

Nombre del Expediente:   
 Nombre:   
 Puesto:   
 Dirección:

ID	Dirección	Fecha de Inicio Del Periodo Que Se Informa	Fecha de Término Del Periodo Que Se Informa	Estado (catálogo)	Tip de Jubilación O Pensión (Nombre)	Primer Apellido	Segundo Apellido	Monte de La Función de su Pensión Que Recibe Directamente Del Estado Mensual (Periodicidad Del Monte Recibido)	Área(s) Responsable(s) Que Genera(n), Posee(n), Publica(n) / Actualiza La Información (Fecha de Validación)	Fecha de Actualización	Nota	
00000004	BOGOTÁ	01/01/2001	01/01/2001	ANULADO	NO AFILIADA	NO	POLYCA	NO	ADMINISTRACION	01/01/2001	01/01/2001	Se aplica para el período. El puntaje no tiene validez al momento.