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 118 ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menaual  420 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.050 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890 1.890	58 de 1994. A la la orden territoria recero "0" en 28, Gastoa de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	December 2016 and 201	alario sot	31, Tota 588 1.22 1.22 1.22 1.22 2.05 2.05 2.06 2.05	sal mes 9 21 22 25 26 6 8 22 24 4 1 8 8 9		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 100 11 12 13 14 15 16 17 18	24, AÑO  1975 1975 1975 1975 1975 1975 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976 1976	MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE OCTUBRE NOVIEMBRE DICIEMBRE ENERO FEBRERO MARZO ABRIL MAYO JUNIO JULIO AGOSTO SEPTIEMBRE	28. DIAS LABORADOS  12 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30	según el Decreto 11: ar. Para entidades de consecutivo) - Digit  27. Asignación Básica Menausi  420 1.050	58 de 1994. A la la orden territoria recro "0" en 28, Gastos de Representación 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	partir del 1° de abri al se debe certifi  las todas las casi  29, Prima Técnica  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0	illas que no 30. Σ O	Diengan valor troa factores as a en el mes con (Dto. 1158)  169  171  172  175  178  166  168  172  164  165  174  164  168  164  171  168  169	alario sot	31, Tota 589 1.22 1.22 1.21 1.21 1.21 2.05 2.05 2.05 2.05 2.05 2.05	cotizó c sel mes 9 2:1 2:2 2:5 8 6 6 8 8 4 1 8 9 7		

MARISOL APRAEZ BENAVIDES
Funcionario competente para certificar
C.C 52.264.860 de Bogota D.C

P2 7 AGO 2010 Fecha de Expedición

Cargo del Funcionarlo

Observaciones:

(	
3/	

🛹			•	REPUBLICA DE	. COLOMBI	iA						_
	MAN /			FORMATOA			Ciudad ·	y fecha de	exped	lición certif	ficació	n
ং	- Tes		CEP	FORMATO N RTIFICACION DE SA	10.3 (A)	50 A MEG		<del></del>			- <u></u>	_
Libi	pertod y Orden		Para liquidación y e	emisión de Bonos Per	nsionales tip	.S A MES ○ A Modalidad 1						-
Diligent	clar este for	mato de acuerdo a lo e	especificado en el instructivo.		torus and and			<u></u> '	Hoja	2 de	3	_
						Número con	secutivo:			200_		_
1. Nom 3. Direc	nbre o Razó	in Social: HUS	SPITAL UNIVERSITARIO DEL	VALLE EVARISTO GA	RCIA E.S.E.		2	2. NIT		890303461-	1-2	_
	scción 5 NO, 36-08	,	4. Cludad;	Santiago de Cali					ódigo Da		<del>-1-1-</del>	-
6.Telef		206000	5. Departamen							digo Dane	17-	7
	3.10	.00000		81093	8. E-Mail:	: www.huv.gov.co						_
