



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE CORRECCIONES DE HISTORIA LABORAL REGISTRO DE INCONSISTENCIAS

### FORMA 2

Diligencie este formulario para solicitar la corrección de inconsistencias de periodos de cotización comprendidos entre enero de 1967 y diciembre de 1994, y la actualización de tiempos cotizados en administradoras de fondos privados de pensiones.

#### D. INCONSISTENCIAS DE PERÍODOS DE COTIZACIÓN ENTRE ENERO DE 1967 Y DICIEMBRE DE 1994

33. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró <b>TANIA S.A</b>					34. Número patronal <b>2016100153</b>				
35. Nombre propietario/Representante legal					36. Número de NIT				
37. Dirección donde laboró o Sucursal			38. Ciudad/Municipio <b>MEDELLÍN</b>		39. Departamento <b>ANTIOQUIA</b>				
40. Requerimiento		41. Periodo de cotización		42. Dato I.B.C. correcto		43. Requerimiento		44. Periodo de cotización	
Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)		Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Hasta (mm/aaaa)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>03 / 1988</b>	<b>05 / 1988</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si los datos del empleador son iguales a los que escribió en el anterior módulo, no necesita repetirlos, y de ser así, continúe con el campo N.º 53.

46. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró					47. Número patronal				
48. Nombre propietario/Representante legal					49. Número de NIT				
50. Dirección donde laboró o Sucursal			51. Ciudad/Municipio		52. Departamento				
53. Requerimiento		54. Periodo de cotización		55. Dato I.B.C. correcto		56. Requerimiento		57. Periodo de cotización	
Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)		Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Hasta (mm/aaaa)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si los datos del empleador son iguales a los que escribió en el anterior módulo, no necesita repetirlos, y de ser así, continúe con el campo N.º 66.

59. Nombre o Razón Social de la empresa donde laboró					60. Número patronal				
61. Nombre propietario/Representante legal					62. Número de NIT				
63. Dirección donde laboró o Sucursal			64. Ciudad/Municipio		65. Departamento				
66. Requerimiento		67. Periodo de cotización		68. Dato I.B.C. correcto		69. Requerimiento		70. Periodo de cotización	
Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Desde (mm/aaaa)	Hasta (mm/aaaa)		Periodo falta	Periodo sobre	I.B.C. errado	Hasta (mm/aaaa)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### E. ACTUALIZACIÓN DE PERÍODOS COTIZADOS EN FONDOS PRIVADOS DE PENSIONES

72. Nombre del Fondo Privado		73. Desde (mm/aaaa)		74. Hasta (mm/aaaa)		75. Requerimiento o solicitud (seleccione con X según el caso)						76. Firma del Solicitante	
Periodo falta	Periodo sobre	Falta retro	Inconsistencia días cotizados	Nombre	I.B.C. errado								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
												No. <b>43033.942</b>	