

ENVIGADO, 19 de Diciembre de 2019

2019\_16993383-21634552

Señor (a):

JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ  
CALLE 37 B SUR N° 27E-90 CASA 36  
ENVIGADO - ANTIOQUIA

Referencia: Radicado No. 2019\_16993383 del 19 de Diciembre de 2019

Ciudadano: JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ

Identificación: C.C. 71590196

Tipo de Trámite: AFILIACIONES - Traslado de Régimen

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, no ha sido aceptada.

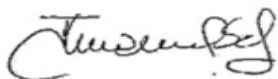
Lo anterior por los siguientes motivos:

Motivos de Rechazo
--------------------

No es procedente dar trámite a su solicitud, por cuanto la información consultada indica que se encuentra a diez años o menos del requisito de tiempo para pensionarse
--

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Atentamente,



JUANA MASIEL SABOGAL ARDILA,  
Directora de Atención y Servicio

Asunto **Fwd: NOTIFICACIÓN ADMISIÓN RDO. 2020-096 (Contiene anexos del traslado)**

Remitente Notificaciones Judiciales Colpensiones  
<notificacionesjudicialescolp@colpensiones.gov.co>

Destinatario <radicacionjudicial1@syc.com.co>

Fecha 2020-11-27 10:57



- AutoAdmite2020-096.pdf (~531 KB)
- EscritoDemanda2020-096.pdf (~1,4 MB)

DDA

----- Forwarded message -----

De: **Juzgado 23 Laboral - Antioquia - Medellín** <j23labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Date: vie, 27 nov 2020 a las 8:55

Subject: NOTIFICACIÓN ADMISIÓN RDO. 2020-096 (Contiene anexos del traslado)

To: [notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co) <[notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co)>

**JUZGADO VEINTITRÉS LABORAL DEL CIRCUITO  
MEDELLÍN - ANTIOQUIA**

**AVISO DE NOTIFICACIÓN**

Con sujeción a lo dispuesto por el artículo 41 del CPTSS, en concordancia con el Decreto 806 de 2020, se **NOTIFICA** al Representante Legal de **COLPENSIONES** Doctor **JUAN MIGUEL VILLA LORA**, o a quien haga sus veces, el auto que admite la demanda dentro del proceso **ORDINARIO LABORAL**, promovido en contra de esa entidad por el señor **JORGE MAURICIO MORALES GÓMEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.71.590.196, radicado con el consecutivo único nacional **05001-31-05-023-2020-00096-00**, para que allegue contestación a la demanda dentro de los diez (10) días siguientes al que se haya hecho efectiva la notificación.

Cualquier documento que pretenda hacer llegar a este Despacho, puede hacerlo a través del correo electrónico [j23labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j23labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Se hace remisión electrónica de este aviso en la siguiente dirección:  
[notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co)

Fecha de entrega del aviso: según la constancia de entrega que arroja el correo electrónico por medio del cual se hace la notificación.

Anexos.- Auto que admite la demanda  
Traslados de la demanda

Notificador:

**Juan Camilo Palacio Díaz**

Citador Juzgado Veintitrés Laboral del Circuito

✉ [j23labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j23labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co)

☎ Tel: 3629541.

★ Cll. 49 No. 45 – 65 piso 6 antiguo Ed. ICETEX, Medellín

Ventanillas virtuales Facebook e Instagram @j23labmed

Kaizala: <https://www.kaiza.la/public/j23labmed>

**AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**  
**JUZGADO VEINTITRÉS LABORAL DEL CIRCUITO**  
**MEDELLÍN - ANTIOQUIA**

Marzo once (II) de dos mil veinte (2020)

REFERENCIA	ORD. RDO. N° 05001-31-05-023-2020-00096-00
DEMANDANTES	JORGE MAURICIO MORALES GÓMEZ
DEMANDADOS	COLPENSIONES Y COLFONDOS S.A.
DECISIÓN	ADMITE DEMANDA
PROVIDENCIA	AUTO INTERLOCUTORIO N° 230

Observa el Despacho que el libelo genitor del juicio reúne los requisitos prescritos por el artículo 25 y siguientes, del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social y que además, con sujeción al artículo 2 numeral 4° de la misma obra, corresponde a la jurisdicción laboral dirimir esta clase de conflictos. En tal virtud, se admitirá la misma.

