
	<b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ</b> "Diego Luis Córdoba" Quibdó, Chocó NIT. 8916880089-4	
	<b>CERTIFICADO DE ESTUDIO</b>	
		Código F-GRC-05 Versión 4 Fecha Febrero 06 de 2012

EL JEFE DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO DOMICILIO EN QUIBDÓ, RECONOCIDA MEDIANTE LEY 38 DE 1.968, EXPEDIDA POR EL CONGRESO DE COLOMBIA, A SOLICITUD DEL INTERESADO Y PREVIA REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS PERTINENTES.

**CERTIFICAN:**

Que, NATALIA ARIAS VALENCIA, con documento número 1077481901, se encuentra matriculada(a) en el 6 semestre en esta universidad al programa de ENFERMERIA, con un total de horas semanales de 51 (THS), 17 créditos académicos, de un periodo lectivo de 16 semanas, para el segundo periodo académico de 2022. Iniciando el 12 de Septiembre del 2022 y terminando el 18 de Febrero de 2023.

Aprobado por Resolución Numero 000825 de 28-01-2019 del Ministerio de Educación Nacional.

Quibdó, 17 Noviembre 2022.

*(Firma)*  
 Jefe Registro y Control Académico  
**Jackson Yamil Montoya Aspilla**

Proyecto	Elaboró	Revisó	Fecha	Folio
Oficina Registro y Control Académico	Ingryl Zamanta Mosquera	Jackson Yamil Montoya Aspilla	17 Noviembre 2022	1

**"UTCH, Compromiso de Todos y para Todos"**  
 Cra. 22No. 18B-10 B/. Nicolás Medrano – Ciudadela Universitaria  
 Comm. (+574) 6726565. Línea gratuita: 01 8000 938824



REGISTRO NACIONAL

FECHA DE NACIMIENTO 06-OCT-1999

QUIBDO (CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.70

G.S. RH B+

SEXO F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN 10-OCT-2017 QUIBDO

REGISTRADO NACIONAL

JUAN CARLOS QUIBDO VALENCIA

INDICE DERECHO

A-1700100-01005704-F-1077481901-20180510

0001159509A 2

40974373

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.077.481.901

ARIAS VALENCIA

APELLIDOS

NATALIA

NOMBRES

Datario Arias

FIRMA



#### JURAMENTO.

Declaro que la suscrita NATALIA ARIAS VALENCIA, Mayor y vecina de esta ciudad, identificada civilmente con la cédula de ciudadanía No. 1.077.481.901, no ha iniciado ni ha otorgado poder jurídico a ningún abogado o representante para esta misma reclamación ante esta entidad, o ante otra por los mismos derechos pensionales que aquí se reclaman.

#### PRETENSIONES.

Con fundamento en los hechos aquí expuestos, muy comedidamente solicito de la entidad AXA COLPATRIA, se me reconozca como beneficiaria en calidad de hija de mi señor padre ANTONIO JESUS ARIAS SALAZAR (Q.E.P.D) el cual se identificaba con la cédula a de ciudadanía 11.798.817.

Cordialmente.

Natalia Arias.  
NATALIA ARIAS VALENCIA.

CC. No. 1.077.481.901 de Quibdó - Chocó





REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

9246339

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	NOTARIA PRIMERA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	QUIBDO	CHOCO	5 Código	3301
------------------------	---	-----------------	---	--------	-------	----------	------

INSCRITO	6 Primer apellido	ARIAS	7 Segundo apellido	VALENCIA	8 Nombres	NATALIA	
SEXO	9 Masculino o Femenino	FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	15 Departamento, Int. o Com.	CHOCO	16 Municipio	QUIBDO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	COLOMBIA					

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora	9.8 a.m.	19 Documento presentado (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad actual	25
MADRE	26 Identificación (clase y número)	C.C.No. 26.324.205 de quibdó	27 Nacionalidad	COLOMBIANA	28 Profesión u oficio	AMA DE CASA	29 Apellidos	ANTONIO JESUS	30 Edad actual	33 años
PADRE	31 Identificación (clase y número)	C.C.No. 11.798.817 de quibdó	32 Nacionalidad	COLOMBIANA	33 Profesión u oficio	CONTRATISTA	34 Apellidos	ARIAS SALAZAR	35 Edad actual	33 años

