


**CONTESTACION DE DEMANDA JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ VS PROTECCION RAD: 2023-00154**

Maria Elizabeth Zuñiga Abogados Consultores S.A.S <mzuniga.abogados@gmail.com>

Jue 13/07/2023 10:43

Para: Juzgado 20 Laboral Circuito - Valle Del Cauca - Cali <j20lctocali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: astreacaliabogados@gmail.com <astreacaliabogados@gmail.com>; Luis Carlos Pereira Jimenez <notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co>; Buzon ProcesosJudiciales <procesosjudiciales@colfondos.com.co>

 3 archivos adjuntos (4 MB)

CONTESTACION JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ.pdf; DDA DE RECONVENCION JORGE ARIZA.pdf; DOC JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ.pdf;

Señores

Juzgado 20 Laboral del Circuito de Cali

E. S. D.

Reciba cordial y respetuoso saludo.

Maria Elizabeth Zúñiga, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 41.599.079 y T.P. 64.937 del C.S. de la J., en calidad de apoderada de PROTECCIÓN, habiéndome notificado de la demanda del proceso de la referencia me permito acompañar la respectiva contestación, con su prueba documental, así como también demanda de reconvención, copia de mi tarjeta profesional y poder conferido contenido en la escritura pública No. 1017 del 19 de septiembre de 2022, conforme a lo dispuesto en el Decreto 806 del 4 de junio de 2020 reglamentada por la Ley 2213 de 2022.

Igualmente copia de este correo se envía a la parte actora y a los vinculados dentro del proceso.

Quedamos atentas a la confirmación del recibido

De ustedes, muy respetuosamente,

**Maria Elizabeth Zuñiga**

*Abogados Consultores S.A.S.*

**MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS**  
*Abogados Especialistas en Derecho Laboral*

1

Santiago de Cali, 13 de julio de 2023.

Señor

JUEZ VEINTE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

E. S. D.

**Referencia: PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
**DEMANDANTE: JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**  
**DEMANDADOS: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CESANTIA PROTECCIÓN, COLFONDOS S.A. Y ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES.**  
**RADICACION: 2023-00154**  
**ASUNTO: DEMANDA DE RECONVENCION DE LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A. VS JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ DENTRO DEL PROCESO ORDINARIO LABORAL INSTAURADO POR EL CITADO SEÑOR CONTRA LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**

**MARÍA ELIZABETH ZÚÑIGA**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 41.599.079 de Bogotá, abogada, con T.P. 64.937 del Consejo Superior de la Judicatura, haciendo uso del poder conferido por la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías **PROTECCIÓN S.A.**, que se encuentra en el expediente, dentro de la oportunidad procesal respectiva, presento **DEMANDA DE RECONVENCIÓN**, contra el señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, ciudadano en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.460.574, para que previos los trámites de un proceso ordinario laboral de primera instancia, en sentencia ejecutoriada que haga tránsito a cosa juzgada, se hagan a favor de mí representada y en contra del señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, las siguientes:

**DECLARACIONES Y CONDENAS:**

**PRIMERA.** Que se declare no procedente la pretensión de nulidad o ineficacia del traslado que realizó el señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, del Régimen de Prima Media con Prestación Definida - ISS hoy Colpensiones, al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad administrado por **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**

**SEGUNDA.** Que en el evento de declararse la nulidad o ineficacia de la vinculación y autorizarse el traslado de régimen pensional, el despacho a su digno cargo deberá condenar al señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, por los siguientes conceptos:

**a.** A reintegrar a la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**, las sumas de dinero que dicha sociedad le ha cancelado por concepto de mesadas pensionales derivadas de la pensión de vejez, hasta la ejecutoria de la sentencia que ponga fin al proceso. Pensión de vejez reconocida desde el 01 de abril de 2016.

**b.** Las sumas de dinero que resulten probadas por los conceptos antes mencionados, deberán cancelarse debidamente indexadas.

**c.** Se condene al demandado en costas y agencias en derecho.

### **HECHOS**

**PRIMERO.** El señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, efectuó solicitud de vinculación al Fondo de Pensiones Obligatorias administrado por mi representada **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCION S.A**, el 04 de octubre de 1994, como traslado de Régimen (ISS) hoy Colpensiones, decisión que adoptó voluntariamente, en forma libre, espontánea y sin presiones.

**SEGUNDO.** Tenemos entonces que el traslado al régimen de ahorro individual con solidaridad, se realizó con el lleno de los requisitos legales, conforme las normas sobre traslado de régimen pensional y la voluntad expresada en el formulario de afiliación, evidencian que el ingreso del actor al RAIS, cumplió las exigencias legales para tal fin.

**TERCERO.** Adicionalmente, NO hizo uso del derecho de retractarse de la afiliación al Fondo de Pensiones administrado por mí representada, de conformidad con lo establecido en el artículo 3° del Decreto 1161 de 1994, manifestando por escrito su decisión en ese sentido, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su vinculación, por lo cual quedó válidamente afiliado a la AFP que represento.

**CUARTO.** Como ratificación de su voluntad de continuar afiliado y pensionarse en el RAIS, el afiliado señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, solicitó lo siguiente:

- El 01 de abril de 2016 se le reconoció pensión de vejez, por parte de mi representada Protección S.A.

**QUINTO.** Una vez autorizada la emisión del bono pensional del señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, la Sociedad Administradora, le informó al actor sobre todas y cada una de las modalidades pensionales que el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad contempla, explicándole las características que cada modalidad

presentaba, teniendo en cuenta que el Sistema General de Pensiones ofrece a sus afiliados la posibilidad de escoger, en virtud del principio de autonomía de la voluntad, el régimen y modalidad de pensión que más se ajuste a sus necesidades actuales y futuras.

**SEXTO.** Recibida por parte del actor, la asesoría completa sobre las distintas modalidades, optó por pensionarse bajo la modalidad de retiro programado, establecida en la Ley 100 de 1993.

**SÉPTIMO.** Teniendo en cuenta el cumplimiento de los requisitos señalados de la Ley 100 de 1993, se reconoció la pensión de vejez desde el 01 de abril de 2016.

**OCTAVO.** Ahora pretende la parte actora con la presente acción instaurada, que mediante sentencia ejecutoriada se declare la nulidad de su vinculación bajo argumentos de índole subjetivos que JAMÁS se presentaron para que se autorice su regreso al Régimen de Prima Media, administrado por Colpensiones, lo cual no es viable teniendo en cuenta que jamás existieron causales de nulidad que haya invalidado el traslado al fondo de pensiones que represento y porque además ya se reconoció y se está pagando la pensión de vejez .

**NOVENO.** Como puede verificarse con las pruebas documentales que se allegan con la contestación de la demanda y de la demanda de Reconvención, el señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, disfruta de una pensión de vejez a cargo de la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCION S.A.**, a partir del 01 de abril de 2016, que no hace posible que se acceda a la pretensión de nulidad para trasladarse de régimen pensional.

**DECIMO.** En el evento de declararse la nulidad de la vinculación y autorizarse el traslado de régimen pensional, se deberá condenar al señor **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, a reintegrar a la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, las sumas de dinero que dicha sociedad le ha cancelado por concepto de mesadas pensionales derivadas de la pensión de vejez a partir de la fecha del reconocimiento del derecho, hasta la ejecutoria de la sentencia que ponga fin al proceso, cuyas sumas de dineros deberán ordenarse cancelar debidamente indexadas.

#### **PRUEBAS**

Solicito se decreten a favor del demandante, la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCIONS.A.**, los siguientes medios de prueba.

##### **1. INTERROGATORIO DE PARTE:**

Que en forma personal deberá absolver el demandado **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**, en la audiencia que para tal efecto señale el despacho.

**2. DOCUMENTALES:**

Solicito se tengan como prueba documental, los mismos documentos aportados con la contestación de la demanda, dentro del proceso ordinario laboral de **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ Vs. COLPENSIONES y la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, que aparecen relacionados en el acápite de PRUEBAS.

**PROCESO:**

Ordinario Laboral de Primera Instancia.

**CUANTÍA Y COMPETENCIA:** La cuantía la estimo en una cifra superior a veinte (20) salarios mínimos legales mensuales vigentes, la competencia es suya Señora Juez por tramitarse dentro del mismo proceso.

**FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO:** La demanda de reconvención tiene su fundamento en las normas que se señalan a continuación: Artículo 371 del Código General del Proceso y artículo 400 del C.P.C, aplicables por analogía al procedimiento laboral, que regula lo relacionado con la demanda de reconvención, artículos 25 y 26 de la Ley 712 de 2001, que señalan las formas y requisitos de la demanda y los anexos que se deben presentar con la misma, el artículo 12 de la ley 712 de 2003, 74 de la ley 100 de 1993, sentencias de la Corte Constitucional SU 062 de 2010, C – 1024 de 2004, Su 130 de 2013, Circular Externa 058 de 1998 y 006 de 2011, artículo 107 de la Ley 100 de 1993, que señalan el cumplimiento de los requisitos para acceder al beneficio pensional por vejez, dentro del Sistema General de Pensiones, qué requisitos se deben acreditar, para el reconocimiento de dicha calidad y cuáles son los requisitos que se deben cumplir para el reconocimiento de la pensión anticipada de vejez, dentro del Sistema General de Pensiones; qué requisitos deben cumplir para que se autorice el traslado de régimen pensional, lo cual no se cumple en este caso.

**ANEXOS**

Los mismos relacionados en el acápite de medios de prueba.

**NOTIFICACIONES**

Demandante: La misma que aparece en la demanda.

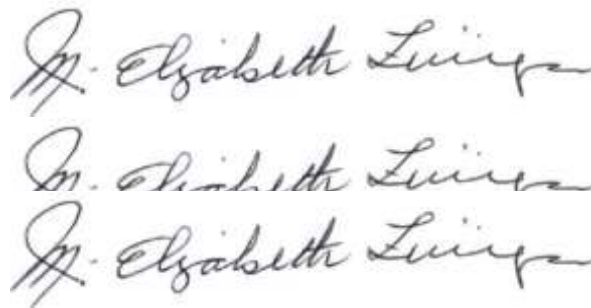
Demandado: Calle 49 N° 63-100 piso 9, Medellín.- Correo electrónico: [accioneslegales@proteccion.com.co](mailto:accioneslegales@proteccion.com.co)

Apoderada: Las recibiré en su despacho o en mi oficina ubicada en la Carrera 5 No. 10-63 Oficina 718, Edificio Colseguros de esta ciudad de Cali.- Correos electrónicos: [mariaezu@gmail.com](mailto:mariaezu@gmail.com)- [mzuniga.abogados@gmail.com](mailto:mzuniga.abogados@gmail.com)  
Celular: 310- 4580010 Y 321-8160821

Respetuosamente,



**MARIA ELIZABETH ZUÑIGA**  
T.P. 64.937 C.S. de la J.



ARMENIA - QUI, 10 de septiembre de 2015

Señores  
PROTECCION S.A.

Nombre del Afiliado: JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ  
Identificación del Afiliado: CC, 19460574



Yo, JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ , mayor de edad, identificado con CC número 19460574 y en calidad de:  
Afiliado

Manifiesto que:

**(Si)** Realice aportes en el RPM (Régimen de prima Media) o tuve vinculaciones laborales con entidades que reconocían y pagaban sus propias pensiones por 3 o más años antes de afiliarme a Protección.

**( ) Tiempos No Cotizados:** Manifiesto que no estuve vinculado laboralmente o no realicé aportes para pensión al Seguro Social ni otra entidad por los siguientes periodos:

\_\_\_\_\_

**(No)** Existe una pensión o indemnización por razones de origen profesional (accidente de trabajo o enfermedad profesional).

**(No)** Existe una pensión o indemnización, concedida o en trámite.  
Entidad: .

**(Si)** Apruebo La Historia Laboral que me entrega Protección a la fecha y me permito autorizar la:

**( )** Emisión

**( )** Expedición del bono pensional con el fin de negociarlo para iniciar los trámites de mi pensión.

Por un valor a fecha de corte de \$ \_\_\_\_\_ y bajo la gravedad de juramento declaro que:

1. A la fecha de esta solicitud, conozco y apruebo la información laboral (Número de Semanas, Salario Base, Fecha de Traslado al RAI), con la cual se liquidó mi bono pensional.
2. No estoy afiliado a otra Administradora de Pensiones, ni al régimen de prima media.

No estamos recibiendo o tramitando, ni mis familiares ni yo, una pensión, ni indemnización sustitutiva, ni devolución de saldos que no sea compatible con el bono pensional.

En el futuro no solicitaré pensión ante ninguna otra entidad o régimen diferente al de Ahorro Individual.

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CC, 19460574



**Medellín, 17 de enero de 2019**

**Señor(a): JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**

Reciba un cordial saludo,

Cada año en Protección, como administradores de su pensión, con el compromiso de cuidar su capital en el largo plazo y siguiendo lo establecido por Ley para la modalidad de Retiro Programado; debemos revisar variables tales como el saldo de su cuenta, la expectativa de vida suya y demás beneficiarios y el comportamiento de la rentabilidad anual del Fondo. El análisis de estas variables, lleva a que su mesada pensional para el año 2019 sea de \$2.992.668,70 mensuales.

El primer pago del año en curso lo realizaremos la última semana del mes de enero. Le invitamos a consultar en [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) el calendario mensual de pagos, para que se programe con anticipación.

Ponemos a su disposición nuestra amplia red de canales de servicio donde siempre podrá resolver sus inquietudes. También podrá visitar la Oficina de Servicio de su preferencia.

Cordialmente,

**FRANCISCO JAVIER CUBILLOS ANGEL**

Gerente de Servicios para Clientes

PROTECCIÓN S.A.



Medellín, 29 de enero de 2021

Señor(a):

JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ

Reciba un cordial saludo,

El 2020 ha sido un año que nos ha dejado grandes aprendizajes entorno a la importancia del cuidado y preservación de la vida.

En Protección, como administradores de su pensión y con el compromiso de cuidar su capital en el largo plazo, debemos revisar cada año las variables establecidas por Ley para la modalidad de Retiro Programado, tales como el saldo de su cuenta, su expectativa de vida y la de los demás beneficiarios, así como el comportamiento de la rentabilidad anual del Fondo.