A la demanda se le imprimirá el trámite previsto en los arts. 74 y 77 y concordantes del Estatuto citado y de ella y sus anexos se correrá traslado a las accionadas por el término legal para que ejerzan su derecho de defensa, pidan y aporten las pruebas que pretendan hacer valer, a través de abogado idóneo, según las voces del artículo 31 ibidem.

Comuníquese la existencia de este proceso al señor Agente del Ministerio Público para lo de su cargo. De igual manera, a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado conforme lo determina el artículo 612 del Código General del Proceso.

Por lo expuesto, el JUZGADO VEINTITRÉS LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN - ANTIOQUIA,

**RESUELVE:**

1º) Admitir la presente demanda ordinaria laboral de primera instancia instaurada por JORGE MAURICIO MORALES GÓMEZ frente a COLPENSIONES y COLFONDOS S.A.



2º) De la demanda y sus anexos, córrase traslado a las accionadas por el término de diez (10) días para que ejerzan su derecho de defensa, pidan y aporten las pruebas que pretendan hacer valer, dicho término comenzará a correr a partir del día siguiente hábil de la correspondiente notificación, de conformidad con lo normado en el parágrafo del artículo 41 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social, modificado por el artículo 20 de la Ley 712 de 2001. Debiendo aportar las pruebas que tengan en su poder.

3º) Imprimase al proceso el trámite previsto en los art. 74 y 77 y demás normas concordantes del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social.

4º) Se ordena enterar de la existencia de este proceso al Procurador Judicial en lo Laboral y a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, en los mismos términos y para los mismos efectos previstos en el Art. 612 del Código General del Proceso, en concordancia con el Art. 41 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social.

5º) En los términos del poder conferido, se reconoce personería para actuar al abogado EDGAR ALBERTO DUQUE GUTIÉRREZ portador de la tarjeta profesional N° 60.967 del C. S. de la J. para que represente los intereses de la parte demandante.

#### NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

  
LUZ STELLA VALENCIA BERRIO  
JUEZ

<p>CERTIFICO</p> <p>Que el auto anterior es notificado en ESTADOS Nro. <u>36</u> fijado en la Secretaría del JUZGADO VEINTITRÉS LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN-ANTIOQUIA, a las 8:00 a.m.</p> <p>Medellín, <u>13/03/2020</u></p> <p>SECRETARIO </p>
---

Mediante oficio N° 246 se comunicó al Procurador Judicial en lo Laboral de la existencia del proceso.

Señor  
**JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN (REPARTO)**  
**E.S.D.**

**ÉDGAR ALBERTO DUQUE GUTIÉRREZ**, abogado titulado, con tarjeta profesional No. 60.967 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado del señor **JORGE MAURICIO MORALES GÓMEZ**, conforme al poder adjunto, me dirijo ante su Despacho con el fin de manifestarle que por el presente escrito, instauo demanda **ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, en contra de las entidades de la seguridad social **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, representada legalmente por el señor **MAURICIO OLIVERA GONZÁLEZ**, o por quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda y en contra de la entidad **COLFONDOS S.A** representada legalmente por la señora **CLARA ELENA HERNÁNDEZ** o por quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, con fundamento en los siguientes