DENUNCIANTE	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre	46 Día	47 Mes	48 Año	49 Fecha en que se sienta este registro	50 Forma (autógrafa y sello notarial)
TESTIGO															
TESTIGO															

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL





**GENTE DEL CAMPO S.A.S**  
NIT 900.485.770-9

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:**

Certificamos que el señor **ANTONIO JESUS ARIAS SALAZAR**, con cédula de ciudadanía **CC. 11.798.817**, **laboró** en nuestra empresa desempeñando el cargo de **OBrero AGRICOLA** en las siguientes fechas:

Fecha Ingreso-	Desde:
2013-02-04	2013-03-24
2013-04-08	2014-03-30
2014-04-21	2015-05-10
2015-06-01	2016-03-06
Fecha retiro-	Hasta:

El último contrato Obra Labor estaba desde el 04 de abril del 2016 hasta el 24 de junio del 2022.

Para constancia de lo anterior, se firma en Guacarí, a los veintitrés (23) días del mes de agosto del año 2022.

Atentamente,

*Clarita Ines Tafurt Mayor*

**GENTE DEL CAMPO S.A.S**  
NIT 900.485.770-9

**CLARA INES TAFURT MAYOR**  
**GERENTE GENERAL**

**CALLE 16 N No. 9N – 41 BARRIO GRANADA**  
**P.B.X. 6605811/ CEL.3117028412**  
**CAI - VALLE**

# Referencia Bancaria

Martes, 17 de enero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

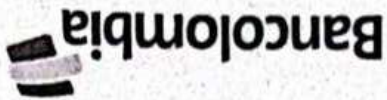
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que NATALIA ARIAS VALENCIA identificado(a) con CC 1.077.481.901, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53647125936	2023/01/17	ACTIVA

\* Importante Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia en los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

le estamos poniendo el alma



Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtele a [controlesp@bancolombia.com](mailto:controlesp@bancolombia.com)



**CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO  
POR LABOR CONTRATADA**

**NOMBRE DEL EMPLEADOR: GENTE DEL CAMPO S.A.S.**

**REPRESENTANTE LEGAL: CLARA INÉS TAFURT MAYOR**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 31.177.377 DE PALMIRA**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NIT.900.485.770-9**

**DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: CALLE 16N # 9N-49 BARRIO GRANADA**

**NOMBRE DEL TRABAJADOR: ARIAS SALAZAR ANTONIO JESUS**

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11.798.817 DE QUIBDO (C)**

**OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR: OBRERO AGRICOLA**

**SALARIO: \$ 689.454**

**PERIODOS DE PAGO: SEMANAL**

**FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES: CALLI, 04 DE ABRIL DE 2016**

**LUGAR DONDE SE DESEMPEÑARÁN LAS LABORES: INGENIO PICHICHI**

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas: **PRIMERA:** EL TRABAJADOR, hace constar que entró al servicio de EL EMPLEADOR el día **04 DE ABRIL DEL 2016** y en virtud de este contrato se obliga: a) A prestar personalmente a EL EMPLEADOR y al servicio exclusivo de este, su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del trabajador de **OBRERO AGRICOLA** las que le encomendare EL EMPLEADOR, de conformidad con las ordenes e instrucciones que le imparta, tanto en sus Reglamentos como por conducto de sus representantes y observando en el desempeño de sus funciones el debido cuidado y diligencia. b) A prestar los servicios contratados en los municipios de Miranda, Puerto Tejada, Florida, Calli, Jamundí, Palmira, Cerrito y Guacarí o en los lugares en que le indique el EMPLEADOR. c) A cumplir la jornada máxima legal, salvo estipulación expresa y escrita en contrario, en los turnos y dentro de las horas señaladas por el EMPLEADOR, pudiendo hacer este ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse total o parcialmente las horas de la jornada ordinaria, con base en lo dispuesto por el Artículo 164 del C.S.T. modificado por el Artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem. d) A prestar sus