El análisis de estas variables, lleva a que su mesada pensional para el año 2021 sea de \$ 3.049.530 mensuales.

El primer pago del año en curso lo realizaremos la última semana del mes de enero. Le invitamos a consultar en [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) el calendario mensual de pagos, para que se programe con anticipación.

Ponemos a su disposición nuestra amplia red de canales de servicio donde siempre podrá resolver sus inquietudes. Teniendo presente que la mejor manera de cuidarse frente a la coyuntura de salud pública es promover el autocuidado y distanciamiento social, le invitamos a hacer uso de nuestros canales digitales, los cuales están habilitados para resolver sus dudas e inquietudes, sin tener que desplazarse a una Oficina de Servicio

Cordialmente,

**FRANCISCO JAVIER CUBILLOS ANGEL**

Líder Centro de Operaciones y Servicios  
PROTECCIÓN S.A.



Bogotá, 30 de marzo de 2016

VEJ-CC.19460574

Señor:

**JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**

CC. 19460574

sangordito@yahoo.com

PRQ RESIDENCIAL CANTABRIA CS. 7 MNZ. G

TEL: 3153383098

ARMENIA - QUINDIO

Rad Imágenes 459490

Cordial saludo,

En Protección, fieles a la promesa de brindarle información clara y acorde con los lineamientos legales, le estamos dando respuesta a su solicitud de pensión de vejez fechada el 10 de septiembre de 2015, con fecha de nacimiento 09 de enero de 1962. Relaciona en la solicitud de pensión, Sin Beneficiarios de Ley.

Analizada la solicitud, se procede al reconocimiento de la pensión de vejez, teniendo en cuenta los siguientes antecedentes:

El Bono Pensional fue pagado el 11 de Marzo de 2016 por la NACIÓN Oficina de bonos pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por un valor de \$263.473.723.

En la cuenta de ahorro Individual presenta un saldo de \$298.515.160, por aportes obligatorios al 29 de marzo de 2016. A esta fecha el saldo total asciende a la suma de \$562.442.508, incluido el valor pagado por el Bono Pensional.

La Ley 100 de 1993 en su artículo 64 establece: "Los afiliados al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, tendrán derecho a una pensión de vejez, a la edad que escojan, siempre y cuando el capital acumulado en su cuenta de ahorro individual les permita obtener una pensión mensual superior al 110% del salario mínimo legal mensual vigente a la fecha de expedición de esta ley, reajustado anualmente según la variación porcentual del Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE. Para el cálculo de dicho monto se tendrá en cuenta el valor del bono pensional, cuando a éste hubiere lugar."

En consideración a lo anterior, se requiere una pensión en Renta Vitalicia mayor a \$689.455 para cumplir con los requisitos exigidos en el numeral anterior.

.....

**Medellín:** Cl. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cl. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**



Teniendo en cuenta que ha escogido la modalidad de Retiro Programado con Protección S.A, El monto de la pensión, se determinó en \$2.740.296 para el año 2016 con 13 mesadas por año.

De conformidad con el Acto Legislativo 001 de 2005, "Las personas cuyo derecho a la pensión se cause a partir de la vigencia del presente Acto Legislativo no podrán recibir más de trece (13) mesadas pensionales al año. Se entiende que la pensión se causa cuando se cumplen todos los requisitos para acceder a ella, aun cuando no se hubiese efectuado el reconocimiento".

Parágrafo transitorio 6o. Se exceptúan de lo establecido por el inciso 8o. del presente artículo, aquellas personas que perciban una pensión igual o inferior a tres (3) salarios mínimos legales mensuales vigentes, si la misma se causa antes del 31 de julio de 2011, quienes recibirán catorce (14) mesadas pensionales al año".

En consecuencia y teniendo en cuenta que el valor de su mesada pensional se determinó en \$2.740.296 usted recibirá anualmente 13 mesadas.

El primer pago se realizara desde el 01 de abril de 2016, se reconoce pension desde la fecha en la cual se efectuó el último aporte 30 de marzo de 2016 al Fondo de Pensiones Obligatorias de Protección S.A.

Para disponer de los excedentes de libre disponibilidad, se debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 85 de la Ley 100 de 1993. Analizado su caso en particular, se informa que su ingreso base de liquidación actualizado para la fecha asciende a la suma de \$4.874.026 y el valor mínimo de mesada pensional para tener derecho al Excedente de Libre Disponibilidad sería de \$3.411.818 suma ésta equivalente al 70% de dicho IBL, la cual, para poder ser financiada se requiere de un capital ahorrado en la cuenta pensional de \$700.271.583, sin embargo, usted cuenta con \$562.442.508 no aplicando la norma mencionada.

Queda pendiente el reconocimiento, expedición y pago del cupón pensional a cargo de COLPENSIONES. A partir del momento en que el cupón sea expedido conforme a la ley, podrá negociarse o esperar su redención normal para completar el capital que financie la pensión, bajo la modalidad que usted haya escogido para el pago de las mesadas pensionales

El reconocimiento de la cuota parte del bono pensional es responsabilidad del contribuyente de conformidad al artículo 1 del Decreto 1513 de 1998.

Del valor de la mesada pensional se descontará el 12% correspondiente a la cotización para la Entidad, y el descuento de la EPS será aplicado desde la primera mesada (ver anexo).

A partir de la fecha, deberá mantener actualizados sus datos a través de nuestras oficinas de Protección.

Agradecemos la confianza depositada en Protección S.A y quedamos atentos a cualquier inquietud que tenga frente a este tema.

.....

**Medellín:** Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**



Apreciado Cliente

Adjunto a la presente, estamos haciendo entrega de la comunicación mediante la cual Protección S.A resuelve su solicitud de prestación económica.

En dicha comunicación le estamos informando las condiciones bajo las cuales se efectuó el reconocimiento de la prestación y la normatividad vigente aplicable a su situación particular.

Para efectos de continuar con el trámite y proceder con el ingreso a la nómina de pensionados, se hace necesario que usted se acerque a la oficina de Protección más cercana donde radicó su solicitud de prestación, presentando los siguientes documentos:

- Afiliación a la EPS: Al adquirir la calidad de pensionado, usted tiene el derecho y el deber de estar afiliado a una EPS. En consecuencia debe acudir a la EPS a la cual se encuentra afiliado, y radicar formulario de afiliación **bajo el Nit. 900.379.921 del Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Retiro Programado.**
- Certificación Cuenta Bancaria: Se requiere certificación de la entidad financiera donde conste el número y tipo de cuenta **Pensión** de la cual usted es titular.
- La comunicación de reconocimiento de la prestación, adjunta a la presente.

Estos documentos son **indispensables** para dar mayor agilidad y efectividad en la asesoría que se le brindará en la oficina de servicio. Igualmente en dicha asesoría se firmará el formato de selección de modalidad, y la autorización de pago de retroactivo al empleador (cuando aplique), y se le brindará las aclaraciones que usted requiera en cuanto a la información contenida en la comunicación adjunta.

En caso de encontrarse en desacuerdo con la presente definición, esta Administradora le concede el término de diez (10) días hábiles siguientes al recibido de esta notificación, para presentar su reconsideración aportando la documentación adicional que permita desvirtuar los argumentos anteriormente expuestos, a través de los siguientes medios:

- Correo Electrónico: clientes@proteccion.com.co
- Oficinas de Servicio: Entregando la documentación física
- Contac Center: El cliente se puede comunicar a los siguientes teléfonos: Línea Nacional: 01 8000 52 8000, Bogotá: 744 44 64, Medellín- Cali: 510 90 99, Barranquilla: 319 79 99, Cartagena: 642 49 99

Cordialmente,

**LINA MARIA ARBELAEZ ARBELAEZ**

Jefe de Descentralización Previsional (E)  
DTABARES/dcharry

.....

**Medellín:** Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**



Bogotá, 30 de marzo de 2016

**VEJ-CC.19460574**

Señor:

**JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**

CC. 19460574

sangordito@yahoo.com

PRQ RESIDENCIAL CANTABRIA CS. 7 MNZ. G

TEL: 3153383098

ARMENIA - QUINDIO

Rad Imágenes 459490

Cordial saludo,

En Protección, fieles a la promesa de brindarle información clara y acorde con los lineamientos legales, le estamos dando respuesta a su solicitud de pensión de vejez fechada el 10 de septiembre de 2015, con fecha de nacimiento 09 de enero de 1962. Relaciona en la solicitud de pensión, Sin Beneficiarios de Ley.

Analizada la solicitud, se procede al reconocimiento de la pensión de vejez, teniendo en cuenta los siguientes antecedentes:

El Bono Pensional fue pagado el 11 de Marzo de 2016 por la NACIÓN Oficina de bonos pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por un valor de \$263.473.723.

En la cuenta de ahorro Individual presenta un saldo de \$298.515.160, por aportes obligatorios al 29 de marzo de 2016. A esta fecha el saldo total asciende a la suma de \$562.442.508, incluido el valor pagado por el Bono Pensional.

La Ley 100 de 1993 en su artículo 64 establece: "Los afiliados al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, tendrán derecho a una pensión de vejez, a la edad que escojan, siempre y cuando el capital acumulado en su cuenta de ahorro individual les permita obtener una pensión mensual superior al 110% del salario mínimo legal mensual vigente a la fecha de expedición de esta ley, reajustado anualmente según la variación porcentual del Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE. Para el cálculo de dicho monto se tendrá en cuenta el valor del bono pensional, cuando a éste hubiere lugar."

En consideración a lo anterior, se requiere una pensión en Renta Vitalicia mayor a \$689.455 para cumplir con los requisitos exigidos en el numeral anterior.

.....

**Medellín:** Cl. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cl. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**



Teniendo en cuenta que ha escogido la modalidad de Retiro Programado con Protección S.A, El monto de la pensión, se determinó en \$2.740.296 para el año 2016 con 13 mesadas por año.

De conformidad con el Acto Legislativo 001 de 2005, "Las personas cuyo derecho a la pensión se cause a partir de la vigencia del presente Acto Legislativo no podrán recibir más de trece (13) mesadas pensionales al año. Se entiende que la pensión se causa cuando se cumplen todos los requisitos para acceder a ella, aun cuando no se hubiese efectuado el reconocimiento".

Parágrafo transitorio 6o. Se exceptúan de lo establecido por el inciso 8o. del presente artículo, aquellas personas que perciban una pensión igual o inferior a tres (3) salarios mínimos legales mensuales vigentes, si la misma se causa antes del 31 de julio de 2011, quienes recibirán catorce (14) mesadas pensionales al año".

En consecuencia y teniendo en cuenta que el valor de su mesada pensional se determinó en \$2.740.296 usted recibirá anualmente 13 mesadas.

El primer pago se realizara desde el 01 de abril de 2016, se reconoce pension desde la fecha en la cual se efectuó el último aporte 30 de marzo de 2016 al Fondo de Pensiones Obligatorias de Protección S.A.

Para disponer de los excedentes de libre disponibilidad, se debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 85 de la Ley 100 de 1993. Analizado su caso en particular, se informa que su ingreso base de liquidación actualizado para la fecha asciende a la suma de \$4.874.026 y el valor mínimo de mesada pensional para tener derecho al Excedente de Libre Disponibilidad sería de \$3.411.818 suma ésta equivalente al 70% de dicho IBL, la cual, para poder ser financiada se requiere de un capital ahorrado en la cuenta pensional de \$700.271.583, sin embargo, usted cuenta con \$562.442.508 no aplicando la norma mencionada.

Queda pendiente el reconocimiento, expedición y pago del cupón pensional a cargo de COLPENSIONES. A partir del momento en que el cupón sea expedido conforme a la ley, podrá negociarse o esperar su redención normal para completar el capital que financie la pensión, bajo la modalidad que usted haya escogido para el pago de las mesadas pensionales

El reconocimiento de la cuota parte del bono pensional es responsabilidad del contribuyente de conformidad al artículo 1 del Decreto 1513 de 1998.

Del valor de la mesada pensional se descontará el 12% correspondiente a la cotización para la Entidad, y el descuento de la EPS será aplicado desde la primera mesada (ver anexo).

A partir de la fecha, deberá mantener actualizados sus datos a través de nuestras oficinas de Protección.

Agradecemos la confianza depositada en Protección S.A y quedamos atentos a cualquier inquietud que tenga frente a este tema.

.....

**Medellín:** Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**



Apreciado Cliente

Adjunto a la presente, estamos haciendo entrega de la comunicación mediante la cual Protección S.A resuelve su solicitud de prestación económica.

En dicha comunicación le estamos informando las condiciones bajo las cuales se efectuó el reconocimiento de la prestación y la normatividad vigente aplicable a su situación particular.

Para efectos de continuar con el trámite y proceder con el ingreso a la nómina de pensionados, se hace necesario que usted se acerque a la oficina de Protección más cercana donde radicó su solicitud de prestación, presentando los siguientes documentos:

- Afiliación a la EPS: Al adquirir la calidad de pensionado, usted tiene el derecho y el deber de estar afiliado a una EPS. En consecuencia debe acudir a la EPS a la cual se encuentra afiliado, y radicar formulario de afiliación **bajo el Nit. 900.379.921 del Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Retiro Programado.**
- Certificación Cuenta Bancaria: Se requiere certificación de la entidad financiera donde conste el número y tipo de cuenta **Pensión** de la cual usted es titular.
- La comunicación de reconocimiento de la prestación, adjunta a la presente.

Estos documentos son **indispensables** para dar mayor agilidad y efectividad en la asesoría que se le brindará en la oficina de servicio. Igualmente en dicha asesoría se firmará el formato de selección de modalidad, y la autorización de pago de retroactivo al empleador (cuando aplique), y se le brindará las aclaraciones que usted requiera en cuanto a la información contenida en la comunicación adjunta.

En caso de encontrarse en desacuerdo con la presente definición, esta Administradora le concede el término de diez (10) días hábiles siguientes al recibido de esta notificación, para presentar su reconsideración aportando la documentación adicional que permita desvirtuar los argumentos anteriormente expuestos, a través de los siguientes medios:

- Correo Electrónico: clientes@proteccion.com.co
- Oficinas de Servicio: Entregando la documentación física
- Contac Center: El cliente se puede comunicar a los siguientes teléfonos: Línea Nacional: 01 8000 52 8000, Bogotá: 744 44 64, Medellín- Cali: 510 90 99, Barranquilla: 319 79 99, Cartagena: 642 49 99

Cordialmente,

**LINA MARIA ARBELAEZ ARBELAEZ**

Jefe de Descentralización Previsional (E)  
DTABARES/dcharry

.....