9. Nom	nbre o Razó	ón Social: HOSI	B. IDENTIFICACION DEL PITAL UNIVERSITARIO DEL	VALUE *EVABISTO GA	JR EL CUAL S	SE CERTIFICAN S						-
11. Dire		_	12. Cludad:	Santiago de Cali	HUIA" E.S.E			10. NIT:		89030346	â1-2	~
	NO. 36-08		13. Departame			<del></del>			Cóa	_ <del></del>	I	•
14.Sec	tor Er	ntidad privada que respo		Sector Público Nacional		blico Departamental o D			Cód		7	ì
15.Tele		206012	<del></del>	41966	<u> </u>		istritalS	Sector públic	o Munic	ipal		
				C. IDENTIFICACION D		// www.huv.gov.co						_
ì		ombres completos de	el trabajador:	0.10-11110	EL IRADAVAL	19. Documento de	e identidad		lan Fe	cha de Nacir		<u>.</u>
GUTTE	RREZ PA	ZROSMIRA			!	CCXCE			-	cha de Nacir Mes Año	miento	_
C.1 Da	tos de lder	vilicación sustituios	- Mittennaler en hann min		·				30	Mes Año 9	195	57
21.Ape	Illdos y No	mbres sustitutos de	s: (Diligenciar en caso que la el trabajador:	a persona tenga o naya	i tenido datos	de Identificación s	uetitutos)		সময় কার	ka mas Micros	والمنتها المهادة	, i
	经验			A March Service	Jan Sanda	22. Tipo Document	nto sustituto			Doc. Sustin		4
		D. CERTIFI	CACION DE SALARIOS M ajador se vinculó por primera v ))	######################################		dental tracks	100000000000000000000000000000000000000		3.5			1
			se certifica el salario devenga se debió co rmada con el mismo númer		tar cero "0" en	las todas las casili						
	24, AÑO	25, MES	26. DIAS LABORADOS	27. Asignación Básica Menauai	26, Gastos de Representaci ón	4 1	30.∑ Otros pagados en	s factores sa n el mes certi Dto. 1158)	alariales	31, Tota	tal mes	-
1	1977	ENERO	30	2,340	0	0		976		3.31		_
_ 2	1977	FEBRERO MARZO	30	2.340	0	0		978		3.31		_
3	1977	MARZO	30	2.340	0	0		979		3.31		-
4	1977	ABRIL	30	2.340	0	0		982		<del>                                     </del>		_
5	1977	MAYO	30	2.340	0	0	<del></del>	1.002		3.32		_
-6	1977	JUNIO	30	2.340	0	0		973		3.34		_
7	1977	JULIO	30	2.340		0		973		3.31		
-8	1977	AGOSTO	30	2.340	0	0		975		3.31		_
9	1977	SEPTIEMBRE	30	2,340	0	0		979 971		3.31		_
10	1977	OCTUBRE	30	2.340	0	0	<del></del>	971 972		3.31		-
-11	1977	NOVIEMBRE	30	2.340	0	0		972 981		3.31		-
12	1977	DICIEMBRE	30	2.340	0	0		981 971		3.32		-
13	1978	ENERO	30	2.925	0	0		971 975		3.31		_
-14	1978	FEBREAO			1 .					3.90		_
15	1978	MARZO	30	2.925	^	0	-	~~-		<del></del>		
			30	2.925	0	0		971		3.89		•
		10	30	2.925	0	0		978		3.89 3.90		_
	MA Fun	La ARISOL APRAEZ BEN ncionario competent	a Información contenida en e	2.925	o lario piaza cualquiei	0	os	978	00 2	3.90		_

