

Fecha:



NIT 901.336.116-7

Señores

CONSORCIO FOPEP 2019

KR 7 No. 31 – 10 Piso 9 Edificio Torre Bancolombia
Bogotá – Colombia

**Solicitud Modificación Porcentaje de Cotización a la EPS
del 0% a Tarifa Plena 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 de tarifa plena (8%, 10% o 12% según corresponda) 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 y firme este formato, posteriormente remítalo al Consorcio Fopep 2019.

OBSERVACIÓN:

Es necesario que informe con dos (2) meses de anticipación, tanto a la EPS como al Consorcio FOPEP acerca de la fecha de su regreso definitivo al país, con el fin de normalizar los descuentos de aportes a Salud. Así mismo, le sugerimos averiguar directamente con su EPS el trámite para su afiliación.

Lo anterior, con el fin de evitar inconvenientes en la prestación de servicios al momento de ser requeridos por el cotizante o sus beneficiarios.