

Fecha:



NIT 901.336.116-7

Señores

**CONSORCIO FOPEP 2019**

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 2019.