

Fecha:



Señores

CONSORCIO FOPEP 2015

KR 7 No. 31 – 10 Piso 8 Edificio Torre Bancolombia
Bogotá – Colombia

**Solicitud Modificación Porcentaje de Cotización a la EPS
del 0% al 12% por regreso definitivo al País.**

Datos del Pensionado:

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE DOCUMENTO: CC CE TI No. DOCUMENTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO CELULAR:

EMAIL: CIUDAD:

En cumplimiento al artículo 2.1.3.17 del Decreto 780 del 6 de mayo de 2016, por regreso definitivo a Colombia, solicito reanudar el descuento del 12% por concepto de aportes a salud a la EPS _____, con el fin de normalizar mis servicios de salud y los de mis beneficiarios.

FIRMA DEL PENSIONADO

NOTA: Diligencie todos los campos, imprima, firme y anexe los requisitos solicitados para este trámite, posteriormente remítalo al Consorcio Fopep 2015.