

ENVIO EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO

ldelgado@mejiayasociadosabogados.com <ldelgado@mejiayasociadosabogados.com>

Jue 31/08/2023 9:06 AM

Para: Juzgado 06 Laboral - Valle Del Cauca - Cali <j06lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: ztombe@mejiayasociadosabogados.com <ztombe@mejiayasociadosabogados.com>; Mejía y Abogados Asociados gmail - Colpensiones <mya.acpensiones@gmail.com>

📎 1 archivos adjuntos (951 KB)

EXPD ADM HL BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO CC 31965038.pdf;

2023_13895590

Señora,
CLAUDIA LILIANA CORRAL CHAGUENDO
JUEZ SEXTA LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI
E. S. D

REFERENCIA: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO CC 31965038
DEMANDADOS: Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones, Skandia
administradora de fondos de pensiones y cesantías SA, Colfondos
administradora de fondos de pensiones y cesantías SA y la sociedad
administradora de fondos de pensiones y cesantías Porvenir SA
RADICACIÓN: 76001310500620230029600

Cordial saludo y con el acostumbrado respeto, envío adjunto el expediente administrativo, para su conocimiento y lo pertinente, debido que dentro de la contestación no se envió en su momento.

Muchas gracias,

LEONARDO DELGADO VALENCIA

Abogado

✉ ldelgado@mejiayasociadosabogados.com

📍 Calle 5 Norte # 1N-95, Barrio Centenario
Oficinas Edificio Zapallar
Cali - Colombia

📞 317 5012496 PBX: (602) 8889161

www.mejiayasociadosabogados.com



Proud to be a
MEMBER OF IR GLOBAL
The world's largest exclusive professional
services network



GlobalLawExperts®
Recommended Attorney

Bogotá D.C., 22 de agosto de 2023
2236667

Oficio BZ2023_13895590-

Juzgado de Circuito 6 Laboral de Cali

CARRERA 7 No. 9-15
Cali, VALLE DEL CAUCA

Asunto: Poder Especial

Proceso: Laboral Primera Instancia - 76001310500620230029600

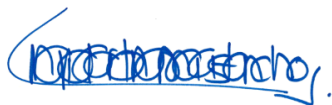
Demandante: BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO, Cédula de ciudadanía 31965038

Demandado: Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES

Ingrid Carolina Ariza Cristancho, identificada con la cédula de ciudadanía N.º; 1098634433 de Bucaramanga en mi calidad de Directora de Procesos Judiciales (A) de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, Empresa Industrial y Comercial del Estado con carácter financiero creada por la ley 1151 de 2007, confiero a usted poder especial, amplio y suficiente, Doctor(a) **PEDRO JOSE MEJIA MURGUEITIO**, abogado(a) en ejercicio, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 16657241 de , y portador de la Tarjeta Profesional número 36381 del C. S. de la J., para que en nombre y representación de COLPENSIONES realice las actuaciones necesarias para la defensa jurídica de esta Entidad.

El(la) apoderado(a) cuenta con facultades para conciliar, transigir y efectuar la defensa judicial por medio de escritura pública, este documento NO constituye poder de representación y su carácter es netamente para el flujo en bizagi.

Atentamente,



Ingrid Carolina Ariza Cristancho
Directora de Procesos Judiciales (A.)
Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES
CC 1098634433 de Bucaramanga

Acepto,

PEDRO JOSE MEJIA MURGUEITIO

T.P. No. 36381 del C. S. de la J.



FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

COLPENSIONES - 2023-7774847
24/05/2023 08:13:27 AM
CALI NORTE
VALLE DEL CAUCA - CALI
AFILIACIONES
IMAGENES:3



CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRINTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS	REGIONAL	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	31'965038 de Cali	Fecha de nacimiento	Año 1967 Mes 08 Día 21
Primer apellido	Londono	Segundo apellido	Robledo		
Primer nombre	Blanca	Segundo nombre	LUCA		
Municipio de nacimiento	Cali	Departamento de nacimiento	Valle	Sexo:	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Nacionalidad	Colombiana	Dirección residencia	Calle 6A Norte # 4-35 Apt 120AC	Ingreso mensual	\$
Municipio de residencia	Cali	Barrio / vereda de residencia	LA FLOTA	Salario integral	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Departamento de residencia	Valle Cauca	Teléfono	3062847	Celular	3208854056
Ocupación u oficio	Coordinadora Banca Seguros Master			Es empleador	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico	blondono@fundaciongruposocial.co			Alto riesgo	Si <input type="checkbox"/> No <input 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 mensajería móvil).			

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	901528731-1	DV	Código CIU
NATURALEZA	Pública <input type="checkbox"/> Privada <input checked="" type="checkbox"/>	Razón social o nombre	Colmena Seguros de Vida		
Dirección	Calle 52 Norte # 530102	Municipio	Cali		
Barrio / vereda	LA FLOTA	Departamento	Valle	Sucursal	Cali
Teléfono	3989003	Celular	3208854056	Correo electrónico	blondono@fundaciongruposocial.co

III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

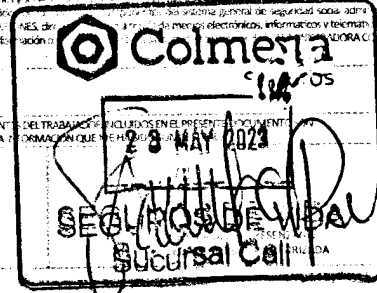
1 Tipo de documento	CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>	N.º de documento		Fecha de nacimiento	Año Mes Día
Primer apellido		Segundo apellido			
Primer nombre		Segundo nombre			
Nacionalidad		Dirección 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	Año Mes Día
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 type="checkbox"/> Traslado de entidad diferente <input type="checkbox"/> Vinculación laboral <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Subsidiado	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si marcó traslado indique a la administradora de pensiones anterior				
El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones	Si <input type="checkbox"/> No <input 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 la entidad, así como la gestión de seguridad social administrados por tiempo en las entidades 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 la entidad. 2. AUTORIZACIÓN, VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES verifique y use 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 prestadores. 3. La información de COLPENSIONES.				

V. FIRMAS

FIRMA DEL AFILIADO O SOLICITANTE	HUELLA AFILIADO	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA



"Ven por tu FUTURO"



notaría 5

DEL CIRCULO DE CALI

CALLE 29N No. 6AN-35 Barrio Santa Mónica Residencial Teléfono: PBX. 6410608

Correo Electrónico: notaria5decali@gmail.com

GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO

Notaria.

Esta hoja hace parte del documento que antecede para conservar su continuidad por falta de espacio para estampar los sellos de la notaria. Para su comprobación se le impone sello de unión de páginas.

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO
Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
Cali., 2023-05-23 10:16:15
Ante GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO NOTARIA 5 DEL
CIRCULO DE CALI compareció:
LONDOÑO ROBLEDO BLANCA LUCÍA
Identificado con C.C. 31965038
Quien declaró que las firmas de este documento son suyas, el
contenido del mismo es cierto y autorizó el tratamiento de sus
datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus
huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos
de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. Código
hv3gs

Firma compareciente

notaría 5

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaria Titular
notaría 5 de Cali
GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO

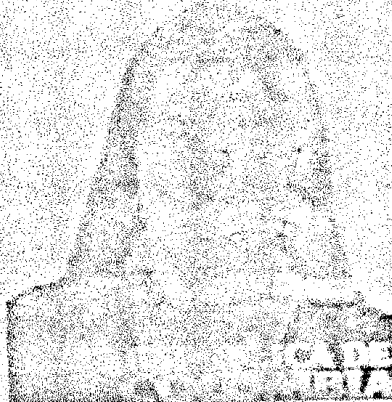
015a

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 31.965.038
LONDOÑO ROBLEDO

APPELLIDO
BLANCA LUCIA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1967
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.56

