

**MANIFESTACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA  
DEL SOLICITANTE (HIJO MAYOR DE EDAD, PADRES O HERMANO INVALIDO) RESPECTO AL PENSIONADO**

**PARA TRAMITES DE RECONOCIMIENTO DE SUSTITUCION PENSIONAL**

Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
ECOPETROL S.A.  
Coordinación Gestión de Pensiones

**DATOS PERSONALES DEL (LA) DECLARANTE:**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ciudad y Dirección de Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado(a) \_\_\_ Soltero(a) \_\_\_

**DATOS DEL PENSIONADO FALLECIDO DEL CUAL SE DECLARA QUE SE DEPENDE ECONOMICAMENTE**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MANIFESTACION DEL (LA) DECLARANTE:**

*(Señalar con una X la casilla que corresponda)*

El solicitante de la sustitución pensional dependía económicamente del pensionado en mención SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente trabaja SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente ha contraído nupcias o hace vida marital SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional recibe pensión u otro tipo de ingresos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su respuesta anterior fue afirmativa. El ingreso percibido me permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de ECP en mención? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Observaciones o aclaraciones sobre la manifestación realizada:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Nota: La anterior manifestación escrita es hecha bajo la gravedad de juramento, entendiéndose que Ecopetrol S.A. adoptará las acciones legales pertinentes, en caso de encontrarse que lo declarado no corresponde a la realidad.*

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Declarante

**MANIFESTACION DE DEPENDENCIA ECONOMICA POR PARTE DE UN TERCERO RESPECTO AL CAUSANTE**

**PARA TRAMITE DE RECONOCIMIENTO DE SUSTITUCION PENSIONAL**

Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
ECOPETROL S.A.  
Coordinación Gestión de Pensiones

**DATOS PERSONALES DEL (LA) DECLARANTE:**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ciudad y Dirección de Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PENSIONADO FALLECIDO DEL CUAL SE DECLARA QUE SE DEPENDE ECONOMICAMENTE**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUSTITUCION PENSIONAL:**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Parentesco con el pensionado, Hijo(a) \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_ Hermano \_\_\_\_\_

**MANIFESTACION DEL (LA) DECLARANTE:**

*(Señalar con una X la casilla que corresponda)*

El solicitante de la sustitución pensional dependía económicamente del pensionado en mención SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente trabaja SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente ha contraído nupcias o hace vida marital SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional recibe pensión u otro tipo de ingresos SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su respuesta anterior fue afirmativa. El ingreso percibido me permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de ECP en mención? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Observaciones o aclaraciones sobre la manifestación realizada:**

\_\_\_\_\_  
*Nota: La anterior manifestación escrita es hecha bajo la gravedad de juramento, entendiéndose que Ecopetrol S.A. adoptará las acciones legales pertinentes, en caso de encontrarse que lo declarado no corresponde a la realidad.*

\_\_\_\_\_  
Firma del (la) Declarante