servicios en forma exclusiva al empleador, es decir, a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato. e) A guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo. **PARAGRAFO PRIMERO:** En caso de que el TRABAJADOR falte a su sitio de trabajo deberá tener una justificación clara y en el evento que se expida una Incapacidad el TRABAJADOR está obligado a notificar al EMPLEADOR a través de su jefe inmediato o gestión humana e inmediatamente debe enviar la Incapacidad en original y copia de la historia clínica a la empresa. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En caso de que el trabajador tenga un accidente de trabajo deberá reportarlo inmediatamente a su jefe inmediato o gestión humana; y dirigirse a la E.P.S. para la atención médica correspondiente, procedimiento que fue explicado durante su inducción. **PARAGRAFO TERCERO:** El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR a utilizar como herramienta de seguimiento comercial medios electrónicos y tecnología de punta que sean útiles y permitan conocer la participación comercial del TRABAJADOR en las zonas de trabajo asignadas por el EMPLEADOR. **PARAGRAFO CUARTO:** En caso de que el trabajador para la prestación de su servicio se dote de elementos o artefactos electrónicos de tecnología de punta, tal como se indica el párrafo anterior, éste observará la debida diligencia y cuidado en su utilización y manejo, debiendo conservar y restituir en buen estado los instrumentos y útiles que le hayan sido entregados para facilitar su labor, salvo el deterioro natural; en caso de pérdida o deterioro, se adelantará el debido proceso de investigación y si ésta pérdida o deterioro obedece a descuido y negligencia en el cuidado y manejo de los equipos suministrados, desde ya el trabajador autoriza a su Empleador a descontar de su salario y liquidación el valor correspondiente, si así ocurre. (Artículo 58 Núm. 3º C.S.T.). **SEGUNDA:** Actividad del Empleador. El EMPLEADOR, se dedica a la prestación de servicios varios, en todo orden, para lo cual vincula trabajadores en forma temporal o transitoria, con el fin de atender las necesidades que demanda el contrato que celebra con su cliente. En cumplimiento de su objeto social contrata la prestación de un servicio con un tercero (3º) y para ello vincula un trabajador que se encargue de cumplir su obligación en los términos estipulados en el presente contrato. **TERCERA: Conocimiento de la actividad.** El TRABAJADOR declara conocer en forma clara y precisa el objeto y finalidad del contrato que celebra, y por consiguiente acepta que el contrato de trabajo tenga por vigencia o duración el tiempo estrictamente necesario que dure la laborar contratada **CUARTA:** Por los servicios que El TRABAJADOR preste al EMPLEADOR en el fiel cumplimiento de este contrato, se le reconocerá un salario fijo mensual en dinero a razón de (\$ 689.454), pagaderos por semanas o en la forma, tiempo, lugar y período que lo determine el Empleador. **PARAGRAFO 1:** El TRABAJADOR podrá acceder a otros beneficios que El EMPLEADOR otorgue como transporte, vehículo o combustible, alimentación a bajo precio, viáticos ocasionales, gastos de representación y similares quedando expresamente entendido que tales beneficios no retribuyen el servicio y no constituyen salario para ningún efecto legal y que así expresamente lo han entendido y acordado. **PARAGRAFO 2.** El TRABAJADOR autoriza al EMPLEADOR para que de sus sumas de dinero que le llegare a adeudar por cualquier concepto. **- QUINTA:** El presente contrato de trabajo se celebra con un período de prueba de dos (2) meses, contados a partir de la fecha en que se inicia la prestación del servicio y durante el cual las partes pueden declarar terminado unilateralmente el contrato sin previo aviso. Vendido el período de prueba, acuerdan las partes que el presente contrato de trabajo estará vigente



