


<div>Departamento del Valle del Cauca</div> <div></div> <div>Gobernación</div>	SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO / AUXILIO DE MATERNIDAD / SUSTITUCIÓN PENSIONAL / ACRECIMIENTO PENSIONAL / PAGO DE MESADA	Código: FO-M8-P1-35
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 06/07/2020
		Página: 1 de 1

FECHA DE SOLICITUD: día ____ mes ____ año ____		
NOMBRE(S): _____		
CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____		
Marque con una "X" el tipo de solicitud que requiere:		
Auxilio Funerario: <input type="checkbox"/>	Auxilio Maternidad: <input type="checkbox"/>	Sustitución Pensional: <input type="checkbox"/>
Acrescimiento Pensional: <input type="checkbox"/>	Pago de Mesada: <input type="checkbox"/>	
FIRMA DE QUIEN TRAMITA LA SOLICITUD: _____		
FIRMA DE QUIEN ACREDITE HABER SUFRAGADO LOS GASTOS DE ENTIERRO (Sólo aplica para auxilio funerario): _____		
TELÉFONO FIJO: _____		CELULAR: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____		
DIRECCIÓN: _____		
EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 56 DE LA LEY 1437 DE 2015, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN Y ACEPTO RECIBIR INFORMACIÓN Y SER NOTIFICADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS	SI	NO
RADICACIÓN: (Competencia de la Entidad) SADE N°.: _____		
Nombre del funcionario: _____		
Fecha: día ____ mes ____ año ____ Hora: _____		
DOCUMENTOS REQUISITOS	SI	NO
Auxilio Funerario:		
1. Solicitud - FO-M8-P1-35 debidamente diligenciada		
2. Certificado de cuenta bancaria original del beneficiario en la cual se consignará el auxilio Funerario		
3. Factura original de los gastos de entierro a nombre de quien solicita el auxilio funerario, es decir de quien sufrago los gastos de entierro		
4. Certificado de Defunción original del pensionado(a) o jubilado(a) con sello original, tres (3)		
5. Fotocopias de la cédula ciudadanía tanto del pensionado(a) o jubilado (a) fallecido (a) como del solicitante; dos (2)		
6. Certificación bancaria original del pensionado(a) o jubilado(a) fallecido (a) en la que especifique fecha en que se consignó la última mesada, el último retiro y el saldo a la fecha		
7. Certificado de defunción y la factura original, las cuales deben ser apostilladas, si el pensionado(a) o jubilado(a) ha fallecido en el exterior		
Nota: En el evento en que el pensionado(a) o jubilado(a) fallecido(a) haya sido titular de algún contrato pre-exequial, tendrá derecho al auxilio funerario quien sea beneficiario de la sustitución pensional		
Auxilio de Maternidad:		
1. Solicitud - FO-M8-P1-35 debidamente diligenciada		
2. Fotocopia de la cédula ciudadanía de la madre o el padre		
3. Registro civil de nacimiento del menor		
Sustitución Pensional		
1. Fotocopia de cédula de ciudadanía actualizada del fallecido legible.		
2. Fotocopia de cédula de ciudadanía actualizada del peticionario legible.		
3. Original o copia autentica de registro civil de defunción y dos fotocopias.		
4. Partida de bautismo original del solicitante si nació antes del 15 de junio de 1938, con vigencia mínima de 3 meses. Si nació después del 15 de junio de 1938 debe presentar original de registro civil de nacimiento con vigencia mínima de 3 meses.		
5. Partida de matrimonio o registro civil de matrimonio (si contrajeron nupcias).		
6. Declaración extrajudicial de convivencia rendida por dos testigos (no familiares) donde conste la convivencia entre el solicitante y el causante, indicando el tiempo de convivencia, así mismo especificando las respectivas fechas de convivencia.		