#### **HECHOS**

1. Mi poderdante, el señor **JORGE MAURICIO MORALES GÓMEZ** nació el día 21 de octubre de 1960.
2. Mi representado se identifica con la **cédula de ciudadanía Número 71.590.196 de Medellín**.
3. Mi poderdante comenzó su vida laboral afiliado al régimen de Prima Media con Prestación Definida, administrado por el **INSTITUTO DE LOS SEGUROS SOCIALES ISS**, hoy Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, desde el año 1978, como trabajador de la entidad **ALMACENES ÉXITO**.
4. Posteriormente, el demandante prestó sus servicios personales para **EMPRESAS VARIAS DE MEDELLÍN**, desde el día 4 de noviembre de 1988, hasta el 12 de marzo de 1990.
5. Posteriormente pasó a laborar desde el 14 de marzo de 1990 hasta el 28 de abril de 1991 para la entidad Área Metropolitana de Medellín.
6. Para los tiempos en que mi representado prestó sus servicios en los tiempos señalados en los anteriores hechos, las entidad mencionadas no realizaba cotizaciones a pensiones y en consecuencia asumían directamente el pago de pensiones, por lo que mi representado tiene derecho al correspondiente bono pensional.
7. Posteriormente, en el año 1991, mi representado prestó sus servicios para la entidad **VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES**, hasta el mes de marzo de 1992, afiliado al fondo de pensiones del antiguo seguro social.
8. Desde el día 18 de mayo de 1992, el demandante ha venido prestando sus servicios como empleado de la Gobernación de Antioquia, cotizando inicialmente al Fondo de Pensiones de Antioquia.
9. En el año 1994, absolutamente mal asesorado por el **FONDO DE PENSIONES COLFONDOS**, se trasladó al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, administrado por esta entidad privada. Igualmente mi representado continuó vinculado laboralmente para el **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**.

10. El fondo de pensiones, sin considerar el caso particular del trabajador y su condición de antiguo afiliado al régimen de prima media, con el único propósito de lograr que cambiara al régimen de ahorro individual; dejando de lado su obligación de administrar, informar y velar por el bienestar y la correcta decisión de los afiliados, omitió informar a mi representado sobre la situación que a todas luces le era más favorable si continuaba en el régimen de prima media.
11. Como se señaló en el hecho anterior, el accionante al igual que una gran cantidad de ciudadanos colombianos, fueron sencillamente engañados por los fondos privados para la época en que entró a regir la ley 100 de 1993. Dichas entidades, en su afán de generar afiliaciones se dedicaron a desinformar a los cotizantes respecto a las ventajas y desventajas de ambos sistemas, generando una situación que ha tenido que ser analizada por los altos tribunales para garantizar los derechos fundamentales de los afiliados.
12. La Corte Suprema de Justicia ha manifestado ya de manera reiterada lo que en principio se dijo en sentencia 31989 del 9 de septiembre de 2008. M.P. Eduardo López Villegas: ***"Las administradoras de pensiones tienen el deber de proporcionar a sus interesados una información completa y comprensible, a la medida de la asimetría que se ha de salvar entre un administrador experto y un afiliado lego, en materias de alta complejidad.***

***Es una información que se ha de proporcionar con la prudencia de quien sabe que ella tiene el valor y el alcance de orientar al potencial afiliado o a quien ya lo está, y que cuando se trata de asuntos de consecuencias mayúsculas y vitales, como en el sub lite, la elección del régimen pensional, trasciende el simple deber de información, y como emanación del mismo reglamento de la seguridad social, la administradora tiene el deber del buen consejo, que la compromete a un ejercicio más activo al proporcionar la información, de ilustración suficiente dando a conocer las diferentes alternativas, con sus beneficios e inconvenientes, y aún a llegar, si ese fuere el caso, a desanimar al interesado de tomar una opción que claramente le perjudica."***

Con fundamento en los anteriores hechos me permito formular las siguientes

### PRETENSIONES

- 3
- 1.) Se declare la nulidad de la afiliación al régimen de pensiones de ahorro individual con solidaridad, realizado por el demandante ya que se efectuó en razón del engaño o por lo menos de la indebida información que le fue proporcionada por la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES COLFONDOS S.A.** que terminó desmejorando ostensiblemente su situación pensional.
  - 2.) Como consecuencia de la anterior declaración, que se ordene a la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES, COLPENSIONES**, a reactivar su afiliación al régimen de prima media con prestación definida.
  - 3.) Se condene a **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS S.A.**, al traslado a la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, de la totalidad de los dineros correspondientes al ahorro que tiene efectuado mi representado para el régimen de ahorro individual con solidaridad, con el pago de los correspondientes perjuicios ocasionados con el traslado de régimen .
  - 4.) Se condene a los pagos que extra o ultra petita se acrediten en el proceso.
  - 5.) Se condene a las entidades demandadas al pago de las costas y agencias en derecho.