mientras subsistan las causas que dieron su origen y la materia del trabajo, todo esto en objeto social de EL EMPLEADOR y la forma de vinculación de EL TRABAJADOR. Igualmente las partes podrán darlo por terminado, por mutuo acuerdo, o en forma unilateral en los términos de la ley o por la terminación de las labores por las cuales contrató los servicios con el CONTRATISTA y este a su vez con EL TRABAJADOR, en tal evento el contrato suscrito para tal fin entre empleador y trabajador termina y sin que EL EMPLEADOR tenga que reconocer indemnización o dar aviso con anticipación alguna. También habrá lugar a la suspensión o terminación de este contrato de trabajo por las causas previstas en la Ley, por las previstas en el presente contrato, en los Reglamentos, como también en las Resoluciones y ordenes emanadas de la Dirección del empleador. En caso de terminación unilateral e intempestiva, sin justa causa, por parte del trabajador, el empleador dará cumplimiento a lo contemplado en la Ley. **SEXTA: Obligaciones del trabajador.** Además de las obligaciones consagradas en la Ley, las normas que regulan el presente contrato, los reglamentos, circulares e instructivos del EMPLEADOR, el TRABAJADOR se compromete a cumplir con las siguientes obligaciones especiales: 1. Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores y compañeros. 2. Obedecer con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o de enfermedades profesionales. 3. Observar las medidas preventivas higiénicas prescritas por las autoridades del ramo. 4. Utilizar de acuerdo con las instrucciones recibidas, los elementos de protección y dar el uso adecuado al calzado y vestido de labor que le suministre el empleador. 5. Observar las demás obligaciones inherentes a la naturaleza de este contrato de trabajo. **SEPTIMA: Prohibiciones.** A demás de las prohibiciones consagradas en la Ley, las normas que regulan el presente contrato, reglamentos y circulares e instructivos del EMPLEADOR, se prohíbe al TRABAJADOR: a) Sustraer de la fábrica, taller o establecimiento los útiles de trabajo, las materias primas o productos elaborados sin permiso del Empleador. b) Asistir al trabajo bajo los efectos del alcohol, drogas estimulantes o alucinógenas. Ingerir o conservar bebidas embriagantes o aplicarse o conservar sustancias estimulantes, alucinógenas o tóxicas en el lugar de trabajo. c) Conservar armas de cualquier clase en el sitio de trabajo. d) Faltar al trabajo sin justa causa de impedimento o sin permiso del Empleador, excepto en los casos de huelga, en los cuales debe abandonar el lugar de trabajo. e) Disminuir intencionalmente el ritmo de ejecución del trabajo, suspender labores, promover suspensiones intempestivas del trabajo e incitar a su declaración o mantenimiento, sea que participe o no en ellas. f) Hacer coletas, rifas, suscripciones o cualquier otra clase de propaganda en los lugares de trabajo. g) Delegar a otro trabajador la ejecución del trabajo asignado sin permiso expreso del Empleador y/o cambiar de turnos de trabajo sin autorización del empleador. h) Retrasarse del turno antes que se presente el trabajador que deba sucederlo y/o abandonar, aún por breve tiempo, el sitio de trabajo sin permiso del superior, sin que haya fuerza mayor o motivo plenamente justificado i) Trabajar horas extras sin autorización del empleador. j) Dormir o acostarse en el sitio de trabajo. k) No avisar que se encuentra enfermo o impedido para trabajar normalmente. l) Haber presentado para la admisión o presentación después para cualquier propósito, documento o información falsos, dolosos, incompletos, enmendados o contrarios a la verdad. m) Faltar al trabajo sábado, domingo o festivo sin justa causa, cuando el empleador lo requiera de conformidad con el artículo 175 del C.S.T., subrogado por el artículo 27 de la Ley 50/90 n) Llevar al trabajo revistas, periódicos u objetos que puedan distraer su concentración en el trabajo o) Cualquier otra prohibición que se derive de la naturaleza de la labor para la cual ha sido contratado. **OCTAVA:** Constituyen faltas graves, para los efectos legales, las



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.798.817

ARIAS SALAZAR

ANTONIO JESUS

*[Signature]*  
Firma



MODELO DE DEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO  
EL CARMEN  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.66  
O+

ESTATURA 0.5 M  
SEXO M

27-SEP-1969 QUITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*  
REGISTRO NACIONAL  
CARLOS ALBERTO MARTINEZ



4-3102200-0028249-M-0011798817-20110201

0025960011A1

0151175-52



Antonio Jesus Alvarado Salazar

En la Republica de Costa Rica Departamento de Alajuela

Municipio de San Carlos

a 13 del mes de octubre de mil novecientos 66

se presento el señor Manuel Alvarado

edad, de nacionalidad Costa Ricense natural de San Carlos

en San Carlos y declaro: que el dia 13

del mes de Mayo de mil novecientos 66 siendo las

12 de la noche 6 y 30 minutos nació en

del municipio de San Carlos Republica de Costa Rica un niño de

sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Antonio Jesus

hijo legítimo del señor Jose Alvarado de 58 años de edad,

natural de San Carlos Republica de Costa Rica de profesión Agricultor

y la señora Manuelita Salazar de 38 años de edad, natural de

San Carlos Republica de Costa Rica de profesión Señal siendo

abuelos paternos Don Jose y Doña Maria Alvarado

y abuelos maternos Don Jose y Doña Maria Salazar

Fueron testigos

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Manuel Alvarado (con cédula No.)

