

CUÍDATE - CUÍDAME

SE CONVOCA AL PERSONAL JUBILADO DE LA DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, PARA QUE COMPAREZCAN A LA SUBDIRECCION DE GESTION ADMINISTRATIVA O A TRAVÉS DEL Correo electrónico: financiera@saluddecaldas.gov.co, CON EL FIN DE ACTUALIZAR LA BASE DATOS DEL PASIVOCOL.

LOS DATO QUE SE DEBEN SUMINISTRAR SON:

DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS			
GRUPO FAMILIAR PARA CALCULO DEL PASIVO PENSIONAL (PASIVOCOL)			
NOMBRE PENSIONADO: _____			
NUMERO DE CEDULA: _____			
Nombres y Apellidos (Beneficiarios)	Fecha Nacimiento Beneficiario (día - mes - año)	Está Invalído (SI o NO)	Parentesco: . Conyuge . Hijo(a) . Madre . Padre . Hermano Invalído



Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46

Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co