**Medellín:** Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 – **Bogotá:** Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 – **Cali:** Cll. 64 Norte No. 5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052)6080086 – **Barranquilla:** Cra. 52 No. 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel:(055) 3608929.

**www.proteccion.com – Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 – Nit. 800.138.188-1**

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 900.379.921

## Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **19.460.574**, es pensionado(a) por **VEJEZ** en nuestro FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN S.A., desde el día **08 de abril de 2016**.

Para el año **2023** recibe una mesada pensional de **\$ 3.575.113** mensuales, sobre la cual tiene descuentos por valor de **\$ 429.100** por concepto de **Seguridad Social Eps**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de julio de 2023.

Cordialmente,

  
**Laura Patricia Merchan Metaute**  
Equipo Gestión de Operaciones.

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2023070723101





# CARTA DE ELECCIÓN DE MODALIDAD DE PENSIÓN DEFINITIVO

Armenia, 05 Abril de 2016.  
Ciudad Día Mes Año

Señores  
**Protección S.A.**  
 Ciudad

Jorge Antonio Anta Lopez, identificado con cédula de ciudadanía  
Nombres y apellidos del afiliado o Beneficiario Ciudadanía o Extranjería  
 No. 19.460.574, en mi condición de Afiliado y a raíz del trámite de:  
Afiliado o Beneficiario

Vejez \_\_\_ Invalidez \_\_\_ Sobrevivencia \_\_\_, por el afiliado \_\_\_\_\_,  
Nombres y apellidos del afiliado

Identificado con cédula de \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, que adelanto ante esa  
Ciudadanía o Extranjería

Administradora, me permito informarles que he recibido y entiendo toda la información relacionada con las modalidades de pensión y que se encuentra descrita a continuación:

## COMPARATIVO ENTRE EL RETIRO PROGRAMADO Y LA RENTA VITALICIA

**REIRO PROGRAMADO:** Es la modalidad de pensión en la cual el afiliado o sus beneficiarios eligen que el pago de la pensión lo realice directamente la Sociedad Administradora del Fondo de Pensiones, en este caso Protección S.A., con cargo a su cuenta de ahorro individual, la cual está conformada por los aportes obligatorios, los aportes voluntarios que para tal fin destine el afiliado y el valor del bono pensional negociado o redimido, si a él hubiere lugar.

**MESADA PENSIONAL:** De acuerdo con el artículo 81 de la Ley 100 de 1993, el valor de la mesada pensional se determina cada año, mediante el cálculo actuarial, teniendo en cuenta el saldo en la cuenta de ahorro pensional, la probabilidad de vida según las tablas de mortalidad para rentistas establecidas por la Ley, la rentabilidad real proyectada por Protección S.A. para el manejo de su capital, el cuadro de beneficiarios y sus edades al momento del cálculo.

En el mes de enero de cada año se repetirá el cálculo en las condiciones actualizadas para determinar la mesada pensional del nuevo año.

En esta modalidad el riesgo financiero y el riesgo por extralongevidad son asumidos por el pensionado, de manera tal que, si el saldo de la cuenta individual del pensionado llega al límite del saldo de pensión mínima, obligatoriamente el pensionado será trasladado a la Aseguradora seleccionada en este formato para contratar el pago de una Renta Vitalicia del salario mínimo que garantice el pago vitalicio de su mesada.

**BENEFICIARIOS:** El Retiro Programado es una modalidad vitalicia, tanto para el afiliado como para sus beneficiarios de sobrevivencia. Al fallecimiento del afiliado o del pensionado de vejez o invalidez, se pagará la pensión de sobrevivientes a favor de los beneficiarios definidos por la Ley 100 de 1993, modificado por la Ley 797 de 2003.



*El pensionado tiene la obligación de informar sus beneficiarios de pensión, si se presentan con posterioridad al fallecimiento del pensionado beneficiarios no informados, la mesada pensional será recalculada con el saldo existente en la cuenta pensional.*

*Los pensionados por sobrevivencia no tienen derecho a una nueva sustitución de su pensión.*

*INEXISTENCIA DE BENEFICIARIOS: En caso de que no existan beneficiarios de pensión, el saldo existente en la cuenta de ahorro individual al fallecer el afiliado o el pensionado, acrecentará la masa sucesoral de los herederos, es decir, se les entregará como suma única.*

*CONTRATO REVOCABLE: En cualquier momento el pensionado podrá suspender su contrato con la Sociedad Administradora y optar por la modalidad de Renta Vitalicia con la Aseguradora de su elección.*

*TRASLADO DE FONDO: Como consecuencia de la selección de la modalidad de retiro programado, el saldo de la cuenta con el cual se financiará la mesada pensional será trasladado al Fondo de Pensiones obligatorias Protección Retiro Programado.*

*COMISION DE RETIRO PROGRAMADO: De conformidad con la circular externa 018 de 2002, expedida por la Superintendencia Financiera, a los pensionados bajo la modalidad de Retiro Programado se les cobrará un valor no superior al 1% de los rendimientos abonados durante el mes en la respectiva cuenta individual de ahorro pensional, sin que en ningún momento el valor de dicha comisión exceda el 1.5% de la mesada pensional. La comisión por este concepto podrá cobrarse por cada mes vencido a partir del primer mes en que deba reconocerse la respectiva mesada.*

**RENTA VITALICIA:** *Es la modalidad de pensión mediante la cual el pensionado o sus beneficiarios contrata directa e irrevocablemente con una Aseguradora de su elección, el pago de una renta mensual hasta su fallecimiento y el pago de las pensiones de sobrevivientes en favor de sus beneficiarios por el tiempo que ellos tengan derecho.*

**MESADA PENSIONAL:** *Con el capital disponible en la cuenta de ahorro individual del pensionado, la aseguradora realiza un cálculo actuarial mediante el cual se compromete el pago de una cuantía mensual vitalicia para el afiliado y sus beneficiarios.*

*En esta modalidad de pensión, la mesada pensional es uniforme en el tiempo, en términos de poder adquisitivo constante y no podrá contratarse por valores inferiores al salario mínimo legal mensual vigente.*

*La Aseguradora que asuma el pago de la Renta Vitalicia debe adoptar la modalidad de seguros de participación, en los cuales se debe distribuir entre los integrantes del producto, al menos el 70% de las utilidades obtenidas. La repartición de utilidades entre los pensionados, no es garantizada por la aseguradora. Si esto sucede, la mesada pensional podrá aumentar por encima de la inflación.*

**RIESGOS QUE SE ASUMEN:** *Hay traspaso del capital acumulado en la cuenta de ahorro individual más el bono pensional, si a él hubiere lugar, a la Aseguradora escogida por el pensionado. El capital deja de ser propiedad del pensionado y se convierte en patrimonio de la Aseguradora.*

**BENEFICIARIOS:** *Esta modalidad le ofrece al pensionado la renta mensual contratada hasta su fallecimiento y la pensión de sobrevivientes a favor de sus beneficiarios por el tiempo que ellos tengan derecho, de acuerdo con lo establecido por la Ley 100 de 1993, modificada por la Ley 797 de 2003*

*Si llegara a faltar capital para cumplir con el pago de esta obligación, la Aseguradora deberá ponerlo de su propio patrimonio.*

**INEXISTENCIA DE BENEFICIARIOS:** *Como el capital pasa a ser propiedad de la Aseguradora, el saldo que resulte después de cumplir con la obligación anterior, no se devuelve a los herederos.*



**CONTATO IRREVOCABLE:** En esta modalidad ninguna de las partes podrá poner término anticipado al contrato, el cual permanecerá vigente hasta la muerte del pensionado o del último beneficiario con derecho.

En consecuencia de lo anterior, elijo para el pago de mi pensión, la modalidad de:

**Renta Vitalicia** \_\_\_\_\_

☐ Bajo esta modalidad deseo se solicite cotización a las siguientes aseguradoras: \_\_\_\_\_, de las cuales elijo la aseguradora:

\_\_\_\_\_  
Nombres de las Aseguradoras

\_\_\_\_\_, para el pago de mi pensión.  
Nombre de la Aseguradora seleccionada

☐ Deseo el pago de mi pensión con la Aseguradora: \_\_\_\_\_,  
Sin solicitar otras cotizaciones. Nombre de las Aseguradora

**Retiro Programado** X

Caso en el cual manifiesto que si el saldo de mi cuenta llegare a ser inferior al capital necesario para financiar una pensión por renta Vitalicia de un salario mínimo legal mensual vigente, escojo la aseguradora \_\_\_\_\_, para adquirir con ella la póliza de Renta Vitalicia y autorizo a

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Aseguradora

Protección a efectuar las gestiones necesarias para el traslado del saldo de mi cuenta.

*"Declaro que como consumidor financiero recibí la información suficiente y la asesoría requerida por parte de Protección para la toma de esta decisión y que, en consecuencia, entiendo y acepto los efectos legales, así como los potenciales riesgos, beneficios y demás consecuencias derivadas de mi decisión".*

Cordialmente,

x Jorge A. Ariza Lopez  
Nombre del afiliado o Beneficiario

x 19460574  
No. de Cédula

[Firma]  
Firma del afiliado o Beneficiario

-----  
Afiliado fusionado ING

Identific. afiliado.	19460574 CC	Estado .....	PEN Pensionado
Fecha efectividad ..	01121997	Fecha generac. cta..	03121997
Fecha solicitud ....	09101997	No. afiliación .....	647782
Origen .....	4 Traslado de AFP		
AFP ant./Entidad ant	COLFONDOS		
Sexo .....	M Masculino	Fecha de nacimiento	09011962
Nacionalidad .....	001 COLOMBIANO		
Ciudad nacimiento ..	11001 BOGOTA		
Depto. nacimiento ..	11 BOGOTA		
Fecha expedición ...	19051980		
Ciudad de expedición	11001 BOGOTA		
Depto. de expedición	11 BOGOTA		
Apellidos .....	ARIZA	LOPEZ	
Nombres .....	JORGE	ANTONIO	
Verificación identif	R Registradurí		

F8=Siguiente pantalla, F12=Anterior, F15=Histórico solicitud de traspaso,  
F16=Consultar afiliado pensionado, F18=SIPLA, F19=Cta. Ext.

SOLICITADO POR

mhmcardo 172.27.2.1

FECHA Y HORA

07/07/2023 06:45:08

ENTIDAD

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - OFICINA DE BONOS PENSIONALES LIQUIDACION



DATOS AFILIADO

Documento	C 19460574	Género	MASCULINO	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	09/01/1962
AFP Solicitante	PROTECCION	Tipo Bono-Modalidad/Versión	A 2 /7	AFP Afiliado	PROTECCION ( 2)
Fecha Afiliación RAI (DD/MM/AAAA)	04/10/1994	Fecha Selección Régimen (DD/MM/AAAA)	01/11/1994		

ORIGEN DE NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

Solicitud	ARIZA	LOPEZ	JORGE	ANTONIO
ISS/COLPENSIONES	ARIZA	LOPEZ	JORGE	ANTONIO
Documento Alterno No.				

DATOS SOLICITUD

Fecha Última Solicitud (DD/MM/AAAA)	12/02/2016	Consecutivo	30	Número Liquidación	27	Fecha Proceso (DD/MM/AAAA)	12/02/2016	Tipo Solicitud	
Medio Recepción	Sistema Línea			Solicitado por	MARIA BERNARDA RUEDA FLOREZ				
Cargo	AUXILIAR BONOS PENSIONALES	Teléfono	2307500	Archivo		Registro			
Motivo reproceso	EMI EXP								
Archivo Respuesta	RAOP0220160212.000000			Fecha Respuesta (DD/MM/AAAA)	13/02/2016				

HISTORIA LABORAL

HISTORIA VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES 1967 - 1994

NIT/PATRONAL	PATRONAL: 1006402268 (11 - FACTURACION CAN)	NOMBRE EMPLEADOR	CORPORAC COL AHOR VIV S A
--------------	---	------------------	---------------------------

Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones
LABORAL	07/10/1983	31/12/1983	S	S	\$ 9,480	
LABORAL	01/01/1984	30/11/1984	S	S	\$ 11,850	
LABORAL	01/12/1984	30/09/1985	S	S	\$ 14,610	
LABORAL	01/10/1985	31/03/1986	S	S	\$ 30,150	
LABORAL	01/04/1986	30/09/1986	S	S	\$ 41,040	
LABORAL	01/10/1986	30/09/1987	S	S	\$ 54,630	
LABORAL	01/10/1987	30/09/1988	S	S	\$ 70,260	
LABORAL	01/10/1988	30/09/1989	S	S	\$ 99,630	
LABORAL	01/10/1989	31/12/1989	S	S	\$ 123,210	
LABORAL	01/01/1990	31/03/1990	S	S	\$ 150,270	
LABORAL	01/04/1990	30/09/1990	S	S	\$ 165,180	
LABORAL	01/10/1990	31/12/1990	S	S	\$ 197,910	
LABORAL	01/01/1991	28/02/1991	S	S	\$ 234,720	

NIT/PATRONAL	PATRONAL: 1008210200 (11 - FACTURACION CAN)	NOMBRE EMPLEADOR	CRECER S A
--------------	---	------------------	------------

Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones
LABORAL	15/02/1991	30/11/1991	S	S	\$ 372,030	
LABORAL	01/12/1991	31/12/1991	S	S	\$ 488,370	
LABORAL	01/01/1992	31/01/1993	S	S	\$ 520,830	
LABORAL	01/02/1993	01/08/1993	S	S	\$ 626,790	

NIT/PATRONAL	PATRONAL: 1008211348 (11 - FACTURACION CAN)	NOMBRE EMPLEADOR	CORP FINANCIERA DEL TOLIMA
--------------	---	------------------	----------------------------

Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones
LABORAL	13/08/1993	30/09/1993	S	S	\$ 927,930	
LABORAL	01/10/1993	31/01/1994	S	S	\$ 927,930	
LABORAL	01/02/1994	31/10/1994	S	S	\$ 1,062,500	

HISTORIA NO VALIDA PARA BONO

NIT/PATRONAL	899999006	NOMBRE EMPLEADOR	SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA
--------------	-----------	------------------	---------------------------------------

Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	Origen Información
NEGACION				N	\$ 0		CENISS

CONVENCIONES DE ERRORES/OBSERVACIONES

ERROR/OBSERVACIÓN	DESCRIPCIÓN
3837	OBSERVACION: EL ISS/COLPENSIONES CERTIFICA QUE NO SE ENCONTRO HISTORIA LABORAL POSTERIOR A 1994

INFORMACION PRESTACIONES ISS/COLPENSIONES

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION	TIPO SEGURO	NUMERO AFILIACION ISS	EXCLUIDO ISS/COLPENSIONES	FECHA INGRESO NOMINA ISS/COLPENSIONES
-----------	-----------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------------------	-------------	-----------------------	---------------------------	---------------------------------------

INDICIOS PRESTACIONES. LA INFORMACION REGISTRADA COMO INDICIO NO ESTA CERTIFICADA POR LA ENTIDAD PENSIONANTE. ESTA INFORMACION DEBE SER CONFIRMADA Y VERIFICADA POR LAS ADMINISTRADORAS DE PENSIONES QUE CONSULTAN LA APLICACION DE BONOS PENSIONALES DEL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECTAMENTE CON LA ENTIDAD PENSIONANTE O LA FUENTE DE INFORMACION.

