Bogotá D.C, dd /mm/ aaaa

Señor (a)

Afiliado (a)

[XXXXXX@gmail.com](mailto:XXXXXX@gmail.com)

Ciudad

Ref. Rad. Porvenir

C.C

**T.N**

Reciba un cordial saludo.

En atención a su solicitud del oficio radicado a Porvenir, en el cual solicitan elaboración de cálculo de omisión por periodos no pagados para el (la) señor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esta Administradora requiere que por favor nos haga llegar la siguiente documentación:

1. Certificación laboral expedida por el empleador donde conste la fecha de ingreso y la fecha de retiro de la entidad y donde conste el último salario devengado por el trabajador a la fecha de la omisión.
2. Diligenciar el formulario que se adjunta a esta comunicación, donde se debe relacionar la información de salario mes a mes por el término de la omisión.
3. Certificación bancaria del titular que realizará el pago de la Omisión.
4. RUT del empleador

Una vez el Empleador remita la información solicitada procederemos de la siguiente forma:

* Si es procedente, se elaborará el cálculo de Omisión, y de administración y se remitirá por correo para que el pago se efectué dentro de los 30 días siguientes.
* Se elaborará el acuerdo de normalización de aportes.

Para sus consultas ponemos a su disposición nuestros canales de atención si requiere información adicional: Línea de Servicio al Cliente en Bogotá al 7447678, en Medellín 6041555, en Barranquilla 3855151, en Cali 4857272, a nivel nacional al 018000510800 y nuestra red de oficinas

Nuestro propósito es estar siempre a su lado, construyendo un mejor porvenir para todos [1] [2] [3].

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado

Para nosotros es muy importante haber atendido su solicitud.

Cordialmente,

**XXXXXXXXXXXXXXX**

XXXXXXXXXXXXXX

XXX/XXX

Anexo: Formato cálculo omiso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