El testigo, Manuel Alvarado (con cédula No.)

El testigo, Manuel Alvarado (con cédula No.)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936 reconozco al niño a que se refiere esta

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Indicativo  
Serial

08889940

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Clase de oficina:		Registraduría	Notaría	Consulado	Correimiento	Insp. de Policía	Código
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía		CÓDIGO					

Datos del inscrito		Apellidos y nombres completos		Documento de identificación (Clase y número)		Sexo (en letras)	
ARIAS SALAZAR ANTONIO JESUS						MASCULINO	
CC No. 11798817							

Datos de la defunción		Lugar de la defunción - País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía		COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - BUGA	
Fecha de la defunción		Año		Mes	
2022		20		07	
Presunción de muerte		Número de certificado de defunción		73195818-9	
Juzgado que profiere la sentencia		Año		Mes	
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario		JULIO CESAR ARROYAVE AGUIRRE - MEDICO GENERAL	
Aprobación Judicial		Certificado Médico		X	

Datos del denunciante		Apellidos y nombres completos		ROCHA RAMIREZ JOHN ANDREI	
Documento de identificación (Clase y número)		Firma		CC No. 1115071175	
				John Andrei Rocha	

Primer testigo		Apellidos y nombres completos		Documento de identificación (Clase y número)	
Firma					

Segundo testigo		Apellidos y nombres completos		Documento de identificación (Clase y número)	
Firma					

Fecha de inscripción		Año		Mes		Día	
2022		07		20		20	
Nombre y firma del funcionario que autoriza		GUAN MANUEL FUENTES					

ESPACIO PARA NOTAS



Señores.

AXA COLPATRIA

E.S.D.

NATALIA ARIAS VALENCIA, Mayor y vecina de esta ciudad, identificada civilmente con la cedula de ciudadanía No. 1.077.481.901, respetuosamente me permito solicitar a su despacho se sirva originar el acto administrativo de reconocimiento de pensión de sobrevivientes en calidad de beneficiaria (hija) de mi Padre, el señor ANTONIO JESÚS ARIAS SALAZAR (Q.E.P.D) quien falleció el día 24 de junio de 2022, y se identificó con el número de cedula de ciudadanía 11.798.817, solicitud que impetro de acuerdo a los siguientes:

#### HECHOS

**PRIMERO:** Mi padre señor ANTONIO JESÚS ARIAS SALAZAR (Q.E.P.D) lamentablemente falleció el día 24 de junio de 2022, (q.e.p.d), en su sitio de trabajo.

**SEGUNDO:** Mi padre estaba vinculado laboralmente a la empresa GENTE DEL CAMPO S.A.S, NIT 900.485.770-9 representada legalmente por la Dra. CLARA INÉS TAFURT MAYOR identificada con la cedula de ciudadanía número CC, 31.177.377, bajo el cargo de obrero agrícola.

**TERCERO:** La empresa GENTE DEL CAMPO S.A.S, tenía afiliado a mi Padre a la ARL riesgos laborales, con la entidad AXA COLPATRIA NIT: 860.002.184-6.

**CUARTO:** Yo dependía económicamente del auxilio y ayuda económica que en vida me daba mi padre señor ANTONIO JESÚS ARIAS SALAZAR (Q.E.P.D).

**QUINTO:** En la actualidad tengo 23 años edad nací el día 6 de octubre de 1999.

**SEXTO:** Me desempeño en la actualidad como estudiante, cursando el sexto semestre de enfermería en la UNIVERSIDAD TECNOLOGA DEL CHOCO "DIEGO LUIS CORDOBA".

**SÉPTIMO:** Cumplio cabalmente con los requisitos para acceder a la sustitución pensional, de acuerdo a lo contemplado en el art 46 y siguientes del Régimen de la Seguridad Social. (Ley 100 de 1993), razón por la cual hago la respectiva solicitud a la entidad que realiza los pagos.

#### ANEXOS

Copia de cedula del fallecido señor ANTONIO JESÚS ARIAS SALAZAR (Q.E.P.D).

Copia de registro civil de defunción.

Copia de contrato laboral.

Registro civil de nacimiento de la peticionaria.

Copia de cedula de la peticionaria.

Certificado estudiantil.

Solicitud de reconocimiento de sustitución pensional.

Certificado de cuanta bancaria.

Declaración juramentada.