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION
C 19460574	800138188	ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A	EN TRAMITE VEJEZ ANTICIPADA		ARCHIVO ENVIADO POR ASOFONDOS

INFORMACIÓN DE PRESTACIÓN CERTIFICADA POR LA AFP

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	CERTIF
-----------	-----------------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------

LIQUIDACION BONO

Tipo Bono	A	Modalidad	2	Versión	7
Fecha Base (DD/MM/AAAA)	30/06/1992	Tiempo Válido Para Bono (sin traslajos)	4,032(dias) , 576(semanas)	Tiempo Total Trabajado	4,032
Salario Base	\$520,830	Empleadores Salario Base	CRECER S A		
Fecha Corte (DD/MM/AAAA)	01/11/1994	Fecha Redención Normal (DD/MM/AAAA)	09/01/2024	Tasa Interes (%)	4.0
Fecha Siniestro(DD/MM/AAAA)		Causal Redención			
Valor Bruto A F.C.	\$25,568,849	Valor Emi, Reco o Red en Versión Ant. a F.C.		Valor Neto Versión A F.C.	\$25,568,849
Valor Cupones Emitidos por la Nación a F.E.	\$295,882,000				

CUOTAS PARTES

TIPO	NIT / NOMBRE	ESTADO CUPON	DIAS A CARGO	VALOR BRUTO CUPON	VALOR CUPON VERSION ANTERIOR	VALOR FECHA CORTE	PORCENTAJE	VALOR EMISION	VALOR REDENCION	VALOR NETO PAGADO	REINTEGRO A F. PAGO
Emisor	1 NACION	NEGOCIADO EXP	3,818			\$24,921,121	97	\$288,387,000	0	0	0
Contribuyente	900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	EMITIDO EXPEDIDO	214			\$647,728	3	\$7,495,000	0	0	0
TOTALES						\$25,568,849		\$295,882,000	0	0	0

[HISTORIA LABORAL CUOTA PARTE](#) [HISTORIA LABORAL SIN TRASLAPOS](#) [DETALLE CALCULO](#)

**DAVIVIR**

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y DE CESANTIA DAVIVIR S.A.

**SOLICITUD DE VINCULACION**

21163

No. 030518

29002

CIUDAD / DEPARTAMENTO <b>Bogotá - Cundinamarca</b>		FECHA <b>9/4/10</b>	USO INTERNO
VINCULACION INICIAL <input type="checkbox"/>	AFP ANTERIOR		 <b>60000817038</b>
TRASLADO DE AFP <input type="checkbox"/>	ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR <b>JSS</b>		
TRASLADO DE REGIMEN <input checked="" type="checkbox"/>			

INFORMACION DEL TRABAJADOR							
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD <b>19.460.574</b>	T.L. <input type="checkbox"/>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO AÑO <b>63</b> MES <b>01</b> DIA <b>09</b>	NACIONALIDAD <b>Colombiano</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO <b>Deza</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>Lopez</b>		NOMBRE(S) <b>Jorge Antonio</b>				
DIRECCION RESIDENCIA <b>Ce 69 B #41-50</b>	CIUDAD O MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>		TELEFONO <b>3342512</b>		
DIRECCION DONDE LABORA	CIUDAD O MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>		TELEFONO <b>3342512</b>		
ENVIO CORRESPONDENCIA: RESIDENCIA <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> APARTADO AEREO <input checked="" type="checkbox"/> NUMERO <b>241699</b>							
TIPO DE TRABAJADOR		HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS?		TIEMPO TOTAL DE COTIZACION		CUAL(ES) CAJA(S)?	
INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/>		I.S.S. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CAJAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		AÑOS MESES	

INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL			
EMPLEADOR (1)			
OCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO <b>Director Banca de Inversion</b>		SALARIO O INGRESO MENSUAL <b>850.000</b>	
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR <b>Corfobanca</b>	
DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR <b>Ce 10 #26-71 a 456</b>	CIUDAD O MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	TELEFONO <b>3342512</b>
EMPLEADOR (2)			
OCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO		SALARIO O INGRESO MENSUAL	
NUMERO DE IDENTIFICACION	NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR	
DIRECCION CORRESPONDENCIA EMPLEADOR	CIUDAD O MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	TELEFONO

**SI TRABAJA EN MAS DE DOS EMPRESAS O TIENE MAS BENEFICIARIOS ANEXE RELACION**

INFORMACION BENEFICIARIOS									
APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO		NUMERO DE IDENTIFICACION	T.I./C.C.	FECHA DE NACIMIENTO			CODIGO PARENTESCO	CODIGOS PARENTESCO
	F	M			AÑO	MES	DIA		
<b>Corrallo Roberto Huerta P</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>30295231</b>		<b>65</b>	<b>07</b>	<b>12</b>	<b>01</b>	01 CONYUGE
<b>Deza Corrallo Juanita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<b>92</b>	<b>02</b>	<b>26</b>	<b>04</b>	02 COMPAÑERO PERMANENTE
									03 PADRES
									04 HIJOS
									05 HIJOS INVALIDOS
									06 HERMANOS INVALIDOS

**LOS BENEFICIARIOS ANTERIORMENTE RELACIONADOS SERAN VERIFICADOS DE ACUERDO CON LAS NORMAS LEGALES VIGENTES**

APORTE VOLUNTARIO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	% SALARIO o VALOR \$	EMPLEADOR QUE HACE DESCUENTO (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/>	A PARTIR DE LA FECHA
1. MENSUAL <input type="checkbox"/>	2. SEMESTRAL <input type="checkbox"/>	3. ANUAL <input type="checkbox"/>	4. OCASIONAL <input type="checkbox"/>
CON SEGURO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			



DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

FIRMA Y NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR

**VOLUNTAD DE SELECCION Y AFILIACION**

HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA Y SIN PRESIONES. MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO A SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y DE CESANTIA DAVIVIR S.A. PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS.

FIRMA DEL AFILIADO

<b>ESPACIO PARA LA ADMINISTRADORA</b>  <b>MAURICIO AMADOR ANDRADE</b> Presidente		NOMBRE DEL ASESOR <b>Martha P. Corrallo</b>  <b>30295231</b> FIRMA ASESOR	CODIGO <b>0084</b> No. REGISTRO
NOMBRE CONTACTO	IDENTIFICACION	CANAL	OFICINA EN LA CUAL LABORA
	<b>30295231</b>	<b>DAVIVIR</b>	<b>7006 UPS</b>





Nombre del afiliado: **Jorge Antonio Ariza Lopez** | Identificación: **CC . 19460574**



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en [www.proteccion.com.co](http://www.proteccion.com.co) o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

## Semanas cotizadas

SEMANAS OTROS FONDOS DE PENSIÓN		SEMANAS PROTECCIÓN		TOTAL SEMANAS COTIZADAS
26.57	+	999.86	=	1026.43
Los aportes a otros fondos hacen parte de tu cuenta individual de Protección.		Saldo cuenta individual <sup>1</sup> \$0		Total semanas cotizadas en los últimos 3 años <sup>2</sup> 0

**Total Semanas cotizadas: 1026.43**



**i** Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1:150

**Semanas aprobadas por ti: 0%**



**i** Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

**Edad: 61**



**i** Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

1. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
2. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



### Información de interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 1983/10Ultima cotización: 2016/03

1983						
CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1983/10	\$9,480	---	25	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1983/11	\$9,480	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1983/12	\$9,480	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984						
CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1984/01	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/02	\$11,850	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/03	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/04	\$11,850	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/05	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/06	\$11,850	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/07	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/08	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/09	\$11,850	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/10	\$11,850	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/11	\$11,850	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1984/12	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985						
CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1985/01	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/02	\$14,610	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/03	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/04	\$14,610	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/05	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/06	\$14,610	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/07	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1985/08	\$14,610	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/09	\$14,610	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/10	\$30,150	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/11	\$30,150	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1985/12	\$30,150	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1986

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1986/01	\$30,150	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/02	\$30,150	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/03	\$30,150	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/04	\$41,040	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/05	\$41,040	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/06	\$41,040	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/07	\$41,040	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/08	\$41,040	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/09	\$41,040	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/10	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/11	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1986/12	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1987

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1987/01	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/02	\$54,630	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/03	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/04	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/05	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/06	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/07	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/08	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/09	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/10	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1987/11	\$70,260	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/12	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1988

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1988/01	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/02	\$70,260	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/03	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/04	\$70,260	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/05	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/06	\$70,260	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/07	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/08	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/09	\$70,260	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/10	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/11	\$99,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/12	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1989

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1989/01	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/02	\$99,630	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/03	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/04	\$99,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/05	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/06	\$99,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/07	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/08	\$99,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/09	\$99,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/10	\$123,210	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/11	\$123,210	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1989/12	\$123,210	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1990

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1990/01	\$150,270	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/02	\$150,270	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/03	\$150,270	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/04	\$165,180	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/05	\$165,180	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/06	\$165,180	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/07	\$165,180	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/08	\$165,180	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/09	\$165,180	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/10	\$197,910	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/11	\$197,910	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/12	\$197,910	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1991

CORPORAC COL AHOR VIV S A 1006402268

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1991/01	\$234,720	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/02	\$234,720	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CRECER S A 1008210200

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1991/02	\$372,030	---	14	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/03	\$372,030	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/04	\$372,030	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/05	\$372,030	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/06	\$372,030	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/07	\$372,030	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/08	\$372,030	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/09	\$372,030	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/10	\$372,030	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/11	\$372,030	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/12	\$488,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1992

CRECER S A 1008210200

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1992/01	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/02	\$520,830	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/03	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/04	\$520,830	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/05	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/06	\$520,830	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/07	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/08	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/09	\$520,830	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/10	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/11	\$520,830	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/12	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1993

CRECER S A 1008210200

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1993/01	\$520,830	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/02	\$626,790	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/03	\$626,790	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/04	\$626,790	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/05	\$626,790	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/06	\$626,790	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/07	\$626,790	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/08	\$626,790	---	1	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORP FINANCIERA DEL TOLIMA 1008211348

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1993/08	\$927,930	---	19	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/09	\$927,930	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/10	\$927,930	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/11	\$927,930	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/12	\$927,930	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1994

CORP FINANCIERA DEL TOLIMA 1008211348

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/01	\$927,930	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/02	\$1,062,500	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/03	\$1,062,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/04	\$1,062,500	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/05	\$1,062,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/06	\$1,062,500	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/07	\$1,062,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/08	\$1,062,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/09	\$1,062,500	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/10	\$1,062,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CORPORACION FINANCIERA TOLIMA S.A. 890701365

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/10	\$1,062,500	\$86,235	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/11	\$1,062,500	\$86,226	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/12	\$1,062,500	\$83,425	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1995

CORPORACION FINANCIERA TOLIMA S.A. 890701365

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/01	\$850,000	\$73,168	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 890999057

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/04	\$2,378,680	\$242,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/05	\$1,299,125	\$116,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/06	\$1,053,345	\$94,579	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/06	---	\$236	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/07	---	\$246	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/07	\$1,053,345	\$94,569	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/08	---	\$257	0	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/08	\$1,053,345	\$94,559	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/09	\$1,053,345	\$94,549	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/10	\$1,053,345	\$94,802	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1995/11	\$1,053,345	\$94,802	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/12	\$1,053,345	\$94,802	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1996

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 890999057

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1996/01	\$1,211,347	\$121,135	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/02	\$1,211,347	\$122,395	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/03	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/05	\$323,026	\$32,303	8	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/06	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/07	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/08	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/09	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/10	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/11	\$1,211,347	\$121,134	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/12	\$1,211,347	\$121,135	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1997

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 890999057

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1997/01	\$1,308,255	\$130,826	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/03	\$1,308,255	\$130,826	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/04	\$2,812,748	\$281,275	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/05	\$261,651	\$26,165	6	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/06	\$1,308,255	\$130,826	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CONSTRUYECOOP ENTIDAD FINANCIERA COOPERATIVA EN LIQUIDACION 860506484

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1997/08	\$2,683,333	\$268,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/09	\$1,610,000	\$161,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/10	\$1,610,000	\$161,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/11	\$1,610,000	\$154,864	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/12	\$1,610,000	\$161,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1998

CONSTRUYECOOP ENTIDAD FINANCIERA COOPERATIVA EN LI 860506484



Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1998/01	\$2,100,000	\$210,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/02	\$2,100,000	\$210,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/03	\$630,000	\$63,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/03	\$1,470,000	\$141,488	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/04	\$2,100,000	\$210,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/05	\$2,100,000	\$210,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/06	\$2,100,000	\$210,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/07	\$2,100,000	\$217,676	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/08	\$2,790,000	\$281,355	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1999

BANCO DE BOGOTA S A 860002964

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1999/02	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/02	\$1,332,067	\$133,707	13	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/03	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/04	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/05	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/06	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/07	\$1,650,000	\$164,963	23	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/08	\$2,151,800	\$215,352	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/09	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/10	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/11	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/12	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2000