#### **MEDIOS DE PRUEBA**

##### **Documentales**

- Certificación expedida por el Área metropolitana, respecto a la prestación de servicios del demandante para esa entidad desde el día 14 de marzo de 1990 hasta el día 28 de abril de 1991.
- Certificación expedida por el Empresas varias de Medellín, respecto a la prestación de servicios del demandante para esa entidad desde el día 4 de noviembre de 1988 hasta el día 12 de marzo de 1990.
- Certificación expedida por la Gobernación de Antioquia, respecto a la prestación de servicios del demandante para esa entidad desde el día 18 de mayo de 1992 hasta la fecha.
- Certificado de información laboral, expedido por el Área Metropolitana a mi representado, con fecha 21 de agosto de 2018.
- Certificado para bono pensional, expedido por Empresas varias de Medellín a mi representado, con fecha 10 de agosto de 2018.
- Certificado de bono pensional, expedido por el Ministerio de Hacienda y correspondiente al accionante.
- Respuesta de Colpensiones a mi representado frente a solicitud de traslado de régimen con formulario de afiliación, documento con el cual se entiende agostada la reclamación administrativa.
- Copia de la cédula de ciudadanía del demandante.
- Certificado de existencia y rerepresentación legal de la entidad demandada Colfondos S.A.



## **OFICIOS**

Solicito se oficie a las entidades demandadas, a fin de que, con la respuesta de la demanda, aporten copia completa y auténtica de todos los documentos que reposan en sus dependencias relacionados con las afiliaciones, cotizaciones, cuotas partes, bonos pensionales y en general la documentación relativa al derecho pensional de mi representado.

## **PRUEBA PERICIAL**

Si el despacho lo estima pertinente, me permito solicitar se sirva designar perito actuario, para efectos de que realice cálculo del derecho pensional de mi representado en ambos regímenes.

## **INTERROGATORIOS DE PARTE**

Solicito, al despacho, se cite a los representantes legales de las demandadas a absolver el interrogatorio de parte que en forma verbal les formularé en la fecha y hora que se fije.

## **TESTIMONIALES**

Solicito al despacho se sirva recibir declaración sobre los hechos de esta demanda, al señor CARLOS MARIO DUQUE GUTIÉRREZ, quien se localiza en la Calle 38 b número 89 – 15 de Medellín.

## **FUNDAMENTOS DE DERECHO:**

Constituyen fundamentos de derecho de las pretensiones, La Constitución Política artículos 13, 48; Ley 100 de 1993, artículo 36; sentencia C- 1024 de 2004 de La Corte Constitucional; T- 618 de 2010 dictada por la Corte Constitucional; T- 818 de 2007 de la misma corporación; y los artículos 1,2,5,6, 25 y siguientes del Código Procesal del trabajo y demás normas concordantes. Decreto 632 de 1.995.

## **COMPETENCIA Y CUANTIA**

Es Usted competente señor Juez para conocer del proceso en primera instancia, por la naturaleza del asunto, por la calidad de las entidades demandadas, por el lugar del domicilio de las partes, que es la ciudad de Medellín, así como por la cuantía que la estimo superior a 20 salarios mínimos mensuales, lo que hace que el proceso sea de primera instancia.

**ANEXOS**

Los documentos relacionados como pruebas, copias de la demanda para el traslado a las accionadas y a la agencia nacional de defensa jurídica del Estado y el poder para actuar.

**NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES**

**Demandado COLPENSIONES:** Calle 33 # 80 – 47, Edificio Ofix 33, Local 104. Medellín.

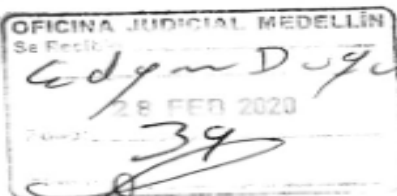
**Demandada COLFONDOS:** CALLE 11 B N° 40 A 172 Medellín.

**Demandante:** CALLE 37 B sur # 27 E 90 Casa 36 Envigado.

**Apoderado del demandante:** Transversal 38 número 72 – 55 medellín.  
Telefono 3006184431 Correo electrónico [eadg5@yahoo.es](mailto:eadg5@yahoo.es)

Atentamente:

  
EDGAR ALBERTO DUQUE GUTIERREZ  
C.C. 71.593.534 de Medellín  
T.P. 60.697 del C. S. de la J.



**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967    diciembre/2020**  
**ACTUALIZADO A: 01 diciembre 2020**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento:	<b>Cédula de Ciudadanía</b>	Fecha de Nacimiento:	<b>23/02/1961</b>
Número de Documento:	<b>71590196</b>	Fecha Afiliación:	<b>27/08/1991</b>
Nombre:	<b>JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ</b>	Correo Electrónico:	
Dirección:	<b>GNHLYNP</b>	Ubicación:	<b>Urbana</b>
Estado Afiliación:	<b>Trasladado</b>		

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES	27/08/1991	29/07/1992	\$197.910	48,29	0,00	0,00	48,29
					[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:			
					48,29			
					[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):			
					0,00			

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
					[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:			

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
		[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:

<b>[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )</b>	<b>48,29</b>
---	--------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2020**  
**ACTUALIZADO A: 01 diciembre 2020**

**C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ**

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28] Nombre o Razón Social	[29] Ciclo Desde	[30] Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Dias Rep.	[33] Observación
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES	27/08/1991	30/11/1991	\$ 54.630	96	Pago aplicado al periodo declarado
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES	01/12/1991	29/07/1992	\$ 197.910	242	Pago aplicado al periodo declarado

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Dias Rep.	[45] Dias Cot.	[46] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Dias Rep.	[58] Dias Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

**C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ**

29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

#### **Defensoría del Consumidor Financiero**

**Dirección:** Carrera 11 A Nº 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

**Horario de atención:** 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

**Teléfonos:** (1) 6108161 - (1) 6108164.

**Correo Electrónico:** defensoriacolpensiones@legalcrc.com

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2020**  
**ACTUALIZADO A: 01 diciembre 2020**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento:	<b>Cédula de Ciudadanía</b>	Fecha de Nacimiento:	<b>23/02/1961</b>
Número de Documento:	<b>71590196</b>	Fecha Afiliación:	<b>27/08/1991</b>
Nombre:	<b>JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ</b>	Correo Electrónico:	
Dirección:	<b>GNHLYNP</b>	Ubicación:	<b>Urbana</b>
Estado Afiliación:	<b>Trasladado</b>		

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCC	27/08/1991	29/07/1992	\$197.910	48,29	0,00	0,00	48,29
					[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:			
					48,29			
					[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):			
					0,00			

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
						[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:		

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
		[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:

<b>[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )</b>	<b>48,29</b>
---	--------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2020**  
**ACTUALIZADO A: 01 diciembre 2020**

**C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ**

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28] Nombre o Razón Social	[29] Ciclo Desde	[30] Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Dias Rep.	[33] Observación
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES	27/08/1991	30/11/1991	\$ 54.630	96	Pago aplicado al periodo declarado
2018209456	VIVIENDAS Y CONSTRUCCIONES	01/12/1991	29/07/1992	\$ 197.910	242	Pago aplicado al periodo declarado

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Dias Rep.	[45] Dias Cot.	[46] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Dias Rep.	[58] Dias Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												



