



COOPERATIVA DE LOS TRABAJADORES DEL I.S.S

PGC-F-019
29/06/2023
VERSIÓN 5

CAMBIO DE ACTIVO A JUBILADO

Ciudad y fecha _____

Señores
UNIDAD DE COMUNICACIONES
COOPTRAISS
Ciudad

Respetados señores:

En consideración que a partir del _____ disfrutaré la pensión decretada por COLPENSIONES y/o OTRAS ENTIDADES, deseo manifestarle mi voluntad de continuar siendo asociado (a) de la cooperativa.

Igualmente, me permito solicitarle se sirva ordenar descontar los respectivos aportes, auxilio mutualista y cuotas de préstamos que tuviere en nómina de pensionados.

Agradezco su atención,

NOMBRES Y APELLIDOS _____

No. de Cédula _____

No. de afiliación _____

Ingreso mensual \$ _____

Porcentaje de aportes _____ %

Dirección _____ Barrio _____

Ciudad _____

Teléfono fijo _____ No. celular _____

Correo electrónico _____

Firma _____