BANCO DE BOGOTA S A 860002964

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2000/01	\$2,152,000	\$215,185	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/02	\$2,367,000	\$236,865	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/03	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/04	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/05	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2000/06	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/07	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/08	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/09	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/10	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/11	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/12	\$2,367,000	\$236,667	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ALCALDIA MUNICIPAL DE CUCUTA 890501434

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2000/03	\$454,608	\$52,150	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2001

BANCO DE BOGOTA S A 860002964

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2001/01	\$2,603,000	\$260,297	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/02	\$2,603,000	\$260,221	14	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ 19460574

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2001/08	\$286,296	\$28,630	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CAMBIOS Y CAPITALES S A 805001015

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2001/09	\$1,200,000	\$120,078	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/10	\$1,200,000	\$120,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A 860078828

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2001/11	\$792,000	\$79,208	24	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/12	\$990,000	\$98,963	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2002

COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A 860078828

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2002/01	\$1,094,000	\$109,503	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/02	\$1,094,000	\$109,498	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/03	\$620,000	\$62,000	17	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

GIROAMERICA S A 830066390

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2002/03	\$800,000	\$80,000	12	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/04	\$2,000,000	\$199,964	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/05	\$2,000,000	\$200,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/06	\$2,000,000	\$200,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/07	\$2,000,000	\$200,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/08	\$2,000,000	\$200,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/09	\$2,000,000	\$200,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/10	\$3,000,000	\$300,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/11	\$3,000,000	\$300,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/12	\$3,000,000	\$300,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2003

GIROAMERICA S A 830066390

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2003/01	\$3,024,000	\$302,370	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/02	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/03	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/04	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/05	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/06	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/07	\$3,024,000	\$291,714	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/08	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/09	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/10	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/11	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/12	\$3,024,000	\$302,369	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004

GIROAMERICA S A 830066390

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2004/01	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/02	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/03	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004/04	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/05	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/06	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/07	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/08	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/09	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/10	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/11	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/12	\$3,258,000	\$325,792	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2005

GIROAMERICA S A 830066390

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/01	\$3,472,000	\$364,549	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/02	\$3,472,000	\$364,516	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/03	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/04	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/05	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/06	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/07	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/08	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/09	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/10	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/11	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/12	\$3,472,000	\$364,560	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2006

GIROAMERICA S A 830066390

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/01	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/02	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/03	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/04	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/05	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/06	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/07	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2006/08	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/09	\$3,713,000	\$408,418	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/10	\$1,114,000	\$122,563	9	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2006/10	\$5,310,000	\$584,060	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/11	\$5,310,000	\$583,992	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2006/12	\$5,310,000	\$584,060	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2007

INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2007/01	\$5,759,100	\$633,532	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/02	\$5,646,800	\$621,184	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/03	\$5,898,000	\$648,788	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/04	\$5,611,000	\$617,206	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/05	\$6,724,000	\$739,624	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/06	\$5,946,000	\$654,037	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/07	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/08	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/09	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/10	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/11	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2007/12	\$5,821,000	\$640,345	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2008

INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/01	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/02	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/03	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/04	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/05	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/06	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/07	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2008/08	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/09	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/10	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$5,838,000	\$671,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$4,438,000	\$510,386	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2009

### INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2009/01	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/02	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/03	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/04	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/05	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/06	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/07	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/08	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/09	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/10	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/11	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2009/12	\$4,522,000	\$520,014	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2010

### INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2010/01	\$4,686,000	\$538,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/02	\$4,686,000	\$538,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/03	\$4,686,000	\$539,306	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/04	\$4,686,000	\$539,306	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/05	\$4,686,000	\$538,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/06	\$4,686,000	\$538,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/07	\$4,686,000	\$538,921	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/08	\$4,686,000	\$539,331	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/09	\$4,686,000	\$538,922	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/10	\$4,686,000	\$538,922	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2010/11	\$4,686,000	\$538,922	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2010/12	\$4,686,000	\$538,922	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2011

INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$4,874,000	\$560,954	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/09	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/10	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/11	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/12	\$4,874,000	\$560,478	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2012

INVERSORA MULTIFINANZAS SA 900092601

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2012/01	\$3,147,000	\$346,092	25	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/02	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/03	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/04	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/05	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/06	\$3,000,000	\$345,029	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/07	\$3,000,000	\$345,307	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/08	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/09	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/10	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/11	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2012/12	\$3,000,000	\$345,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2013

JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ 19460574



Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/01	\$592,500	\$68,138	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/02	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/03	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/04	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/05	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/06	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/07	\$590,000	\$67,850	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

CAMBIAMOS SOCIEDAD ANONIMA CASA DE CAMBIO - CAMBIAMOS S A CASA DE CAMB 800149452

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2013/08	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/09	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/10	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/11	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2013/12	\$5,741,000	\$660,911	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2014

CAMBIAMOS SOCIEDAD ANONIMA CASA DE CAMBIO - CAMBIAMOS S A CASA DE CAMB 800149452

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/01	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/02	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/03	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/04	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/05	\$5,741,000	\$660,247	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/06	\$3,444,000	\$396,028	18	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ 19460574

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/07	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/08	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/09	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/10	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/11	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/12	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2015



JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ 19460574						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/01	\$616,250	\$70,869	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/02	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/03	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/05	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/06	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/07	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/08	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/09	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/10	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/11	\$645,000	\$74,174	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/12	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2016						
JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ 19460574						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2016/01	\$644,375	\$74,103	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$689,456	\$79,288	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$689,456	\$79,288	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



¡RECUERDA!

Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en [www.proteccion.com.co](http://www.proteccion.com.co) o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

## INFORMACIÓN ANÁLISIS VEJEZ

Fecha del  
Cálculo 29/03/2016

Afiliado JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ

CC 19.460.574

Fecha de  
nacimiento: 09/01/1962

Oficina ARMENIA

Fecha solicitud 10/09/2015

Fecha  
Resolución / /

Fecha afiliación

PENSIÓN ANTICIPADA	SI
PENSION REDENCION NORMAL	NO
GARANTÍA ESTATAL DE PENSION MINIMA	NO
DERECHO A EXCEDENTES	

## INFORMACIÓN BONO PENSIONAL

Tiene Derecho a bono		SI	Fecha Emisión bono pensional o fecha de corte		18/02/2016		
	A cargo de:		Vr	Estado	PAGADO	FECHA PAGO	Vr PAG o ACT
Principal	NACION		\$288.387.000	ACR		11/03/2016	\$263.473.723
Cuota Parte	COLPENSIONES		\$7495000	EXP			\$
Cuota Parte			\$				\$
Cuota Parte			\$				\$
Cuota Parte			\$				
Bono pensional Negociado	SI	Fecha de Negociación	11/03/2016			Valor Pagado o actualizado	\$263.473.723

## INFORMACION CUENTA INDIVIDUAL

Aportes Obligatorios	\$ 298.515.160
Aportes Voluntarios	\$ ,0 0
Total Aportes	\$ 298.515.160
TOTAL CAI + Bono	\$ 562.442.508

SEMANAS COTIZADAS PROTECCION:	1.040, 000
SEMANAS COTIZADAS BONO	576, 000
<b>TOTAL SEMANAS COTIZADAS</b>	<b>1.616, 000</b>
CAPITAL NECESARIO:	\$ 141.509.809

## MODALIDAD

RETIRO PROGRAMADO

Fecha de generación de la pensión	ABRIL 2016
Fecha desde que se reconoce pensión	01/04/2016
Fecha de solicitud	10/09/2015
Fecha que deja de cotizar	30/03/2016

## MESADA SIN RETIRO DE EXCEDENTES

Número de Mesadas	13, 0
Valor de la mesada año 2013	\$0
Valor de la mesada año 2014	\$ ,0 0
Valor de la mesada año 2015	\$ ,0 0
Valor de la mesada año 2016	\$2.740.296
Mesada Adicional	\$ ,0 0
Valor Retroactivo	\$ ,0 0
Total A Pagar	\$2.740.296

## MESADA CON RETIRO DE EXCEDENTES DE LIBRE DISPONIBILIDAD

IBL	\$ 4.874.026	Retención en la fuente	\$ ,0 0
70% IBL	\$ 3.411.818	Base de Retención en la fuente	\$ ,0 0
Capital Necesario	\$ 700.271.583	Valor Excedentes Netos	\$ ,0 0
Factor Actuarial		Mesada con Excedentes 2014	\$ ,0 0
Retroactivo	\$ ,0 0	Mesada con Excedentes 2015	\$ ,0 0
Número de Mesadas	13, 0	Mesada con Excedentes 2016	\$ ,0 0
Valor Excedentes	\$ ,0 0	Mesada Adicional	\$ ,0 0
Valor Excedentes a retirar	\$ ,0 0	Capital luego de descontar excedentes	\$ ,0 0

BENEFICIARIOS	FECHA NCTO	DOCUMENTO	PARENTESCO
Sin Beneficiarios de Ley	Sin Beneficiarios de Ley	Sin Beneficiarios de Ley	Sin Beneficiarios de Ley

## OBSERVACIONES

Afiliado sin excedentes de libre disponibilidad, una vez se cause la redencion normal del cupon a cargo de Colpensiones se realizara el recalclo de la mesada. \*\*\*\*\* NO POSEE APORTES VOLUNTARIOS

Analista DIANA TABARES

[Cálculo Pensionados](#)
[Cálculo Afiliados Pensión Obligatoria](#)
[Cálculo IBL](#)
[Cálculo Factor Actuarial](#)

## Cálculos pensión en retiro programado Pensión Anticipada


[Regresar](#)
[Datos básicos](#)
**Cédula:** 19,460,574

**Nombre:** Jorge Antonio Ariza Lopez

**Fecha de nacimiento:** Enero 9 De 1962

**Edad Actuarial:** 55

**Sexo:** Masculino

**Tiempo total cotizado:** 1,616.49 semanas

**Fecha de reconocimiento de pensión:** Abril 1 De 2016

**Días de retroactivo:** 0.0

**Número de mesadas:** 13

**Días de Mesada adicional:** 0

**Fecha de generación de pensión:** Abril 1 De 2016

## Beneficiarios

El afiliado no tiene beneficiarios seleccionados

## Datos para el cálculo

Capital Total	562,442,509
Capital Cuenta Individual	562,442,509
Aportes Obligatorios	562,442,509
Aportes Voluntarios	0
Fondo Voluntario	0
Capital Actual Bonos	0
Factor actuarial (4%)	205.24879767441132
110% del salario mínimo de 1993 actualizado con IPC	689,455
Capital necesario para el 110%	141,509,809.8

## Cálculos de pensión

Valor de la Pensión (año actual)	2,740,296.24
Valor del retroactivo	N/A
Total a pagar	2,740,296.24

Tasa de interés 4%

Tablas de Mortalidad utilizadas para el cálculo RV08, según resolución 1555 de 2010

Índice de Precios al Consumidor para el año 2016 - IPC 6.77%

La simulación entregada corresponde a la modalidad de pensión en Retiro Programado

[Imprimir Resultados](#)
[Imprimir Resultados \(Afiliado\)](#)

[Cálculo Pensionados](#)
[Cálculo Afiliados Pensión Obligatoria](#)
[Cálculo IBL](#)
[Cálculo Factor Actuarial](#)

### Cálculos pensión en retiro programado Pensión Anticipada


[Regresar](#)
[Datos básicos](#)
**Cédula:** 19,460,574

**Fecha de nacimiento:** Enero 9 De 1962

**Sexo:** Masculino

**Fecha de reconocimiento de pensión:** Abril 1 De 2016

**Número de mesadas:** 13

**Fecha de generación de pensión:** Abril 1 De 2016

**Nombre:** Jorge Antonio Ariza Lopez

**Edad Actuarial:** 55

**Tiempo total cotizado:** 1,616.49 semanas

**Días de retroactivo:** 0.0

**Días de Mesada adicional:** 0

### Beneficiarios

El afiliado no tiene beneficiarios seleccionados

### Datos para el cálculo

<b>Capital Total</b>	562,442,509
<b>Capital Cuenta Individual</b>	562,442,509
<b>Aportes Obligatorios</b>	562,442,509
<b>Aportes Voluntarios</b>	0
<b>Fondo Voluntario</b>	0
<b>Capital Actual Bonos</b>	0
<b>Factor actuarial (4%)</b>	205.24879767441132
<b>110% del salario mínimo de 1993 actualizado con IPC</b>	689,455
<b>Capital necesario para el 110%</b>	141,509,809.8

### Cálculos de excedentes

<b>IBL</b>	4,874,026
<b>70% del IBL</b>	3,411,818.2
<b>Capital necesario para el 70% del IBL</b>	700,271,583.43
<b>Valor del excedente</b>	0

### Cálculos de pensión

<b>Valor de la Pensión (año actual)</b>	2,740,296.24
<b>Valor del retroactivo</b>	N/A
<b>Total a pagar</b>	2,740,296.24

Tasa de interés 4%

Tablas de Mortalidad utilizadas para el cálculo RV08, según resolución 1555 de 2010

Índice de Precios al Consumidor para el año 2016 - IPC 6.77%

La simulación entregada corresponde a la modalidad de pensión en Retiro Programado



Protec3.01

Archivo Edición Vista Comunicación Acciones Ventana Ayuda

PROTECCION S.A 20160329 15:49:35  
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS \*\*VERSION 16.0\*\* DTABARES  
CTAS37 Trabajar con saldos de afiliado

-----

Identificación .....	CC	19460574		
Nombre afiliado ....	ARIZA LOPEZ JORGE ANTONIO			
Cot.Obligatoria ....	298,515,160	Rendimientos ...	238,385	
Cotiz vol. afiliado.	0	Intereses .....	250,245	
Cotiz vol. empleador	0	Bono reconoc ...	263,438,718	
Vlr.retenciones con.	.00	Sem. otro concep	1,014.57	
		Sem. acred. bono	.00	
Total Saldo .....	562,442,508			


5=Consultar

Opc Fondo	Saldo cuotas	Saldo pesos
002	14,583.04891621	562,442,509


+

F5=Renovar, F12=Anterior

MA B A 17/002



Asociación colombiana de administradores de fondos de pensiones y cesantías



PRDTABARES M
USUARIO: DIANA ZULENY TABARES MANJARRES
29 de Marzo de 2016
Registrar servicio
?