C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

**C 71590196 JORGE MAURICIO MORALES GOMEZ**

29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

#### **Defensoría del Consumidor Financiero**

**Dirección:** Carrera 11 A Nº 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

**Horario de atención:** 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

**Teléfonos:** (1) 6108161 - (1) 6108164.

**Correo Electrónico:** defensoriacolpensiones@legalcrc.com

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **71.590.196**  
**MORALES GOMEZ**

APELLIDOS  
**JÓRGE MAURICIO**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**MEDELLIN**  
**(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**  
SEXO

**23-FEB-1979 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
**JUAN CARLOS GALINDO VACHA**



A-0100100-00977888-M-0071590196-20180212

0059483580A 1

9903325960

REGISTRARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



# FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

COLPENSIONES  
2019\_16993383  
19/12/2019 10:12:01 AM  
ENVIGADO  
ANTIOQUIA - ENVIGADO  
AFILIACIONES  
IMAGENES:2  
0201916993383M40

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS	REGIONAL	ANTIOQUIA	OFICINA	
DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	Ejecutivo comercial		Doc. Ejecutivo Comercial	

## I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

Tipo de documento		CC <input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	N.º de documento	71590196	Fecha de nacimiento	
Primer apellido		MORALES		Segundo apellido	GOMEZ	
Primer nombre		JORGE		Segundo nombre	MAURICIO	
Municipio de nacimiento		MEDELLIN		Departamento de nacimiento	ANTIOQUIA	
Nacionalidad		COLOMBIANO		Dirección residencia	CALLE 37B SUR N° 27E-90 CASA 36	
Municipio de residencia		ENVIGADO		Barrio / vereda de residencia	LOMA DE LAS BRUJAS	
Departamento de residencia		ANTIOQUIA		Teléfono	383 79 37	Celular 320 788 69 28
Ocupación u oficio		PROFESIONAL UNIVERSITARIO		Salario integral	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Es empleador Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Correo electrónico		mauricio.morales@antioquia.gov.co		Alto riesgo	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	
				AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que COLPENSIONES envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil).	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	

## II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	N.º de documento	890900286	DV	0	Código CIU	
NATURALEZA		Pública <input checked="" type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Razón social o nombre		DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA			
Dirección		CALLE 42B 52-108		Municipio	MEDELLIN			
Barrio / vereda		ALPUJARRA		Departamento	ANTIOQUIA			
Teléfono		3838245		Celular				
				Correo electrónico	rubian.montoya@antioquia.gov.co			

## III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

1. Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>	N.º de documento		Fecha de nacimiento	
Primer apellido				Segundo apellido		
Primer nombre				Segundo nombre		
Nacionalidad				Dirección de residencia		
Municipio de residencia				Barrio / vereda de residencia	Departamento de residencia	
Sexo		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
Parentesco		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>				
2. Tipo de documento		CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>	N.º de documento		Fecha de nacimiento	
Primer apellido				Segundo apellido		
Primer nombre				Segundo nombre		
Nacionalidad				Dirección de residencia		
Municipio de residencia				Barrio / vereda de residencia	Departamento de residencia	
Sexo		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Teléfono	Celular	Correo electrónico	
Parentesco		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>				

## IV. AFILIACIÓN A PENSIONES

TIPO DE NOVEDAD		Vinculación inicial <input type="checkbox"/> Traslado de régimen <input checked="" type="checkbox"/> Traslado de entidad diferente <input type="checkbox"/> Vinculación laboral <input type="checkbox"/> Ha cortado más de 150 semanas a las cajas o fondos del sector público	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Subsidiado	Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
Si marcó traslado indique a la administradora de pensiones anterior		COLFONDOS		Código	
El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones		Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	Código	Tarifa con la que debe cotizar	%
1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes esta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES. 2. AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: el afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado/ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES.					

## V. FIRMAS

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA			
FIRMA DEL AFILIADO O SOLICITANTE	HUELLA AFILIADO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

"Ven por tu FUTURO"