O+

F

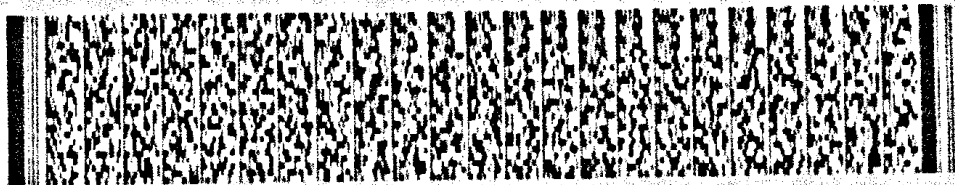
ESTATURA G.S. RH

SEXO

31-OCT-1985 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-00990162-F-0031965038-20180327

0060464137A 1

2754854003

CALI, 24 de Mayo de 2023

2023_7774847-35932146

Señor (a):

BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO
CLLE 64 NORTE # 4-35 APT 1204C
CALI - VALLE DEL CAUCA

Referencia: Radicado No. 2023_7774847 del 24 de Mayo de 2023
Ciudadano: BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO
Identificación: C.C. 31965038
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.

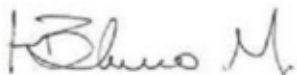
Lo anterior por los siguientes motivos:

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.

Cordialmente,



HERNANDO BLANCO MANCHOLA
Director de Atención y Servicio

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2023
ACTUALIZADO A: 23 agosto 2023

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía	Fecha de Nacimiento:	21/08/1967
Número de Documento:	31965038	Fecha Afiliación:	20/09/1989
Nombre:	BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO	Correo Electrónico:	
Dirección:	CL 35 AN 2AN-95 APTO 506B	Ubicación:	
Estado Afiliación:	Trasladado		

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
4016200553	CONAVI	20/09/1989	25/10/1989	\$39.310	5,14	0,00	0,00	5,14
4328205947	TOP MANAGEMENT	12/02/1992	01/07/1994	\$425.000	124,43	0,00	0,00	124,43
4018408546	EFICACIA S A	28/07/1994	31/12/1994	\$600.000	22,43	0,00	0,00	22,43
800137960	EFICACIA SA	01/01/1995	31/10/1995	\$600.000	42,86	0,00	0,00	42,86
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/11/1995	29/02/1996	\$511.000	17,14	0,00	0,00	17,14
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/03/1996	31/01/1997	\$619.000	47,14	0,00	0,00	47,14
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/02/1997	28/02/1997	\$908.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/03/1997	30/04/1998	\$753.000	60,00	0,00	0,00	60,00
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/05/1998	31/05/1998	\$1.176.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/06/1998	28/02/1999	\$894.000	38,57	0,00	0,00	38,57
890307031	AHORRAMAS CORPORACIO	01/03/1999	31/03/1999	\$0	0,00	0,00	0,00	0,00
								[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS: 366,29
								[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:

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])	366,29
---	---------------

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.

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2023
ACTUALIZADO A: 23 agosto 2023

C 31965038 BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO

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.

