

Popayán XXXXXX de XXXXXX

Doctora:

María del Socorro Cisneros Enríquez

Directora Unidad de Salud

Unidad de Salud

Universidad del Cauca

Ciudad

Referencia: Solicitud de permanencia como cotizante en la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA y compromiso de pago.

XXXXXXXXXXXXXX, persona mayor de edad con domicilio y residencia conocidos en la ciudad de Popayán, identificada con la cédula de ciudadanía No XXXXXXXXXXXXXXX, de forma respetuosa mediante el presente escrito, me permito manifestar y solicitar lo siguiente:

CONSIDERACIONES

Expresar las razones o motivos del presente escrito Ejemplo:

1. Que el cotizante se encuentra pronto a cumplir los requisitos para obtener la respectiva prestación pensional o que habiendo cumplido dichos requisitos, está en trámite el reconocimiento de la pensión y/o su inclusión en nómina. Lo anterior dependiendo del caso en particular de cada cotizante.
2. De conformidad con lo expuesto, dependiendo de la situación de cada cotizante se deberá expresar si ya se presentó solicitud de reconocimiento de la prestación pensional, ante qué entidad, si la misma ya fue reconocida y mediante qué tipo de acto (se debe especificar de forma clara y concreta). De igual forma deberá expresarse de ser el caso, si habiéndose proferido un reconocimiento pensional aún no se efectúa la inclusión en nómina.
3. En caso de haberse presentado renuncia de forma libre y voluntaria al empleo y/o cargo desempeñado en la UNIVERSIDAD DEL CAUCA, dicha situación deberá mencionarse, especificando la fecha a partir de la cual se aceptó la renuncia y mencionando el acto administrativo mediante el cual se aceptó la misma. **NOTA: El presente punto no implica que se esté induciendo y/o exigiendo a los cotizantes a que presenten renuncia a la UNIVERSIDAD DEL CAUCA, lo expresado aplica para quienes haya sido su voluntad presentarla).**

4. Que el cotizante se encuentra desvinculado de la UNIVERSIDAD DEL CAUCA, pero aún no empieza a devengar de forma efectiva la mesada pensional.
5. El cotizante deberá expresar que de forma libre es su voluntad de acogerse a lo dispuesto en el artículo 1 de la ley 1443 de 2011, con la finalidad de seguir vinculado a la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA, Norma que establece lo establece lo siguiente:

“(....) *ARTÍCULO 1o. Modifíquese el literal c) del artículo 2o de la Ley 647 de 2001, el cual quedará así:*

c) Afiliados. Únicamente podrá tener como afiliados a los miembros del personal académico, a los empleados y trabajadores de la respectiva Universidad, y a las personas que al término de su relación laboral se encuentren afiliadas al Sistema Universitario de Salud y adquirieran el derecho a la pensión con la misma Universidad o con el Sistema General de Pensiones.

Se garantizará el principio de libre afiliación y la afiliación se considerará equivalente para los fines del tránsito del Sistema General de la Ley 100 de 1993 al sistema propio de las universidades o viceversa, sin que sean permitidas afiliaciones simultáneas. (....)”.

6. Que es la voluntad del cotizante mientras comienza a devengar de forma efectiva su mesada pensional, realizar el pago de las respectivas cotizaciones en salud, con la finalidad de que la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA no se vea obligada a tener que suspender los servicios médicos por falta de pago.
7. Que el cotizante se compromete a realizar el pago de la respectiva cotización en salud de forma anticipada dentro de los cinco primeros días de cada mes por el valor de **XXXXXXXXXXXXXX**.

COMPROMISO VOLUNTARIO DE PAGO

1. En mi calidad de cotizante de la UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA, y de conformidad con las consideraciones arriba expuestas me comprometo a realizar el pago de la respectiva cotización en salud de forma anticipada dentro de los cinco primeros días de cada mes.

2. El valor de la cotización en salud a realizar, será por el valor de **XXXXXXXXXXXXX**.
3. Me comprometo a lo expresado en los puntos anteriores, por el termino máximo de seis meses, lapso prudencial en el cual ya deberé tener reconocida y estar devengando de forma efectiva mi mesada pensional.

Suscribo con la más alta consideración.,

XXXXXXXXXXXXX