


FORMATO PARA SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN

Señores
COLPENSIONES
Ciudad

Asunto: **Solicitud de Indemnización Sustitutiva**

Yo Esther Melina Calvete Mejía
identificado con documento C.C. ☒ C.E. ☐ Número: 37915697 de Barrancabermeja
en armonía con lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, manifiesto mi imposibilidad de continuar
cotizando al Sistema General de Pensiones, razón por la cual solicito me sea concedida la Indemnización Sustitutiva
de la pensión de Vejez ☒ Invalidez ☐.

Atentamente:

| | |
|--|------------------|
|  | <u>37915697</u> |
| FIRMA DEL SOLICITANTE | No. DE DOCUMENTO |

“SU FUTURO LO CONSTRUIMOS
ENTRE LOS DOS”