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] Días Rep.	[33] Observación
4016200553	CONAVI	20/09/1989	25/10/1989	\$ 39.310	36	Pago aplicado al periodo declarado
4018408546	EFICACIA S A	28/07/1994	31/07/1994	\$ 600.000	4	Pago aplicado al periodo declarado
4018408546	EFICACIA S A	01/08/1994	30/09/1994	\$ 400.000	61	Pago aplicado al periodo declarado
4018408546	EFICACIA S A	01/10/1994	31/12/1994	\$ 600.000	92	Pago aplicado al periodo declarado
4328205947	TOP MANAGEMENT	12/02/1992	30/06/1993	\$ 165.180	505	Pago aplicado al periodo declarado
4328205947	TOP MANAGEMENT	01/07/1993	31/01/1994	\$ 254.730	215	Pago aplicado al periodo declarado
4328205947	TOP MANAGEMENT	01/02/1994	01/07/1994	\$ 425.000	151	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] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
800137960	EFICACIA SA	NO	199501	24/02/1995	50055101001084	\$ 600.000	\$ 74.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199502	10/03/1995	50055101002337	\$ 600.000	\$ 93.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199503	10/04/1995	23001601000120	\$ 600.000	\$ 70.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199504	10/05/1995	50055101004649	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199505	09/06/1995	50055101005726	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199506	10/07/1995	23001601000649	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199507	10/08/1995	23001601000938	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199508	11/09/1995	23001601001265	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199509	05/10/1995	23001601001405	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800137960	EFICACIA S A	NO	199510	10/11/1995	23001601001854	\$ 600.000	\$ 75.000	\$ 0	R	30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199511	07/12/1995	56001209001109	\$ 511.000	\$ 63.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199512	09/01/1996	56001209001427	\$ 511.000	\$ 69.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199601	07/02/1996	56001209001668	\$ 511.000	\$ 62.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199602	07/03/1996	56001209001976	\$ 511.000	\$ 69.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199603	08/04/1996	56001209002268	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199604	07/05/1996	56001209002611	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199605	07/06/1996	56001209002953	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199606	08/07/1996	56001209003217	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199607	08/08/1996	56001209003451	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199608	09/09/1996	56001209003908	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2023
ACTUALIZADO A: 23 agosto 2023

C 31965038 BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO

[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] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199609	07/10/1996	56001209004140	\$ 619.000	\$ 84.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199610	07/11/1996	56001209004430	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199611	09/12/1996	56001209004770	\$ 619.000	\$ 83.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199612	07/01/1997	56001209004969	\$ 619.000	\$ 87.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199701	07/02/1997	56001209005279	\$ 619.000	\$ 87.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199702	07/03/1997	56001209005515	\$ 907.867	\$ 128.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199703	08/04/1997	53207202000122	\$ 753.000	\$ 105.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199704	07/05/1997	53207202000353	\$ 753.000	\$ 106.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199705	11/06/1997	53207202000692	\$ 753.000	\$ 101.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199706	07/07/1997	53207202000825	\$ 753.000	\$ 101.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199707	08/08/1997	53207202001078	\$ 753.000	\$ 101.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199708	08/09/1997	53207202001289	\$ 753.000	\$ 101.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199709	07/10/1997	53207202001462	\$ 753.000	\$ 101.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199710	08/11/1997	53207202001685	\$ 753.000	\$ 101.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199711	10/12/1997	53207202001854	\$ 753.000	\$ 101.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199712	07/01/1998	53207202002121	\$ 753.000	\$ 102.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199801	09/02/1998	53207202002405	\$ 753.000	\$ 102.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199802	09/03/1998	23026301004792	\$ 753.000	\$ 93.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199803	07/04/1998	23026301005000	\$ 753.000	\$ 98.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199804	07/05/1998	23026301005196	\$ 753.000	\$ 102.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199805	08/06/1998	23026301005443	\$ 1.176.000	\$ 159.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199806	07/07/1998	23026301005659	\$ 894.000	\$ 120.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199807	06/08/1998	23026301005908	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199808	07/09/1998	23026301006097	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199809	07/10/1998	23026301006352	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199810	06/11/1998	23026301006559	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199811	04/12/1998	23026301006765	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199812	07/01/1999	23026301007029	\$ 894.000	\$ 120.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199901	05/02/1999	23026301007260	\$ 894.000	\$ 119.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890307031	AHORRAMAS CORPORACION DE AHORRO Y VIVIEN	NO	199902	05/03/1999	23026301007532	\$ 894.000	\$ 118.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

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] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 31965038

BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO

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 31965038 BLANCA LUCIA LONDOÑO ROBLEDO

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: Calle 70A # 11-83 Bogotá.

Horario de atención: de 9:00 a.m. a 04:00 p.m. Jornada continua.

(57+601) 5439850, (57+601) 5439855 y 3203981187

Electrónico: defensorcolpensiones@defensorialg.com.co

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