



**CAJA DE SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN EJECUTIVA NACIONAL DE PRESTACIONES ECONÓMICAS**

**SOLICITUD PARA EL PAGO DE LA PENSIÓN O JUBILACIÓN**  
**POR EL SISTEMA DE ACH**

PARTE I	SOLICITUD					
<table border="1"><tr><td><b>IVM</b></td><td></td></tr><tr><td><b>RIESGOS PROFESIONALES</b></td><td></td></tr></table>	<b>IVM</b>		<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>		FECHA: _____ de _____ de 20 _____	
<b>IVM</b>						
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
UNIDAD EJECUTORA _____						
NOMBRE DEL PENSIONADO (A) o JUBILADO (A): _____						
SEGURO SOCIAL: _____ CÉDULA No. _____ TELEFONO: _____						
A través de este documento solicito a la Caja de Seguro Social que mi pago por concepto de Pensión sea acreditado en la cuenta que se describe a continuación, y la ubicación para el retiro del Talonario sea en: _____						
FIRMA DEL PENSIONADO (A) o JUBILADO (A) _____						

PARTE II	PARA USO DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO	
ENTIDAD DE CRÉDITO / (BANCO O COOPERATIVA)	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
	AHORRO <input type="checkbox"/>	
	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	
La cuenta de Ahorro o Corriente, debe ser solo a título único y personal del Pensionado (a) o Jubilado (a) que recibe pago por pensión.		
<b>SELLO</b>	NOMBRE DEL OFICIAL RESPONSABLE (BANCO) _____	
CODIGO DEL BANCO _____	FIRMA DEL OFICIAL RESPONSABLE _____	FECHA _____

PARTE III	PARA USO INTERNO DE LA C.S.S.										
<table border="1"><tr><td><b>NUEVO PENSIONADO</b></td><td></td></tr><tr><td><b>RECIBE PAGO EN CHEQUE</b></td><td></td></tr></table>	<b>NUEVO PENSIONADO</b>		<b>RECIBE PAGO EN CHEQUE</b>		DEPARTAMENTO _____						
<b>NUEVO PENSIONADO</b>											
<b>RECIBE PAGO EN CHEQUE</b>											
<table border="1"><tr><td rowspan="4"><b>SOLICITUD PARA CAMBIO DE:</b></td><td>BANCO y/o CUENTA BANCARIA</td><td></td></tr><tr><td>NOMBRE o CORRECCIÓN No. CÉDULA</td><td></td></tr><tr><td>UBICACIÓN PARA RETIRO DE TALONARIO</td><td></td></tr><tr><td>OTRO</td><td></td></tr></table>	<b>SOLICITUD PARA CAMBIO DE:</b>	BANCO y/o CUENTA BANCARIA		NOMBRE o CORRECCIÓN No. CÉDULA		UBICACIÓN PARA RETIRO DE TALONARIO		OTRO		VoBo. NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA C.S.S. _____	
<b>SOLICITUD PARA CAMBIO DE:</b>		BANCO y/o CUENTA BANCARIA									
		NOMBRE o CORRECCIÓN No. CÉDULA									
		UBICACIÓN PARA RETIRO DE TALONARIO									
	OTRO										
	FECHA _____										

## INSTRUCTIVO

### “SOLICITUD PARA EL PAGO DE LA PENSIÓN O JUBILACIÓN POR EL SISTEMA DE ACH”

Este trámite consiste en formalizar el pago de la pensión por acreditamiento a una cuenta de ahorro o corriente.

Para llenar la solicitud se debe seguir el siguiente instructivo:

**PARTE I:** Le corresponde llenarla al personal responsable que atenderá al Pensionado (a) o Jubilado (a) en la Agencia, el mismo indicará lo siguiente:

IVM - Invalidez, Vejez y Muerte	Identifica el tipo de Riesgo al que corresponde el Pensionado (a) o Jubilado (a).
Riesgos Profesionales	
Fecha	Agregue la fecha en la que se expide la Solicitud
Unidad Ejecutora	Incorpore el nombre de la Unidad Ejecutora que expide la Solicitud
Nombre del Asegurado (a)	Agregue el Nombre completo del Asegurado (a), Pensionado (a) o Jubilado (a).
Seguro Social, Cédula No. Y Teléfono	Agregue el número de Seguro Social, número de Cédula del Asegurado (a), Pensionado (a) o Jubilado (a) y teléfono.
Ubicación para el retiro del Talonario	Agregar el lugar donde el Asegurado (a), Pensionado (a) o Jubilado (a) desea el retirar el Talonario.
Firma del Pensionado (a) o Jubilado (a)	Firma del Asegurado (a), Pensionado (a) o Jubilado (a) que solicita esta modalidad.

**PARTE II:** Le corresponde a la Entidad de Crédito, que elija el Pensionado (a) o Jubilado (a) donde desea recibir sus pagos, le corresponderá al oficial responsable llenarla.

Entidad de Crédito / (Banco o Cooperativa)	Colocará el Nombre completo del Banco o Cooperativa a la que corresponde la cuenta del Pensionado (a) o Jubilado (a).
Tipo de Cuenta (Ahorro o Corriente)	Identificará el número que cuenta a la que corresponde al Pensionado (a) o Jubilado (a).
Número de Cuenta	Anotará el número de cuenta donde se le harán los pagos al Pensionado (a) o Jubilado (a).
Código del Banco	Estampará el sello del Banco o Cooperativa.
Nombre del Oficial Responsable (Banco)	Colocará su nombre certificando la información de la cuenta del Pensionado (a) o Jubilado (a).
Firma del Oficial responsable	Firma como responsable de la información de la cuenta.
Fecha	Coloca la fecha en que se ha llenado esta sección del formulario

**PARTE III:** Le corresponde llenarla al personal responsable en la Agencia que reciba la solicitud, el cual verificará que se encuentre completa toda la información de la Parte I y Parte II antes indicada y procederá a completar el documento.

Nuevo Pensionado	Agrega una <b>X</b> , identificando si el Pensionado (a) o Jubilado (a) recibe pago por primera vez.
Recibe Pago en Cheque	Agrega una <b>X</b> , identificando si el Pensionado (a) o Jubilado (a) actualmente recibe pagos por cheque
Solicitud por Cambio de	Identifica con una <b>X</b> , el tipo de cambio que solicita.
Departamento	Agrega el nombre del Departamento en el que se recibe el formulario.
Vo.Bo. Nombre y Firma del Funcionario de la C.S.S.	Agrega Nombre y firma certificando que todos los datos en el formulario están completos.
Fecha	Adicione la fecha en que se ha llenado esta sección del formulario