Afiliados
Personas
Estadísticas
Usuarios
Entrega HL al RPM
Documentación
Gestor de Tareas

### Historial de novedades

Hora de la consulta : 3:37:14 PM

Afiliado : CC 19460574 JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ [Ver detalle](#)

**Novedad**

Fecha inicial (aaaa/mm/dd):

Fecha final (aaaa/mm/dd):

Selecione una novedad

Filtrar

**Novedades para : CC 19460574**

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Entidad solicitante	Tipo de novedad	Novedad respuesta	
2016-03-05 00:00:00.0	2016-03-05 00:00:00	PROTECCION	094-Cruce masivo de base de datos	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-12-08 00:00:00.0	2016-01-20 08:11:26	COMPUREDES	032-Consulta AFP actual	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-11-17 00:00:00.0	2015-11-21 11:51:20	PROTECCION	031-Consulta de fechas de vinculación al Régimen	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-10-08 00:00:00.0	2015-10-08 19:06:33	PROTECCION	278-Solicitud de historial de vinculaciones	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-09-17 00:00:00.0	2015-09-17 14:21:40	OFICINA BONOS PENSIONALES	906-Cargue de rechazos OBP	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-09-17 13:30:09.0	2015-09-17 13:31:33	OFICINA BONOS PENSIONALES	902-Informe a la OBP de la AFP actual	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2015-09-17 00:00:00.0	2015-09-17 12:27:12	PROTECCION	141-Inicio de trámite de pensión (solicitud de pensión)	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2014-04-12 00:00:00.0	2014-04-13 06:11:13	PROTECCION	286-Consulta automática a entidad certificadora	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2010-09-29 00:00:00.0	2010-10-03 22:59:25	COLFONDOS	278-Solicitud de historial de vinculaciones	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>
2010-07-15 00:00:00.0	2010-07-20 20:14:42	COLFONDOS	278-Solicitud de historial de vinculaciones	051-Transacción exitosa	<a href="#">Ver detalle</a>

51 registros encontrados, visualizando 1 a 10.


Nro Páginas: 6

[Primero / Anterior] [1](#) [2](#) [3](#) [4](#) [5](#) [6](#) [Siguiente / Ultimo]


**Historial de novedades migrado de Mareigua para CC 19460574**

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Novedad origen	Novedad de respuesta	Entidad	Entidad involucrada	Entidad actual
1997-10-09	2003-08-24	94 - COMPARAR B.D.	51 - TRANSACCION EXITOSA	02		





Asociación colombiana de administradores de fondos de pensiones y cesantías



PRDTABARES M

USUARIO: DIANA ZULENY TABARES MANJARRES

29 de Marzo de 2016

Registrar servicio

?

Afiliados

Personas

Estadísticas

Usuarios

Entrega HL al RPM

Documentación

Gestor de Tareas

## Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 3:58:15 PM

Afiliado : CC 19460574 JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 19460574

Tipo de vinculación	Fecha de solicitud	Fecha de proceso	AFP destino	AFP origen	AFP origen antes de reconstrucción	Fecha inicio de efectividad	Fecha fin de efectividad
Vinculación inicial	1994-10-04	2009/03/13	ING			1994-10-04	1997-02-28
Traslado de AFP	1997-01-31	2009/03/13	COLFONDOS	ING		1997-03-01	1997-11-30
Traslado de AFP	1997-10-09	2009/03/13	PROTECCION	COLFONDOS		1997-12-01	

3 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Vinculaciones migradas de Mareigua para : CC 19460574

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Código de novedad	Descripción	AFP	AFP involucrada
1994-10-04	1996-06-13	01	AFILIACION	ING	
1997-01-31	1997-08-08	07	TRASLADO DE ENTRADA	COLFONDOS	ING
1997-03-17	1997-06-28	03	TRASLADO DE SALIDA	ING	COLFONDOS
1997-10-09	2000-10-19	46	CORRECCION FECHA AFILIACION	PROTECCION	
1998-04-23	1999-04-16	03	TRASLADO DE SALIDA	COLFONDOS	HORIZONTE
1999-04-30	1999-05-01	07	TRASLADO DE ENTRADA	HORIZONTE	COLFONDOS
2000-04-29	2000-05-26	07	TRASLADO DE ENTRADA	PROTECCION	HORIZONTE
2000-04-29	2000-05-04	03	TRASLADO DE SALIDA	HORIZONTE	PROTECCION

8 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Historial de novedades

Beneficios Pensionales

Relaciones laborales

Tareas por Afiliado

Historia laboral

No Vinculados

Historico de pagos



Bonos Pensionales

Bonos Pensionales

Bonos Pensionales

←

→

↻

<https://www.bonospensionales.gov.co/BonosPensionales/jsp/Principal.htm>

🔍

★

☰



Ministerio de Hacienda y Crédito Público

Principal

Información General

Operación

Bonos

Contribuyentes/OE

Procesos Especiales

Consulta Base Datos

Seguridad

Informes

SOLICITADO POR

mhdtabar 172.27.2.1

FECHA Y HORA

29/03/2016 03:55:44

ENTIDAD

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A

INDICIOS PRESTACIONES. LA INFORMACION REGISTRADA COMO INDICIO NO ESTA CERIFICADA POR LA ENTIDAD PENSIONANTE. ESTA INFORMACION DEBE SER CONFIRMADA Y VERIFICADA POR LAS ADMINISTRADORAS DE PENSIONES QUE CONSULTAN LA APLICACION DE BONOS PENSIONALES DEL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECTAMENTE CON LA ENTIDAD PENSIONANTE O LA FUENTE DE INFORMACION.

?

Tipo Documento

CEDULA CIUDADANIA

Documento

19460574

Nit Pensionante (Sin DV)

Nit Fuente Información

CONSULTAR

DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) BENEFICIARIO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FUENTE INFORMACION	EXCLUIDO NOMINA ISS/COLPENSIONES	ESTADO
<a href="#">C 19460574</a>	ARIZA LOPEZ JORGE ANTONIO	N 800138188	ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A	AFILIADO EN TRÁMITE DE PENSIÓN(EN TRAMITE VEJEZ ANTICIPADA)	ASOFONDOS		ACTIVO
Registros	1 al 1 de 1						

Anterior

Siguiente

El beneficiario se encuentra afiliado al RAI

Ayuda	PRIMER AÑO DATOS IPC	1.970	SEMANAS COTIZADAS	520,00	NOMBRE DEL AFILIADO	JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ
	ULTIMO AÑO DATOS IPC	2.015	CEDULA AFILIADO	19.460.574		
	AÑO DE CÁLCULO	2015	TIPO SOLICITUD	vej		

CALCULO IBL



AÑO	ENERO (31)	FEBRERO (28-29)	MARZO (31)	ABRIL (30)	MAYO (31)	JUNIO (30)	DIA e SEM	SALARIO * DIA POR AÑO
	SALARIO MES	DIAS	SALARIO MES	DIAS	SALARIO MES	DIAS		
2016							0	0,00
2015	616.250,00	31	644.375,00	28	644.375,00	31	181	115.760.000,00
2014	5.741.000,00	31	5.741.000,00	28	5.741.000,00	31	169	970.229.000,00
2013	592.500,00	31	590.000,00	28	590.000,00	31	181	106.867.500,00
2012	3.147.000,00	25	3.000.000,00	29	3.000.000,00	31	176	531.675.000,00
2011	4.874.000,00	31	4.874.000,00	28	4.874.000,00	31	181	882.194.000,00
2010	4.686.000,00	31	4.686.000,00	28	4.686.000,00	31	181	848.166.000,00
2009	4.522.000,00	31	4.522.000,00	28	4.522.000,00	31	181	818.482.000,00
2008	5.838.000,00	31	5.838.000,00	29	5.838.000,00	31	182	1.062.516.000,00
2007	5.759.100,00	31	5.646.800,00	28	5.898.000,00	31	181	1.074.634.500,00
2006	3.713.000,00	31	3.713.000,00	28	3.713.000,00	31	181	672.053.000,00
2005							0	0,00
2004							0	0,00
2003							0	0,00
2002							0	0,00
2001							0	0,00
2000							0	0,00
1999							0	0,00
1998							0	0,00
1997							0	0,00
1996							0	0,00
1995							0	0,00
1994							0	0,00
1993							0	0,00
1992							0	0,00

AÑO	JULIO (31)	AGOSTO (31)	SEPTIEMBRE (30)	OCTUBRE (31)	NOVIEMBRE (30)	DICIEMBRE (31)	DIA e AÑO	SALARIO * DIAS POR AÑO
	SALARIO MES	DIAS	SALARIO MES	DIAS	SALARIO MES	DIAS		
2016							0	0,00
2015	644.375,00	31	644.375,00	31	616.250,00	31	253	162.154.990,00
2014	616.250,00	31	616.250,00	31	616.250,00	31	353	1.083.619.000,00
2013	590.000,00	31	5.741.000,00	31	5.741.000,00	31	365	1.003.530.500,00
2012	3.000.000,00	31	3.000.000,00	31	3.000.000,00	31	360	1.083.675.000,00
2011	4.874.000,00	31	4.874.000,00	31	4.874.000,00	31	365	1.779.010.000,00
2010	4.686.000,00	31	4.686.000,00	31	4.686.000,00	31	365	1.710.390.000,00
2009	4.522.000,00	31	4.522.000,00	31	4.522.000,00	31	365	1.650.530.000,00
2008	5.838.000,00	31	5.838.000,00	31	5.838.000,00	31	366	2.093.308.000,00
2007	5.821.000,00	31	5.821.000,00	31	5.821.000,00	31	365	2.145.698.500,00
2006	3.713.000,00	31	3.713.000,00	31	6.424.000,00	31	365	1.536.703.000,00
2005			3.003.066,67	26	3.472.000,00	31	118	397.659.733,33
2004							0	0,00
2003							0	0,00
2002							0	0,00
2001							0	0,00
2000							0	0,00
1999							0	0,00
1998							0	0,00
1997							0	0,00
1996							0	0,00
1995							0	0,00
1994							0	0,00
1993							0	0,00
1992							0	0,00

AÑO	TOT DIAS LABORADOS	SAL PROMEDIO POND	IPC ACUMULADO	SAL PROM ACT	IPC	SAL ACT* DIAS TOT
2016	0	0,00	1.10677782		0,00	0,00
2015	253	640.928,81	1.00000000	640.928,81		162.154.990,00
2014	353	3.069.742,21	1.03660000	3.182.094,77		1.123.279.455,40
2013	365	2.749.398,63	1.05671004	2.905.317,14		1.060.440.754,80
2012	360	3.010.208,33	1.08249376	3.258.531,75		1.173.071.430,76
2011	365	4.874.000,00	1.12287078	5.472.872,19		1.997.598.350,61
2010	365	4.686.000,00	1.15846579	5.428.570,67		1.981.428.296,08
2009	365	4.522.000,00	1.18163510	5.343.353,93		1.950.324.184,80
2008	366	5.719.420,77	1.27226651	7.276.627,52		2.663.245.672,42
2007	365	5.878.626,03	1.34465848	7.904.744,33		2.885.231.681,22
2006	365	4.210.145,21	1.40489918	5.914.829,54		2.158.912.782,72
2005	118	3.369.997,74	1.47303879	4.964.130,65		585.767.416,68
2004	0	0,00	1.55405381		0,00	0,00
2003	0	0,00	1.65491190		0,00	0,00
2002	0	0,00	1.77059025		0,00	0,00
2001	0	0,00	1.90604040		0,00	0,00
2000	0	0,00	2.07281894		0,00	0,00
1999	0	0,00	2.26414012		0,00	0,00
1998	0	0,00	2.64225152		0,00	0,00
1997	0	0,00	3.10940159		0,00	0,00
1996	0	0,00	3.78196516		0,00	0,00
1995	0	0,00	4.51793558		0,00	0,00
1994	0	0,00	5.53853723		0,00	0,00
1993	0	0,00	6.79024664		0,00	0,00
1992	0	0,00	8.49663562		0,00	0,00
TOTA	3640	42.730.467,73		52.292.001,32		17.741.455.015,49

TOTAL DIAS  
LABORADOS

3.640

SEMANAS  
LABORADAS

520

INGRESO BASE  
DE LIQUIDACION

\$ 4.874.026,10

## Protección

9-25-1991

**REGILADO**

<b>ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<b>INFORMACIÓN PENSIÓN VOLUNTARIA</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Dirección		Teléfono	Correo electrónica

Declaro que la información recibida es clara. Si antes de la fecha límite usted no toma ninguna acción se asume su voluntad de permanecer en Protección.

Firma \_\_\_\_\_  
Cédula 19460374

01/2013 OFIXPRES 1001679

# Protección

## Pensiones y Cesantías

ARMENIA - QUI, 10/09/2015

Señor(a)

**JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ**

CC - 19460574

PARQUE RESIDENCIAL CANTABRIA CS 7 MZ G

CIRCASIA - QUI, QUINDIO



**Asunto:** Acuso recibo radicación de documentos para solicitud de prestación económica de Vejez causada por el afiliado CC 19460574 - JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A.

La presente comunicación tiene el objetivo de notificarle que se ha recibido la documentación con la cual usted pretende iniciar el respectivo trámite de prestación económica. Los documentos aportados entrarán en un proceso de revisión para verificar que efectivamente se encuentren completos y en debida forma, lo anterior, con el fin de propender que los mismos permitan un análisis adecuado de las circunstancias de hecho y de derecho, además de lograr que el trámite sea llevado a cabo de manera oportuna.

Al encontrarse completamente revisada la documentación y en los eventos en donde se evidencie que ésta está incompleta, la Administradora le estará informando por escrito en un término no superior a 15 días hábiles el listado de los documentos faltantes, los cuales deberán ser allegados por usted en un plazo que no debe superar 15 días hábiles a efectos de dar continuidad al proceso.