Observaciones:

,	$\cup$
3	2

-			•	REPUBLICA DE	COLOMBI	IA					_	_
1				FORMATO No. 3 (A)								
	-		CER	ITIFICACION DE SA	U. 3 (A) I ARIOS ME	S A MEC						
'ib	ertod y Orden		Para liquidación y e	emisión de Bonos Per	Signales tice	-3 A Modelided 1		10.0				
Diligen	iar este form	nato de acuerdo a lo e:	specificado en el Instructivo.					Hoja	3	de	3	_
						Número cor	secutivo;		2	200		_
	bre o Razó	in Social: HOS	PITAL UNIVERSITARIO DEI	L VALLE "EVARISTO GA	RCIA" E.S.E.		2. NIT		000	000404		
3. Dire			4. Cludad;	Santiago de Cali			2.14//			303461-	-2	_
	NO. 35-08		5. Departame	nto: Valle del Cauca		·····		Código I		ᆚᅩ	+	L
5.Telef	ono 62	06000	7. Fax 55	81093	8. E-Mail:	www.huv.gov.co			digo	Dane	] 7	_
			B. IDENTIFICACION	DEL EMPLEADOR PO	D EL CUAL	SE CERTIFICAN S	SALADIOS					
	bre o Razo	n Social: HOSF	ITAL UNIVERSITARIO DEL	. VALLE "EVARISTO GAI	RCIA* E.S.E	SE SENTI TOAN	10. N	T:	RC	030346	1-2	
	ección NO. 36-08		12. Cludad:	Santiago de Cali						digo		
			13. Departam	ento: Valle del Cau	ica				idigo	11	╁	-
14.Sec		tidad privada que respo	nde por sus pensiones	Sector Público Nacional	X Sector Púb	lico Departamental o E	Distrital Sector	r público Mun				L.
15.Tele	fono 62	06012	16. Fax 55	41966		www.huv.gov.co		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	горда			
18 4 20	Hidae v Na			C. IDENTIFICACION D								
		mbres completos de	i trabajador:			19. Documento d	e identidad	20. Fe	echa c	le Nacin	nlen	<u></u>
GUTIE	RREZ PAZ	Z ROSMIRA				CC X CE		Dia	,	Año		_
C.1 De	los de iden	tilicación austitutos	: (Diligenciar en caso que l Trebalador:	le mergene toppe a bass	. 19. 7	No: 31,138,54	3	30	9		1	95
21.Apa	Illdos y No.	mbres sustitutos de	l trabajador:	o porodila lenga d naya	tenido datos	de identificación s	ustitutos)		S. 7 48		<u>.</u>	٠,.
	Gray Sign		handari baratan		COCK TOWN	22. Tipo Documer		23. N	o. Doc	. Sustit	uta:	
		D. CERTIFIC	ACION DE SALARIOS N	150	IIID A D DOW					27 1 113		- \
Se debe	e diligenciar	el formato si el trabaj	CACION DE SALARIOS N ador se vinculó por primera	vez a la vida laboral desp	ués del 30 de .	Unio de 1992 y po	S TIPO A MODA	LIDAD 1				
NOTA	illa de las de	isilas 27, 28, 29 y 30)		•		uc 1502, y 180	SALUVO MIRIEDO EL IS	SS. (La casilla	1 31 cc	ırrespon	nde a	la
NOTA	: Hasta el 3	1 de marzo de 1,994 :	se certifica el salario deveng se debió o	ado según el Decreto 115	8 de 1994. A	partir del 1° de abril	de 1994 se certific	a el salario e	shra al	م امیدا	! .	
			-			an ac acoe certai			)DI C C	cuai se	COIL	:0 (
(SI falts	espacio u	se hoja adicional fin	mada con el mismo núme	(O COnsecutivo) . Digit	mr norn #52							
		•		· ·	ar cero "o" en	las todas las casil						_
	24, AÑO	25, MES	26. DIAS LABORADOS	27. Asignación Básics Mensusi	26, Gastos de Representaci	29, Prima Técnica	30. ∑ Otros fact	ores salariale:	•			
						pagados en el n (Dto. 1	168 Centricado 1158)	` I	31, Tota	al me	3	
1_	1978	ABRIL	30	2.925	0	0	1.2	22	╌	4.14	47	_
2	1978	MAYO	30	2.925	0	0	1.22					_
3_	1978	JUNIO	30	2.925	0	0	1.2		+	4.14		_
4	1978	<sub>มบ</sub> ะเด	30	2.925	0	-			4-	4.15	50	
5	1978	AGOSTO	30	1			1.22	<u> </u>		4.15	53	
6	1978	SEPTIEMBRE	30	2.925	0	0	1.25	53	ᆚ_	4.17	78	
7	1978	ОСТИВЛЕ		2.925	0	0	1.2	19		4.14	44	
8	1978	NOVIEMBRE	30	2.925	0	0	1.22	21	7	4.14	46	
9	1978	<del></del>	30	2.925	0	0	1.22	25	Τ	4.15	50	_
10		DICIEMBRE	30	2,925	0	0	1.2	17	$\top$	4.14	42	_
	1979	ENERO	30	3.656	0	0	1.2	18	+	4.87		
11	1979	FEBRERO	30	3.656	0	0	1.22	27	+-	4.86		_
12	1979	MARZO	30	3.656	0	0	1.21		╁	4.87		
13	1979	ABRIL	30	3.656	0	0	1.22					
14	1020	L				L		. 1		4.87	17	

2.071
0 0 0

Casion reemplace cualquier otra expedida en fec

0

0

MARISOL APRAEZ BENAVIDES

Funcionario competente para certificar C.C 52.264.860 Bogota

30

17

0

3.656

2.071

Cargo del Funcionario

0

0

27 AGD 2010

Fecha de Expedición

1.217

1.224

1.221

0

Observaciones:

