



64
18



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Grupo Archivo General

Ciudad y fecha de expedición certificación
Bogotá, Lunes, 21 de Septiembre de 2009

FORMATO No. 1
CERTIFICADO DE INFORMACION LABORAL

Certificación de periodo de vinculación laboral para Bonos Pensionales y Pensiones

Diligenciar este formato de acuerdo a lo especificado en el instructivo

Número de Consecutivo: **BONO-41484**

Hoja 1 de 2

MDSGDAGAG-12.8

A. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD QUE CERTIFICA

1. Nombre o Razón Social	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL			2. NIT	899.999.003-1		
3. Dirección	Carrera 54 No. 26-25	4. Ciudad	BOGOTÁ	Código Dane			
	CAN	5. Departamento	CUNDINAMARCA	Código Dane			
6. Teléfono	(57-1) 3150111	7. Fax	(57-1) 5705037	8. E-Mail:	archivo@mindefensa.gov.co		

B. IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR POR EL CUAL SE CERTIFICA EL TIEMPO

9. Nombre o Razón social	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL			10. NIT	899.999.003-1		
11. Dirección	Carrera 54 No. 26-25	12. Ciudad	BOGOTÁ	Código			
	CAN	13. Departamento	CUNDINAMARCA	Código			
14. Sector (Marcar solo uno)	☒ Sector Público Nacional			15. E-Mail:	archivo@mindefensa.gov.co		
	☐ Sector Público Departamental o Distrital			16. Teléfono: 3150111	18. Fecha en que entró en vigencia el SGP para ese empleador		
	☐ Sector Público Municipal			17. Fax: 5705037			
	☐ Entidad Privada que responde por sus pensiones						

C. IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

19. Apellidos y Nombres completos del trabajador	20. Documento de Identidad	21. Fecha de Nacimiento
ZIPAQUIRA ORTIZ RODRIGO JAVIER	TI ☐ CC ☒ CE ☐ NIT ☐	Día Mes Año
	No. 7.470.346	11 04 1952
C1. Datos de identificación sustitutos (diligenciar en caso que la persona tenga o haya tenido datos de identificación sustitutos)		
22. Apellidos y Nombres del trabajador	23. Tipo documento Sustituto	24. No. Doc. Sustituto
	TI ☐ CC ☐ CE ☐ NIT ☐	

D. VINCULACIONES LABORALES VALIDAS PARA BONO PENSIONAL O PENSION (Si falta espacio utilice hoja adicional firmada con el mismo número consecutivo)

Diligenciar de acuerdo con lo estipulado en el Artículo 3º del Decreto 1748 de 1995, adicionado por el Artículo 3º del Decreto 1513 de 1998

25. PERIODOS DE VINCULACION LABORAL						26. ENTIDAD EMPLEADORA	27. Cargo / Observaciones	28. INTERRUPCIONES LABORALES NO REMUNERADAS (para cada periodo)						29. Total de días de Interrupción	
DESDE			HASTA					DESDE			HASTA				
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
1	01	08	1972	25	12	1978	ARMADA	SUBOFICIAL TERCERO	10	11	1972	12	11	1972	02
2															
3															
4															

E. APORTES PARA PENSIONES correspondientes a las vinculaciones laborales detalladas en la sección anterior.

(Si falta espacio use hoja adicional firmada y con el mismo número consecutivo)

30. PERIODOS DE APORTES						31. ¿AL EMPLEADO SE LE DESCOTÓ PARA SEGURIDAD SOCIAL?	32. CAJA, FONDO O ENTIDAD A LA CUAL SE REALIZARON LOS APORTES		33. ENTIDAD QUE RESPONDE POR EL PERIODO		34. PERIODO A CARGO DE LA ENTIDAD QUE CERTIFICA
DESDE			HASTA				Nombre	NIT o Código		NIT	
Día	Mes	Año	Día	Me s	Año						
1	----	----	----	----	----	NO			Ministerio de Defensa Nacional	899.999.003-1	SI
2	----	----	----	----	----	NO					SI
3	----	----	----	----	----	NO					SI
4	----	----	----	----	----	NO					SI

F. TRABAJADORES MIGRANTES: Diligenciar en caso que se estén certificando tiempos para un trabajador migrante, de acuerdo a lo estipulado en el Artículo 20 del Decreto 1748 de 1995, modificado por el Artículo 9º del Decreto 1513 de 1998

35. Es trabajador migrante?	SI		36. Número de semanas efectivamente laboradas por año: 000
	NO	X	

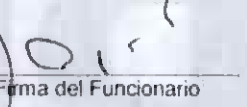
G. INFORMACION SOBRE PENSIONES E INDEMNIZACION SUSTITUTIVA (La información de esta sección es de carácter netamente informativo, y solo debe ser diligenciado si la entidad que expide la certificación, tiene pruebas de la pensión a la cual se hace mención).

37. ¿Al trabajador por el cual se expide esta certificación le fue otorgada una indemnización sustitutiva por esa entidad o actualmente la está tramitando?	SI		NO	X
38. ¿El trabajador para el cual se expide esta certificación fue o esta pensionado por esa entidad o actualmente la está tramitando?	SI		NO	
39. En el caso de haber respondido "SI" o "Pensión es trámite" en el punto anterior, ¿Qué tipo de pensión se le otorgó?	☐ Vejez	☐ Jubilación	☐ Asignación por retiro	40. Resolución de pensión No. _____
	☐ Invalidez	☐ Sustitución	☐ Jubilación por aportes	41. Fecha de pensión: _____
	☐ Muerte	☐ Pensión gracia	☐ ISS	
			☐ Retiro por vejez	

42. ¿Tiene indicios de que el trabajador fue pensionado por otra entidad?	SI		43. Entidad que lo pensionó _____
	NO	X	44. Nit de la entidad que lo pensionó _____

IMPORTANTE: Si el trabajador se vinculó antes del 1 de Julio de 1992, estaba activo a 30 de junio de 1992 y este formato es para certificar tiempos para Bono Pensional, de debe diligenciar y anexar el formato "CERTIFICACION DE SALARIO BASE PARA LIQUIDACION Y EMISION DE BONOS PENSIONALES"

Aceptamos que cualquier falsedad en esta información nos hará acreedores a las sanciones del Artículo 50 del Decreto 1748/95.
La información contenida en esta certificación reemplaza cualquier otra expedida en fecha anterior

Teniente Coronel JAVIER ARMANDO PORRAS ORJUELA		Coordinador Grupo Archivo General	RES. 3438 de 2007
Funcionario competente para certificar C.C: 19.453.549	Firma del Funcionario	Cargo del funcionario	* Acto administrativo

Observaciones:

PD. JENINHER VALBUENA
Responsable de la Búsqueda de la Información

ANDRÚZ CELIS
Responsable de la Digitación de la Información

PD. JENINHER VALBUENA
Responsable de la Revisión de la Información

HL

SIGOB 81499 / 2009.