

**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>INVERSIONES TANIA CUERVO Y ACEVEDO</b>				34. Número patronal <b>02016102716</b>			
35. Nombre propietario/Representante legal <b>Maria Cristina Acevedo Zuluaga</b>				36. Número de NIT <b>890901218</b>			
37. Dirección donde laboró o Sucursal <b>Antioquia</b>		38. Ciudad/Municipio <b>Medellín</b>		39. Departamento <b>Antioquia</b>			
40. Requerimiento Periodo falta <input checked="" type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		41. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		42. Dato I.B.C. correcto		43. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
		44. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) Hasta (mm/aaaa)		45. Dato I.B.C. correcto			


Si los datos del empleador son iguales a los que escribí 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 Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		54. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) Hasta (mm/aaaa)		55. Dato I.B.C. correcto		56. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
		57. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) Hasta (mm/aaaa)		58. Dato I.B.C. correcto			

Si los datos del empleador son iguales a los que escribí 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 Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		67. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) Hasta (mm/aaaa)		68. Dato I.B.C. correcto		69. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
		70. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) Hasta (mm/aaaa)		71. Dato I.B.C. correcto			

**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 sobra	Falta retro	Inconsistencia	Nombre	I.B.C.	 CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> No 43033942	

**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>INVERSIONES TANIA CUERVO Y ACEVEDO</b>				34. Número patronal <b>02016102716</b>			
35. Nombre propietario/Representante legal <b>Maria Cristina Acevedo Zuluaga</b>				36. Número de NIT <b>890901218</b>			
37. Dirección donde laboró o Sucursal <b>Antioquia</b>		38. Ciudad/Municipio <b>Medellin</b>		39. Departamento <b>Antioquia</b>			
40. Requerimiento Periodo falta <input checked="" type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		41. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		42. Dato I.B.C. correcto		43. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
44. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		45. Dato I.B.C. correcto					


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 Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		54. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		55. Dato I.B.C. correcto		56. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
57. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		58. Dato I.B.C. correcto					

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 Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>		67. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		68. Dato I.B.C. correcto		69. Requerimiento Periodo falta <input type="checkbox"/> Periodo sobra <input type="checkbox"/> I.B.C. errado <input type="checkbox"/>	
70. Periodo de cotización Desde (mm/aaaa) <b>08 1979</b> Hasta (mm/aaaa) <b>05 1988</b>		71. Dato I.B.C. correcto					

**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 sobra	Falta retro	Inconsistencia días cotizados	Nombre erratio	I.B.C. errado	 CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> No 43033942	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		