1979

1979

16

17

JUNIO

JULIO

4.873

4.880

3.292

CERTIFICACIÓN DE SALARIO BASE
PARA LIQUIDACION Y EMISION DE BONOS PENSIONALES
Para calcular los Bonos Pensionales de las personar incorporadas al Sistema General de Pensiones.
(diligenciar unicamente al el trabajador se víncutó antes del 1° de Julio de 1992)

		A IDENTIFIC	ACION DE LA ENTIDAL	OUE CERTIFICA	Número consecutivo	<u></u>		2 1	0
Nombre o Razón Social: HOSPITAL U     Dirección	NIVERSITARIO DEL V	ALLE EVARISTO	GARCIA E.S.E	OUE CENTIFICA		2. NIT	8007	303461-2	_
Calle 5 No. 36-08 Barrio San Fernando	4. Cluded:			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Código		10407-2	<del>-</del> -
6. Telefono	5. Departe 6206000 7. Fax		le del Cauca				Código Dar	ne ;	+
		558 10 93		8. E-Mail: www.huv.	007.00				1.
9. Nombre o Razón Social:		ACION DELE	APLEADOR POR EL CUA	LL SE CERTIFICA SALA	RIO BASE				_
11. Dirección Calle 5 No. 36-08 Barrio San Fernando	12. Cludad		de Cell	<del></del>		10. NIT:		0303461-2	
	13. Depart	amento;	Valle del Cauca				Código Código	<del></del> _	╀
15 Table of the Park St.		Sector Pd	biico Necional X	Sector Público Departamental	o Distrilal	Sector with	ico Municipat	<del>,                                    </del>	1
( 620 60 12 )	16. Fax	(554 19 66 )		17. E-Mail: www.huv.			CO MICHICISTAN		
18.Apellidos y Nombrea completos del trebajador	<del></del>	C.1	DENTIFICACION DEL TRAB						
GUTIERREZ PAZ ROSMIRA					mento de Identidad	20.	. Fecha de Na		_
C.1 Datos de Mantificación sustitudos (DW)	<del></del>			No: 3	C X CE NIT	<u> </u>	Año		Dia
C.1 Datos de Identificación sustitutos: (Diligencia 21 Apellidos y Nombres sustitutos del trabajador;	r en caso que la perso	na tenga o haye	tenico detos de identificac	ión suetitutos)		1	9 5 1	1 0 9 3	3
idilizies sutilities del trabajador;	The Transfer	<b>阿罗</b> 斯特(4)(1)(1)	r Georgia (Georgia (Georgia))	22. Tipo l	ocumento sustituto	23.	. No. Doc. Su	striuto:	
		NACION DE FE	CHA BASE PARA LIQUI		xo set Mi	K L		P. W. 4877	37
24.¿El trabajador estaba activo a 30 de Junio de 1	9927	Si	AND PARK LIGHT	DACION DE BOND PEN	ISIONAL.	<u> </u>			
(Marque con una X)  25, ¿El trabajador se desvinculó antes del 30 de Ji		No	x			a.			
The state of the s	unio de 1992?	Si	x	Retiro	ŕ	ño 1 9 7 9	Mes Dia		
(Marque con una X)		No					<del>                                     </del>	<del>}-{</del>	
27. El trabajador se hallaba suspendido o en licen: Junio/92? (Marque con una X)	cia no remunerada A 3	30 de Si	<b>→</b>			ño	Mes Dia	,i	
		No	X Fecha de	inicio de licencia o suspe fin de licencia o suspens	nsión	-			
					_		<u></u>		
La FECHA BASE sers: EL 30 de Junio de 1992	, al a esta fecha el trab	bejador se encon	traha activo. A la Ecoba de	Davis and a second					
29. FECHA BASE: AÑO: 1979 ME	licen	icie o suspendido	o, la fecha de la suspensión	retiro, el el trebajador se so de inicio de la licencia.	desvincuió antes del 30	) de Junio de 1	1992 á si se e	encontraba s	ın
29. FECHA BASE; ANO: 1979 ME	S: JULIO	DIA:	17						
		*****	<del></del>	<del></del>					
20.0.1		E. APORTE	S PARA PENSIONES EN	FECHA BASE					
30. ¿Se hacian aportes para pansiones en fac	hs base?	Si	NO X				·····		
31. Periodo asumido por al		E. ENTIDAD RES	ONSABLE PARA PENSION	IES EN FECHA BASE					
empleador o entidad que	undo: (diigenciar si en la casilla 3	ise ne aportaba a al	juna Caja o Fondo y se merco	Si 33. Asumido Por:	(Dingenciar sila er	fidad o la ova o			
