

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

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 al momento de su fallecimiento

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente trabaja

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 le permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de Ecopetrol 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**

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 al momento de su fallecimiento

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

El solicitante de la sustitución pensional actualmente trabaja

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 le permite subsistir económicamente sin dependencia del pensionado de Ecopetrol 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**