Sobre el particular, el artículo 7° del Decreto 510 de 2013, al referirse a partir de cuándo se entiende iniciada una solicitud pensional en una Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías, dispuso lo siguiente:

*"Artículo 7°. Para los efectos del parágrafo 1° del artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9° de la Ley 797 de 2003, la obligación de los fondos encargados de reconocer la pensión, dentro del término legal establecido, procederá una vez se presente la solicitud de reconocimiento junto con la documentación requerida para acreditar el derecho, a través de la cual se prueben los presupuestos de hecho y de derecho de la norma que confiere la respectiva prestación de vejez, de invalidez o de sobrevivientes."*

Así las cosas, mientras la documentación allegada no le permita a la Administradora realizar un análisis adecuado de las circunstancias de hecho y de derecho, se entenderá que la solicitud no se ha recibido en debida forma, por lo que no será posible darle inicio a ésta y en el caso en que definitivamente usted decida no allegar la documentación faltante, la Administradora procederá con el cierre del trámite.

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

**www.proteccion.com • Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 • Nit. 800.138.188-1**

# Protección

## Pensiones y Cesantías

No obstante lo anterior, en los eventos en que la documentación allegada esté completa para dar inicio al análisis de la solicitud pensional, la Administradora le notificará esto en un plazo no superior a 15 días hábiles, además le advertirá en la misma, la fecha desde la cual se entiende que ha iniciado de manera efectiva el respectivo trámite pensional.

A continuación relacionamos la información suministrada por usted en este trámite de radicación de documentos:

<b>INFORMACIÓN SOLICITUD</b>	
<b>TIPO DE SOLICITUD</b>	Vejez
<b>ORIGEN DEL SINIESTRO, INVALIDEZ O VEJEZ</b>	Anticipada
<b>FECHA SINIESTRO SBV, AUX</b>	
<b>MODALIDAD PRELIMINAR VEJEZ</b>	Retiro Programado



<b>DATOS AFILIADO</b>			
<b>TIPO ID</b>	CC		
<b>IDENTIFICACION</b>	19460574		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ		
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltero		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	09/01/1962		
<b>GENERO</b>	Masculino		
<b>OCUPACION</b>			
<b>EMAIL</b>	sangordito@yahoo.com		
<b>¿ES USTED PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?</b>	No	<b>ENTIDAD QUE LO PENSIONÓ</b>	
<b>¿ES USTED PENSIONADO POR ARL?</b>	No		

Igualmente, relacionamos los datos de contacto y de pago de la prestación que usted nos suministró.

<b>DATOS SOLICITANTE</b>	
<b>TIPO ID</b>	CC
<b>IDENTIFICACION</b>	19460574
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	JORGE ANTONIO ARIZA LOPEZ
<b>DIRECCIÓN</b>	PARQUE RESIDENCIAL CANTABRIA CS 7 MZ G
<b>CIUDAD</b>	CIRCASIA - QUI
<b>DEPARTAMENTO</b>	QUINDIO
<b>TELÉFONO</b>	3153383098
<b>CELULAR</b>	3153383098
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	SANGORDITO@YAHOO.COM

<b>INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA PRESTACIÓN</b>			
<b>FORMA DE PAGO</b>	Cheque		
<b>TIPO DE CUENTA</b>		<b>Nro .DE CUENTA</b>	
<b>ENTIDAD</b>			


Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.58-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

# Protección

## Pensiones y Cesantías

A continuación relacionaremos los beneficiarios reportados por usted y hacemos constar que adicional a esta información usted desconoce si existen beneficiarios con mejor e igual derecho a los aquí reportados.

INFORMACION DE BENEFICIARIOS O HEREDEROS						
PARENTESCO	TIPO ID	ID	NOMBRES Y APELLIDOS	¿ES LISTED INVÁLIDO?	¿CALIFICACIÓN INVÁLIDEZ?	¿PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?

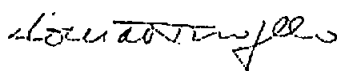

  
1156129

Igualmente, usted nos hace constar que la información anteriormente suministrada es verídica, que se responsabiliza de los perjuicios que puedan ocasionar en caso de no serla y que autoriza a Protección a actualizar sus datos y a contactarlo a través del correo electrónico registrado, o por medio de las personas que relacionamos a continuación cuando no sea posible ubicarlo.

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO CONTACTO

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, de igual forma si tiene alguna inquietud adicional, puede escribirnos a [clientes@proteccion.com.co](mailto:clientes@proteccion.com.co), comunicarse con la Línea de Servicio o dirigirse a cualquier Oficina del país.

Atentamente,



**MONICA MARIA TORO JARAMILLO**  
Jefe Área de Prestaciones (E)

Elaboró

Nombre Asesor

Oficina de Servicio

Andres Felipe Ortegón Moreno  
MIXTA ARMENIA



**FIRMA DEL AFILIADO**

Fecha de recibido:

10/9/15

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS  
Nit.: 901258137-7  
Domicilio principal: Cali

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No.: 1042149-16  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 21 de febrero de 2019  
Último año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2022  
Grupo NIIF: Grupo 3

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: KR 5 # 10 - 63 OF 718  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: mariaezu@gmail.com  
Teléfono comercial 1: 3104580010  
Teléfono comercial 2: 8806340  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: KR 5 # 10 - 63 OF 718  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: mariaezu@gmail.com  
Teléfono para notificación 1: 3104580010  
Teléfono para notificación 2: 8806340  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

### CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 30 de enero de 2019 de Cali, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2019 con el No. 2933 del Libro IX, se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS

### TERMINO DE DURACIÓN

VIGENCIA: INDEFINIDA

### OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA EMPRESA TENDRÁ POR OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODAS LAS RAMAS DEL DERECHO, SERVICIOS QUE INCLUYEN ASESORÍA JURÍDICA, CONDUCCIÓN DE PROCESOS LITIGIOSOS O DE JURISDICCIÓN VOLUNTARIA, TRÁMITES DE TODA NATURALEZA ANTE TODAS LAS JURISDICCIONES DEL DERECHO, ESPECIALMENTE EN EL ÁREA LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL. REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS ANTE EL MINISTERIO DE TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL. A TAL EFECTO, PODRÁ REALIZAR TODA CLASE DE NEGOCIOS JURÍDICOS, PODRÁ ASOCIARSE CON OTRAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS, PROFESIONALES, SOCIEDADES O FIRMAS DE PROFESIONALES, SEAN NACIONALES O EXTRANJERAS, DE OBJETO SIMILAR.

DICHAS ACTIVIDADES PODRÁ LLEVARLAS A CABO DIRECTA O INDIRECTAMENTE MEDIANTE LA PARTICIPACIÓN EN SOCIEDADES DE OBJETO IDÉNTICO O ANÁLOGO, ALIANZAS ESTRATÉGICAS O MEDIANTE CUALQUIER OTRO MEDIO LEGAL.

LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL MISMO.

### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$20,000,000
No. de acciones:	20,000
Valor nominal:	\$1,000,000

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$2,500,000
No. de acciones:	2,500
Valor nominal:	\$1,000,000

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$2,500,000



Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

No. de acciones: 2,500  
Valor nominal: \$1,000,000

### REPRESENTACIÓN LEGAL

GERENTE GENERAL.-LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE DESIGNADO PARA UN TÉRMINO INDEFINIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CON UN PRIMERO Y SEGUNDO SUPLENTE QUE REEMPLAZARÁN AL PRINCIPAL, EN SUS FALLAS ACCIDENTALES, TEMPORALES O ABSOLUTAS. EL GERENTE DE LA SOCIEDAD ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA PARA TODOS LOS EFECTOS.

EL GERENTE PODRÁ SER REMOVIDO LIBREMENTE EN CUALQUIER TIEMPO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO.

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FUNCIONES.- EL GERENTE DE LA SOCIEDAD EJERCERÁ TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA NATURALEZA DE SU CARGO, Y EN ESPECIAL, LAS SIGUIENTES: (I) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODA CLASE DE AUTORIDADES DEL ORDEN ADMINISTRATIVO Y JURISDICCIONAL; (U) EJECUTAR TODOS LOS ACTOS U OPERACIONES CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LAS LEYES Y EN ESTOS ESTATUTOS, SIN LÍMITE EN LA CUANTÍA. (III) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTA A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS; (IV) AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD; (Y) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS, LOS ESTADOS FINANCIEROS DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME ESCRITO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA SOCIEDAD, UN DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES OBTENIDAS; (VI) TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LA CONSERVACIÓN DE LOS BIENES SOCIALES, VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLES LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE EXIJA LA BUENA MARCHA DE LA SOCIEDAD; (VI) CUMPLIR LAS ÓRDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; (VIII) NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN LE DELEGUE LA ASAMBLEA GENERAL; (IX) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LOS INFORMES QUE ORDENE LA LEY Y QUE LA MISMA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LE SOLICITE; (X) CUMPLIR Ç HACER QUE SE CUMPLAN OPORTUNAMENTE TODOS LOS REQUISITOS O EXIGENCIAS ESTATUARIAS Y LEGALES QUE SE RELACIONEN CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD.

ASÍ MISMO, EL GERENTE SERÁ EL ENCARGADO DE REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA ADMINISTRADORA CUANDO ÉSTA ACTÚE COMO FIDEICOMITENTE Y/O BENEFICIARIA DE PATRIMONIOS AUTÓNOMOS O ENCARGOS FIDUCIARIOS.

PARÁGRAFO. EL GERENTE DEBERÁ RENDIR CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTIÓN, CUANDO SE LO EXIJA LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS AL FINAL DE CADA AÑO Y CUANDO SE RETIRE DE SU CARGO.

Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 30 de enero de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2019 con el No. 2933 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL	MARIA ELIZABETH ZUÑIGA DE MUNERA	C.C.41599079
PRIMER SUPLENTE	LUZ ADRIANA VIDAL VELEZ	C.C.1130591920
SEGUNDO SUPLENTE	DILMA LINETH PATIÑO IPUS	C.C.1061370120

#### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

#### SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 30 DE ENERO DE 2019  
INSCRIPCIÓN: 21 DE FEBRERO DE 2019 NRO. 2934 DEL LIBRO IX

CONSTA LA SITUACIÓN DE CONTROL:

CONTROLANTE: MARIA ELIZABETH ZUÑIGA DE MUNERA  
C.C. 41599079  
DOMICILIO: SANTIAGO DE CALI  
NACIONALIDAD: COLOMBIANA

Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODAS LAS RAMAS DEL DERECHO.

SUBORDINADA: MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS

NIT: 901258137 - 7

DOMICILIO: SANTIAGO DE CALI

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN TODAS LAS RAMAS DEL DERECHO.

PRESUPUESTO DE CONTROL: PROPIEDAD DEL 100% DE LAS ACCIONES QUE COMPONEN EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD, DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 1 DEL ARTICULO 261 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6910

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$497,849,891

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:6910

\*\*\*\*\*

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

Recibo No. 8807384, Valor: \$7.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823KQ5JCB**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



**Ana M. Lengua B.**

# República de Colombia

1



MIO

ESCRITURA PUBLICA NÚMERO: MIL DIECISIETE (1017)-----

FECHA: DIECINUEVE (19) DE SEPTIEMBRE DE 2022.-----

PODER ESPECIAL.-----

DE: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PROTECCIÓN S.A.-----

A: MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES S.A.S.-----

REVOCATORIA DE PODER.-----

DE: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS  
PROTECCIÓN S.A.-----

A: MARIA ELIZABETH ZUÑIGA DE MÚNERA.-----

**NOTARIA CATORCE DE MEDELLÍN.**

\*\*\*\*\*

En el Municipio de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los diecinueve (19) día de septiembre del año dos mil veintidós (2022), al despacho de la **NOTARÍA CATORCE DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN**, cuya Notaria Encargada es la Doctora **VANESSA MONTOYA LONDOÑO**, se otorgó escritura pública contenida en los siguientes términos:-----

## 1. PODER ESPECIAL-----

Compareció **JUAN PABLO ARANGO BOTERO**, mayor de edad, domiciliado en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía número 98.545.420 y manifestó:-----

**PRIMERO:** Que actúa como representante legal, en su calidad de Vicepresidente Jurídico y Secretario General de la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**, sociedad comercial con domicilio principal en la ciudad de Medellín, constituida mediante escritura pública número tres mil cien (3100), del doce (12) de agosto de mil novecientos noventa y uno (1991), otorgada en la Notaría Once de Medellín, según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta para que sea protocolizado con la presente escritura.-----

**SEGUNDO:** Que en el carácter indicado y con fundamento en las facultades estatutarias correspondientes, confiere poder especial a la sociedad denominada **MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES S.A.S.** con domicilio en la ciudad de Cali y con NIT. 901-258-137-7 representada legalmente por **MARIA**

PO009011543

NOTARIO ENCARGADO

NOTARIO ENCARGADO

14-01-22 PO009011543  
22-07-22 PO059304951

THOMAS GREG & SONS

THOMAS GREG & SONS

**ELIZABETH ZÚÑIGA DE MÚNERA** identificada con la **C.C. 41.599.079** y cuyo objeto social principal es la prestación de servicios jurídicos, para que en su calidad de **APODERADO JUDICIAL DE LA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS, PROTECCIÓN S.A.** y por intermedio de sus abogados inscritos en el Certificado de Existencia y Representación Legal, asistan y actúen en representación de **PROTECCION S.A.** y que en virtud de ello realicen las siguientes funciones:-----

A. Representar a la Compañía en las acciones judiciales o administrativas que deba adelantar o que se adelanten en su contra. En desarrollo de esta facultad podrá: --

1) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas. -----

2) Presentar y contestar demandas en las que actúe como parte **PROTECCIÓN S.A.**, asistir a audiencias, absolver interrogatorios de parte, confesar, recibir, comprometer, conciliar y transigir. -----

B. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de concordatos y/o liquidaciones obligatorias. Conciliar en procesos concordatarios, liquidatarios, de reestructuración y similares, en que se requiera de la intervención de un representante de **PROTECCIÓN S.A.** para conciliar. -----

C. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de cualquier naturaleza que se deban adelantar ante entidades públicas y privadas. -----

D. Igualmente representar a **PROTECCIÓN S.A.** en las gestiones que deba adelantar ante las entidades públicas y privadas tendiente a obtener el pago de las acreencias.