reports? Nombre:	- VIII GERINA S	<del></del>	<del></del>		asurivoa por otra)	noso a la que se	) 10 BIBCILIADAN	aportas fue	
SI X NO NIT:			1-1	NIT:	.U.V.	<del></del>			ļ
	F. FACTORES P	ARA EL CALCUI	O DEL SALARIO BASE (de	finidos per el Decesio de	8 9 0 3 0	3 4 6 1	- 2		į
34. La vinculacion empezó por lo menos un año an 35. Cuantos meses de vinculación tiene antes de l	ites de la fecha de Sala	ario Base	Sı D		8 de 1994)				_
G. Factores Adicionales no Nation	a recha Base ?		12 Diligenciar si respon		r, Este valor debe ser me	Mor o igual a 1º	,		
G. Factores Adicionales no Netos para determin	nacion de Salario Base	e (Diligenciar de a	cuerdo con el lotal de meses	del numeral 35, tomando o	como et "Mea 12" el mes	del Salario Ba			
rama de entigliaded accensional y de capacitación quando essa.		Neg 2	Mes 3	) IMes 4	Mes 5			earl elme	8
nector of the TLIP	\$	o  \$	o <b>s</b>	0 5	0 \$		0 s		=
Remuneración por trabajo dominical o festivo.	\$	0 5	0 5				0 5		0
Ramuneracion por trabajo suplementario o de horas extras a rasiltaras en jornado nopluma	s	0 .		os	0 5		0 5		0
Remuneración o Bonificación por escricios presissios	<u> </u>	° \$	ois	o <b>s</b>	o <b> </b> \$		0 5		
	5	0 \$	0 \$	0 \$	0.5		<del></del> _		
Subtotal Mensuel Control of the Cont	\$ Care Tellerani	* 0 S	a s	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		0 5	·	٥
Prima de antigüadad ascensional y de capacitación cuando seen	Mes 7	Mea 8	Mes 9	Mes 10	0 <b>\$</b> Mes 11		0 \$		. 0
	5	0	0 5	0 \$	0 \$		0 <b>S</b>		
Remuneración por trabajo dominical e feativo.	\$	0 5	0 \$	0.5	<del></del>				0
Remuneración por trabajo suplementerio o de horas extras a realizarse en jornada nouturna	5	0 \$	<del></del>	—— <u>-</u>	0 \$		0 5		c
Ramuneración o Bonificación per servicios prestados	5		0 \$	0 \$	o <b>\$</b>		0 \$		D
Subtotal Menaust		0 5	0 \$	0 \$	0.5		05		
TO THE STREET OF STREET	<ul> <li>Superior of the</li> </ul>	) 0 <b>\$</b>	0.5		10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	\$25 Fg 10500			
36. Sumatoria de Subtotales Menauelea:	\$ 0	37. Prome	dic de la sumatoria de Sub	Iotales Mensunias		<ul> <li>Contract to the property of the contract of the c</li></ul>	०इ		ុ 0
		рабронов	ier al numero de meses:	\$		O Total del N da mesas	Vurneral 36 divid del numeral 35	dido e∩tre núme	aro
Los Fectores de los Numerales 38, 39 y 40 Son 38. ASIGNACION BASICA MENSUAL	los valores Netos a la	H. C	ALCULO DEL SALARIO	BASE					
		\$	3.656						$\neg$
39. GASTOS DE REPRESENTACION 40. PRIMA TECNICA		\$	Q (Si los hut	no)					
41. Total de valores adicionales del numer		ERSITAG	0 (Solo si es	factor de Salario)					- [
42. SALARIO BASE TOTAL	al 37	14.	0000	/					
		\$	\$ 656 (Sume de	los valores correspond	antee e les -				]
Aceptamos	que cuelquier elégda	d elegate latorni	éjón nos bará acreadores	e les sensiones	omes a ios numerales	38,39,40 y 4	1)		┚
ſ	La intermación con		fifficación pemplaza cuel	= m= Benciones del artícu. Jules otra experiria an fan	lo 50 del Decreto 1748/			AOKO	f
t la	1010 1 120 kg	FIREAR	n. I		··· =rxerior,	197	ASI	2010	į į
MARISOL APRAEZ BENAVIDES	M 41	WYYYY	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			£- !	E A MAY		ļ
uncionerio competente para certificar C.C 52.264.860 DE Bogota D.C	Firma del fu	SON STORY	Cargo	Abril 26 del 201					
1 1 1 3 2	3 2			<b></b>	v	Feche de exp		_	
	1 12.		1 1)					Elaboró Ange	ta i