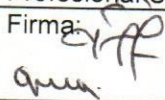


<div>Departamento del Valle del Cauca</div> <div></div> <div>Gobernación</div>	SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO / AUXILIO DE MATERNIDAD / SUSTITUCIÓN PENSIONAL / ACRECIMIENTO PENSIONAL / PAGO DE MESADA	Código: FO-M8-P1-35
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 06/07/2020
		Página: 1 de 1

7. Certificación (original) de afiliación a la EPS del pensionado indicando sus beneficiarios con fecha de inicio y terminación del servicio de salud. (No se acepta relación de semanas cotizadas).		
8. Certificación de la EPS con fecha de inicio indicando sus beneficiarios (no se acepta relación de semanas cotizadas); si el peticionario es cotizante		
9. Registro civil de nacimiento y tarjeta de identidad de los hijos menores.		
10.Registro civil de nacimiento y fotocopia de cédula de ciudadanía de los hijos mayores estudiantes, aportando original de certificación de estudio con vigencia mínima de 3 meses.		
11. Original de calificación expedida por la Junta Regional de Calificación de invalidez. Si la persona discapacitada no tiene la capacidad para actuar por si sola debe presentar copia autentica, con sello original de la sentencia de interdicción en la que se nombre el curador; SÓLO APLICA PARA HIJOS MAYORES DISCAPACITADOS		
12. Declaración extrajuicio rendida por 2 testigos (no familiares) en la que conste la dependencia económica del solicitante con el causante; SÓLO APLICA PARA HIJOS MAYORES DISCAPACITADOS:		
OTROS:		
NOTA ✓ PODRÁ DESCARGAR ESTE FORMATO INGRESANDO A: http://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tramites ✓ RADICAR EN LA VENTANILLA ÚNICA ESTE FORMATO ACOMPAÑADO DE TODOS LOS DOCUMENTOS REQUISITOS, DE ACUERDO A LA SOLICITUD QUE REQUIERA ✓ PODRÁ REALIZAR EL SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD, COMUNICÁNDOSE AL PBX 6200000, EXTENSIÓN 2170.		

<div>Departamento del Valle del Cauca</div> <div></div> <div>Gobernación</div>	SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO / AUXILIO DE MATERNIDAD / SUSTITUCIÓN PENSIONAL / ACRECIMIENTO PENSIONAL / PAGO DE MESADA	Código: FO-M8-P1-35
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 06/07/2020
		Página: 1 de 1

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
SOLICITUD AUXILIO FUNERARIO / AUXILIO DE MATERNIDAD / SUSTITUCIÓN PENSIONAL / ACRECIMIENTO PENSIONAL / PAGO DE MESADA

- Fecha: escribir el día, mes y el año con números, desde la fecha inicial hasta la fecha final en que laboró. Ejemplo: Desde: 04-10-1978 hasta: 12/11/2006.
- Nombre(s): escribir con letra clara y legible, el(los) nombre(s) completo(s); de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- Cédula de Ciudadanía: escribir claramente el número de la cédula de ciudadanía de la persona que tramita la solicitud de auxilio funerario / auxilio de maternidad / sustitución pensional / acrecimiento pensional / pago de mesada.
- Marcar con una (X), el tipo de solicitud que requiere.
- Firma de quien tramita la solicitud: Firma de quien tramita la solicitud de auxilio funerario / auxilio de maternidad / sustitución pensional / acrecimiento pensional / pago de mesada.
- Firma de quien acredite haber sufragado los gastos de entierro (Sólo aplica para auxilio funerario): Firma de la persona que sufraga los gastos de entierro.
- Teléfono Fijo: escribir todos los números del(os) teléfonos del contacto.
- Celular: escribir todos los números del(os) celulares del contacto.
- Correo Electrónico: escribir con letra clara y legible su correo electrónico.
- Dirección: escribir con letra clara y legible, la dirección de su domicilio.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Fredy H. Rojas E., Gloria Mercedes Arenas, Natali Iriarte Acosta	Nombre: Ricardo Yate Villegas	Comité Institucional de Gestión y Desempeño Acta No. 008
Cargo: Líder de Programa, Profesional Especializado, Profesional Universitario	Cargo: Subdirector de Gestión Humana	
Firma:  	Firma: 	
Fecha: 28/05/2020	Fecha: 28/05/2020	Fecha: 06/07/2020