E. Suscribir y aprobar en nombre de **PROTECCIÓN S.A.** acuerdos de pago con deudores. -----

F. Designar a cualquiera de los abogados inscritos a **MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES S.A.S.**, las funciones antes descritas para la adecuada representación de **PROTECCIÓN S.A.**, en virtud de lo dispuesto en el artículo 75 del Código General del Proceso. -----

G. Las demás actuaciones que se requieran, de manera que **PROTECCIÓN S.A.** se encuentre siempre debidamente representado en los asuntos de que trata el presente poder. -----

**TERCERO:** Que este poder tendrá vigencia mientras que **MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES S.A.S.** tenga el carácter de Apoderado Judicial de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías **PROTECCIÓN S.A.**

Pasa a la hoja Nro. **PO009011544** -----



Viene de la hoja Nro. PO009011543 Escritura 1017 de septiembre 19 de 2022. -----

## 2. REVOCATORIA DE PODER. -----

Comparece nuevamente **JUAN PABLO ARANGO BOTERO**, mayor de edad, domiciliado en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía número 98.545.420 y manifestó: -----

**PRIMERO:** Que actúa como representante legal, en su calidad de Vicepresidente Jurídico y Secretario General de la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**, sociedad comercial con domicilio principal en la ciudad de Medellín, constituida mediante escritura pública número tres mil cien (3100), del doce (12) de agosto de mil novecientos noventa y uno (1991), otorgada en la Notaría Once de Medellín, según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta para que sea protocolizado con la presente escritura. -----

**SEGUNDO:** Que en el carácter indicado, **REVOCA** el PODER ESPECIAL conferido a **MARIA ELIZABETH ZÚNIGA DE MÚNERA** identificada con cédula de ciudadanía **41.599.079**, mediante la Escritura Pública Número 509 del veinticinco (25) de mayo del año 2017 de la Notaría 14 de Medellín. -----

## **HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA POR CORREO ELECTRÓNICO.** -----

Se advirtió al otorgante de esta escritura de la obligación de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados, con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que les pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto. En consecuencia, la notaría no asume ninguna responsabilidad por errores o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del otorgante y de la notaria. En tal caso, éstos deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por todos los que intervinieron en la inicial y sufragada por los mismos (art. 35 Decreto Ley 960/70). -----

**ACEPTACIÓN:** El compareciente leyó el presente instrumento, lo aprobó y firma en constancia, siendo advertido de la formalidad del registro en la Cámara de Comercio. -----

**PROTOCOLIZACIÓN:** Con el presente instrumento se protocolizan los siguientes: ---  
- Certificado de Existencia y Representación Legal de **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.** expedido por la Superfinanciera. -----

PO009011544

NOTARÍA ENCARGADA

NOTARÍA ENCARGADA

14-01-22 PO009011544

22-07-22 PC059304650

THOMAS GREG & BONS

NOTARIO

THOMAS GREG & BONS

- Certificado de Existencia y Representación Legal de MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES S.A.S. expedido por la Cámara de Comercio de Cali.

El compareciente leyó el presente instrumento, lo aprobó y firma en constancia, siendo advertido de la formalidad del registro en la Cámara de Comercio. -----

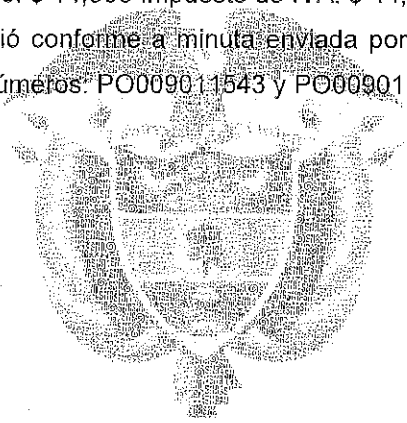
La notaría autorizó al representante legal de la sociedad otorgante para firmar esta escritura fuera del despacho. Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983. -----

**Notificaciones electrónicas.** - Los comparecientes aceptan que se realicen las notificaciones electrónicas pertinentes al presente acto de conformidad con el Artículo 56 de la ley 1437 de 2011. -----

Derechos notariales: \$ 132,400 Resolución 00755 de 2022 SNR. -----

Superintendencia y Fondo: \$ 14,300 Impuesto de IVA: \$ 44,631. -----

Esta escritura se extendió conforme a minuta enviada por correo electrónico en las hojas de papel notarial números: PO009011543 y PO009011544. /-----



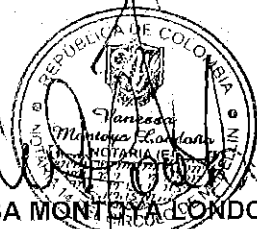
JUAN PABLO ARANGO BOTERO

C.C. 98.545.420

REPRESENTANTE LEGAL

ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.

NIT: NIT: 800138188-1



VANESSA MONTAÑA LONDOÑO

NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLÍN (E)

RESOLUCION 11106 DE 16-09-2022 SNR

COLOMBIA  
BOGOTÁ  
16-09-2022  
NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN (E)  
VANESSA MONTAÑA LONDOÑO





Recibo No. 8675304, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822J85GLZ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 8861300 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB [WWW.CCC.ORG.CO](http://WWW.CCC.ORG.CO).

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:

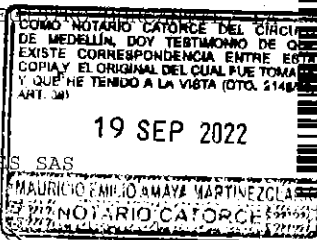
MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS

Nit.:

901258137-7

Domicilio principal:

Cali



MATRÍCULA

Matrícula No.:

1042149-16

Fecha de matrícula en esta Cámara:

21 de febrero de 2022

Último año renovado:

2022

Fecha de renovación:

31 de marzo de 2022

Grupo NIIF:

Grupo 3



UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:

KR 5 # 10 - 63 OF 718

Municipio:

Cali - Valle

Correo electrónico:

mariaezu@gmail.com

Teléfono comercial 1:

3104580010

Teléfono comercial 2:

8806340

Teléfono comercial 3:

No reportó

Dirección para notificación judicial:

KR 5 # 10 - 63 OF 718

Municipio:

Cali - Valle

Correo electrónico de notificación:

mariaezu@gmail.com

Teléfono para notificación 1:

3104580010

Teléfono para notificación 2:

8806340

Teléfono para notificación 3:

No reportó

La persona jurídica MARIA ELIZABETH ZUÑIGA ABOGADOS CONSULTORES SAS SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTARIO ENCARGADO

PC059304649

22-07-22 PC059304649

IAKSTMRS3

## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8280114084450740

Generado el 01 de agosto de 2022 a las 08:30:13

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

administración general de la sociedad. b) De uno o más Vicepresidentes y que serán, nombrados por la JUNTA DIRECTIVA en cualquier tiempo, y para los cuales dicho órgano en el acto de nombramiento determinará si ostentán la calidad de Representante Legal de la Sociedad. c) De uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por el PRESIDENTE en cualquier tiempo y ejercerán la Representación Legal de la Sociedad en cuanto a los negocios propios de sus oficinas y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. Los Gerentes Regionales tendrán también la representación Legal de la Sociedad para atender en su nombre las audiencias de conciliación y tendrán bajo su responsabilidad administrativa una, o más sucursales, agencias u oficinas. Corresponde al PRESIDENTE determinar el territorio en el cual ejercerán su jurisdicción y las Sucursales, agencias, u oficinas que quedarán bajo su dependencia administrativa. d) De uno o más Gerentes de Sucursal, agencia u oficina, que serán nombrados por el PRESIDENTE y ejercerán la representación legal de la sociedad en cuanto a los negocios propios de su oficina y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. PARAGRAFO 1º Para efectos de la Representación Legal Judicial de la Sociedad, tendrán igualmente la calidad de Representantes Legales judiciales el Director COMO NOTARIO, GABRIEL DEL CARMEN CUBRO JURIDICO, quienes representarán a la sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, DE MEDELLIN, DONDE SE ENCONTRA EL CENTRO DE LAS ENTIDADES centralizadas y descentralizadas del Estado Igualmente, serán EXISTE CONCILIACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, ENTIDADES centralizadas y descentralizadas del Estado Igualmente, serán COPIA Y ORIGINAL DEL CUAL FUE TOCADO, para los exclusivos efectos de representar a la Sociedad en las Audiencias Y QUE HE TENIDO ASISTENCIA EN LOS JUICIOS JUDICIALES para los exclusivos efectos de representar a la Sociedad en las Audiencias de Conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte, para recibir notificaciones, tanto ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, los abogados u otras personas que con tal fin designe la JUNTA DIRECTIVA. FUNCIONES DEL PRESIDENTE. Son funciones del PRESIDENTE: 1. Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la administración general de sus negocios. 2. Celebrar en nombre de la Sociedad todos los contratos que tengan por objeto social. 3. Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS con su objeto social. 4. Nombrar y remover libremente los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la JUNTA DIRECTIVA. 5. Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales que considere necesarios para representar a la Sociedad. 6. Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos, vigilar y dirigir las actividades de los empleados de la Sociedad e impartir las ordenes e instrucciones que exija la buena marcha de la empresa. 7. Citar a la JUNTA DIRECTIVA cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre las marcha de los negocios sociales; someter a consideración los balances de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. 8. Presentar a la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS anualmente en su Reunión Ordinaria, el balance de fin de ejercicio junto con los informe y proyecto de distribución y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la Ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la JUNTA DIRECTIVA. El informe contendrá además una descripción de los riesgos inherentes a las actividades relacionadas con la Sociedad y demás aspectos relativos a su operación de conformidad con las normas vigentes. 9. Cumplir, hacer cumplir y difundir adecuadamente el Código de Buen Gobierno de la Sociedad y 10. Las demás que le corresponde de acuerdo con la Ley. FACULTADES: La Representación Legal de la Sociedad corresponde a las personas enunciadas en el Artículo 48 de estos estatutos, quien en los términos de esa disposición podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Las operaciones, actos y contratos de que trata este artículo no tendrán limitación alguna. (Escritura Pública 415 del 04 de mayo de 2017 Notaría 14 de Medellín)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan David Correa Solórzano Fecha de inicio del cargo: 05/05/2016	CC - 98542022	Presidente
Maria Claudia Rey Castillo Fecha de inicio del cargo: 28/01/2021	CC - 51985303	Vicepresidente Comercial





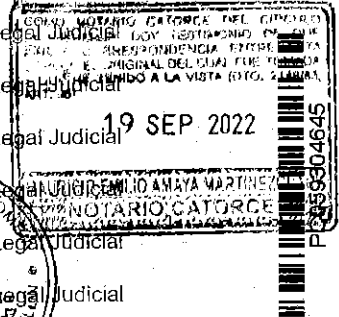
# SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8280114084450740

Generado el 01 de agosto de 2022 a las 08:30:13

## ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Patricia Restrepo Gutiérrez Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 42825614	Vicepresidente de Riesgos
Juan Pablo Arango Botero Fecha de inicio del cargo: 12/03/2020	CC - 98545420	Vicepresidente Jurídico y Secretario General
Felipe Andres Herrera Rojas Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 15515499	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente de Inversiones
David Acosta Baena Fecha de inicio del cargo: 09/03/2022	CC - 1037615180	Representante Legal Judicial
Natalia Rengifo Cadavid Fecha de inicio del cargo: 09/03/2022	CC - 1152438614	Representante Legal Judicial
Daniel Giraldo Giraldo Fecha de inicio del cargo: 11/12/2019	CC - 1037581063	Representante Legal Judicial
Adriana Lucia Mejía Turizo Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 43985699	Representante Legal Judicial
Maria Carolina Peñuela Pérez Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 43971629	Representante Legal Judicial
Juliana Montoya Escobar Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015	CC - 39176497	Representante Legal Judicial
Zoé Isaza Restrepo Fecha de inicio del cargo: 13/07/2016	CC - 30685753	Representante Legal Judicial
Pablo Mauricio Ferrer Henao Fecha de inicio del cargo: 26/03/2020	CC - 71722470	Vicepresidente de Tecnología y Servicios a los Clientes



NOTARIA DE FECHAS DE MODIFICACIÓN  
BOLIVAR LUCIANO

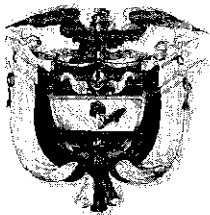
JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES  
SECRETARIO GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.  
Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01  
[www.superfinanciera.gov.co](http://www.superfinanciera.gov.co)



El emprendimiento  
es de todos



# NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN

*Dr. Mauricio Emilio Amaya Martinez Clark*

NIT8.670.060-5

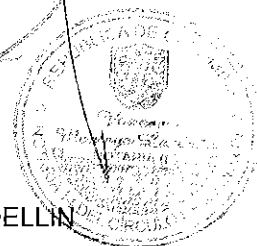
Escritura Publica Nro. **1017**

ES **Segunda** COPIA EN REPRODUCCION MECANICA  
DE SU ORIGINAL DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO **1017**  
DE FECHA **19 de septiembre de 2022**  
QUE SE EXPIDE EN **7** HOJAS DE PAPEL AUTORIZADO.  
ARTICULO 1 DEL DECRETO 188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2013

CON DESTINO A: **CAMARA DE COMERCIO**  
SE EXPIDE EN MEDELLIN A LOS VEINTE (20) DÍAS DEL MES DE  
SEPTIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022)

  
**VANESSA MONTOYA LONDOÑO**

NOTARIA (E) CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN



NUMERACION DE LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL DE COPIAS UTILIZADO:

PC059304645, PC059304646, PC059304647, PC059304648, PC059304649, PC059304650, PC059304651

*Notaría*  
*de Medellín* **14**

**MAURICIO EMILIO AMAYA MARTÍNEZ**  
**NIT. 8.670.060-5**

Calle 49B Nro. 64B-61 Medellín - PBX: 260 30 62  
e-mail: [notaria14@hotmail.com](mailto:notaria14@hotmail.com)

147294 REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

64937

Tarjeta No.

93/08/03

Fecha de  
Expedición

93/03/12

Fecha de  
Vencimiento

MARIA ELIZABETH

ZUÑIGA DE MUNERA

41599079

Cédula

DEL VALLE

Consejo Seccional

DE S/BUENAV/CALI

Universidad



*[Signature]*  
Presidente del Consejo Superior  
de la Judicatura

*[Signature]*  
Representante de la  
Abogacía