#### **COLPENSIONES Nit 900.336.004-7** REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 marzo/2017

ACTUALIZADO A: 21 marzo 2017

#### INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:

Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 31138548

ROSMIRA GUTIERREZ PAZ

Dirección: CALLE 35A 4046

Estado Afiliación: Inactivo Fecha de Nacimiento:

Fecha Afiliacióπ:

30/09/1951 04/02/1971

Correo Electrónico: Ubicación:

rosmira53@hotmail.com

Urbana

#### RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte enconfrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, fas que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes año a año.

[1]Identificación Aportante	[2] Nombre o Razón Social	[3] Desde	(4)Hasta	[5] Último Salario		[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total	
4160104390	URIBE PABLO (RETIRAD	04/02/1971	11/07/19 <b>7</b> 2	\$	\$930	74.86	0,00	0,00	74,86	
4053700348	GUTIERREZ P LUIS E	05/04/1975	04/07/1975	5	\$1.290	13,00	0,00	0,00	13,00	
4162402793	CONFECCIONES PRAGA L	17/04/1989	23/07/19 <b>8</b> 9	s	\$39.310	14,00	0.00	0,00		
4168206613 -	SERV TEMPORALES DE C	10/01/1992	30/01/1992	•	\$70.260	3.00			14,00	
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ P	01/12/1998	31/12/1998	<del>-</del> -	\$203.825		0,00	0,00	3,00	
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ P	01/01/1999	31/12/1999	<del></del> -	\$236,460	4,29	0,00	0,00	4,29	
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ P	01/02/2000	29/02/2000			47,14	0,00	0.00	47,14	
		0.000.2000	2.40272000	3	\$260.100	4,29	0,00	0,00	4,29	
						f	(10) IUIAL	SANAM36	CORZADAS:	

Si usted laboró en entidades del sector público antes de la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones y estas no cotizaron a Colpensiones (Antes ISS), el presente reporte de Historia Laboral no reflejará esos períodos; por lo tanto, para ser tenidos en cuenta al momento de solicitar el reconocimiento pensional, deberá anexar los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, los cuales expide el correspondiente empleador. Para mayor información ingrese a www.colpensiones.gov.co

### DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[11] Identificación Aportante	[12] Nombre o Razón Social	[13] RA	[14] Periodo	[15] Fecha De Pago	[16] Referencia de Pago	[17]IBC Reportado	[18]Cotización	[19]Cotización Mora Sin Interesas	[20] Nov	[21] Dias Rep	Diss	[23]Observación
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199812	05/04/1999	25003580016009	\$ 236,460	\$ 27.517	\$ 0	-	30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199901	05/04/1999	25003580016009	\$ 235.460	\$ 31.945	\$ 0		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
3113854B	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199902	05/04/1999	250035S0016009	\$ 236,460	\$ 31 945	\$ 0		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199903	05/04/1999	25003580016009	\$ 236.460	\$ 31.945	\$ Đ		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
21138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199904	19/04/1999	230038S0048451	\$ 236,460	\$ 31.945	\$ 0		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
48	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199905	11/05/1999	230038S0048453	\$ 236.460	\$ 1.350	\$ 1.350		30	0	Pago incompleto
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199906	08/06/1999	230038S0048452	\$ 236.460	\$ 31.945	\$ D!		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199907	19/07/1999	230038S0048454	\$ 236.460	\$ 31.945	\$ 0	-	30	30	Pagó coma Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199908	04/08/1999	25003580033505	\$ 236.460	\$ 31.945	<b>\$</b> 0		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199909	08/09/1999	230038S0048455	\$ 236,460	\$ 31.945	<b>\$</b> D		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199910	06/10/1999	230038S0048457	\$ 236.460	\$ 31,945	s o		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199911	09/11/1999	250035\$0033504	\$ 236,460	\$ 31 945	<b>s</b> 0		30	30	Pagó como Régimen Subsidiado
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO	199912	07/12/1999	230038S0048458	\$ 236.460	\$ 31 945	\$ 0	$\dashv$	30	30	<del></del>
830095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200001	01/01/2000	940001M0000001	\$ 260 100	\$ 0	\$ D		0		Pagó como Régimen Subsidiado  Valor del subsidio devuelto al
31138548	ROSMIRA GUTIERREZ PAZ	NO.	200002	10/02/2000	23003850048456	\$ 250.106	\$ 35 180	\$ 0	+	30		Estado por Decreto 3771.
830095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200002	01/02/2000	940002M0000001	\$ 260 100	s o	5.0		<u></u>		Pagó como Régimen Subsidiado Valor del subsidio devuelto al
830095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200003	01/03/2000	940003M0000001	\$ 260,100	5 0	5 0	$\dashv$	<u> </u>	!	Estado por Decreto 3771. Valor del subsidio devuelto ai
830095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200004	01/04/2000	940004M0000001	\$ 250,100	s 0	5 0		0		Estado por Decreto 3771. Valor del subsidio de vuelto al
30095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200005	01/05/2000	940005M0000001	\$ 230 100	\$ 0	<del></del>			- [	Estado por Decreto 3771. Valor del subsidio devuelto al
		<u> </u>		<del></del> l				0		0		Estado por Decreto 2771.

Impreso Per Internet el :

# COLPENSIONES Nit 900.336.004-7

# REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES PERIODO DE INFORME: Enero 1967 marzo/2017

ACTUALIZADO A: 21 marzo 2017

31138548 ROSMIRA GUTIERREZ PAZ

[11] Identificación Aportante	[12] Nombre o Razón Social	[13] RA	[14] Periodo	[15] Fecha De Pago	[16] Referencia de Pago	[17]IBC Reportado	[18]Cotización			[21] Días	[22] Días	[23]Observación
830095979	CONSORCIO PROSPERAR	NO	200006	01/06/2000	940006M0000001	\$ 260,100	\$ 0	\$ 0	-	Rep 0	Cot	Valor del subsidio devuelto al Estado por Decreto 3771
												Estado por Decreto 3/71.

# **COLPENSIONES Nit 900.336.004-7** REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 marzo/2017 ACTUALIZADO A: 21 marzo 2017

# LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADA

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha

- 1. Identificación aportante: número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
- 2. Nombre o razón Social: nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
- Desde: corresponde a la fecha de inicio del período de cotización.
- Hasta: corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
- 5. Último salario: salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo
- 6. Semanas: total de semanas correspondientes al periodo desde hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
- 7. Licencias (Lic.): refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
- 8. Simultáneos (Sim.): cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes. Total: es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de
- 10. Total de Semanas Cotizadas corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.

Detalle de pagos efectuados a partir de 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995

- 11. Identificación del aportante: número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadania, 12.
- Nombre ó razón social: nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
- RA: indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
- 14. Período: año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
- Fecha de pago: fecha en que fue realizado el aporte.
- 16. Referencia de pago: número de registro del pago realizado (Calcomanía o Stickero referencia de pago PILA).
- 17. IBC Reportado: es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago
- 18. Cotización: valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
- 19. Cotización mora sin intereses: es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
- 20. Novedad(Nov.): campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
- .1. Días reportados: número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
- 22. Días cotizados: corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
- 23. Observación: indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.