

Ciudad y fecha de expedición: ITAGUI, Julio 25 de 2019

No. 201907890980093000550015



DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA

Nombre: MUNICIPIO DE ITAGUI
Dirección: CARRERA 51 - 55 - PISO 4
Teléfono Fijo: 3737676 EXT 1220
Correo Electrónico: sandra.jimenez@itagui.gov.co
Departamento: ANTIOQUIA
Municipio: ITAGUI
Código DANE: 05360
NIT: 890.980.093
Nombre: MUNICIPIO DE ITAGUI
NIT: 890.980.093
Fecha en que entró en vigencia el Sistema General de Pensiones: Junio 30 de 1995

DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

Nombre: MUNICIPIO DE ITAGUI
NIT: 890.980.093
Tipo de Documento: C
Documento: 42.747.116
Fecha de Nacimiento: Octubre 11 de 1958
Primer Apellido: CARMONA
Segundo Apellido: MEJIA
Primer Nombre: MARIA
Segundo Nombre: EUGENIA

DATOS DEL EMPLEADO

Desde	Hasta	Tipo de Vinculación	Tipo de Empleado	Cargo	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Fondo Aporte	Entidad Responsable	Total No. Dias Interrupción	Cargo de Tiempo Completo	Horas Semanales
02-01-1990	30-06-1995	LABORAL	PUBLICO	Secretario (e)	SI	NO	NO	CAJA DE PREVISIÓN MUNICIPAL DE ITAGUI	MUNICIPIO DE ITAGUI	30	NO	SI
16-01-1995	14-02-1995	INTERUPCIÓN								30		
01-07-1995	08-11-1998	LABORAL	PUBLICO	Secretario (e)	SI	NO	NO	ISSCOLPENSIONES	COLPENSIONES	0	NO	N/A
08-11-1998	Activo	LABORAL	PUBLICO	Auxiliar	SI	NO	NO	ISSCOLPENSIONES	COLPENSIONES	0	NO	N/A

PERIODOS CERTIFICADOS

FACTORES SALARIALES 1990 (Valores en pesos)												
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00
Total Devengado		72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00	72.210,00

C.IBC: Indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente.

Ciudad y fecha de expedición: ITAGUI, Julio 25 de 2019

No. 20190789098003000550075



FACTORES SALARIALES 1991 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00
Total Divergente		90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00	90,262.00

C.IBC: indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente.

FACTORES SALARIALES 1992 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00
Total Divergente		112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00	112,829.00

C.IBC: indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente.

FACTORES SALARIALES 1993 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00
Total Divergente		141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00

C.IBC: indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente.

FACTORES SALARIALES 1994 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00
Total Divergente		141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00	141,036.00

No. 201907890980093000550015

[illegible]

C.I.B.C.: Indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente

C.I.B.C. Indica si el factor fue considerado como parte del Ingreso Base de Cotización en el mes correspondiente

INFORMACIÓN VÁLIDA ÚNICAMENTE CUANDO LA PRESTACIÓN SE FINANCIE CON BONO PENSIONAL TIPO A2, B, C1, E2

Si la entidad reconocedora de pensión determina que su prestación se financia con Bono Pensional tomará la fecha base y salario base para el bono pensional de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1833 de 2016.

La información suministrada en esta certificación reporta la fecha base y salario base de la siguiente manera

- Pag. 3



CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS
CETIL



Oficina de Bonos Pensionales

Ciudad y fecha de expedición: ITAGUI, Julio 25 de 2019

No. 201907890980093000550015



FUNCIONARIO COMPETENTE PARA CERTIFICAR

Nombre:	FERRARO GALLO PATRICIA STELLA	Tipo de Documento:	C	Documento:	43.752.702
Cargo:	SECRETARIA DE DESPACHO			Teléfono Fijo:	3737676 ext 1217
Dirección:	CRA 51 N 51-55	Departamento:	ANTIOQUIA	Municipio:	ITAGUI
Correo Electrónico:	patricia.ferraro@itagui.gov.co	Fecha Acto Administrativo:	Septiembre 7 de 2016	Número Acto Administrativo:	594

CERTIFICACION

La información contenida en esta certificación es verídica. Declaro que conozco las consecuencias de orden disciplinario, administrativo y penal en caso de falsedad de esta.

La presente certificación está firmada digitalmente y tiene la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita. Lo anterior, de acuerdo a la Ley 527 de 1999 en su artículo 28.

La información contenida en esta certificación reemplaza cualquier otra expedida en fecha anterior.

Signature Not Verified

FIRMADO

DIGITALMENTE

FERRARO GALLO PATRICIA STELLA

Elaboró: JIMENEZ GUTIERREZ SANDRA LILIANA

Revisó: MORENO LOPEZ NELSON MAURICIO

CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS

CETIL

Ciudad y fecha de expedición: ITAGUI, Julio 25 de 2019

No. 201907890980093000550015



NOTAS ADICIONALES

1. Los empleadores no requieren expedir certificación de tiempos laborales si le cotizan al ISS hoy COLPENSIONES o a las Administradoras del Régimen de Ahorro Individual con solidaridad RAIS, siempre y cuando dichos tiempos estén incluidos en los archivos de dichas entidades, salvo que se requiera información adicional no contenida en dichos archivos.
2. Por la veracidad de la información contenida en la presente certificación, responden, civil, fiscal y administrativamente, sin perjuicio de las acciones penales a que haya lugar, los empleadores, y en general, cualquier tercero que haya certificado información laboral.
3. Las certificaciones de información laboral NO son Bonos Pensionales.
4. El diligenciamiento de la presente certificación no compromete a la entidad en aquellos casos en que la persona a la cual se le certifica información laboral no tenga derecho a pensión o a ser beneficiario de Bono Pensional, tampoco le genera el derecho a un beneficio pensional (pensión, bono, indemnización sustitutoria o devolución de saldos).
5. Cualquier reclamación respecto a la información registrada en la certificación deberá realizarse directamente a la entidad certificadora.

FORMATO INFORMACIÓN EPS

RADIACIÓN

I. INFORMACIÓN PERSONAL DEL CAUSANTE Y/O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO

Tipo de documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/>	Primer apellido CARMONA	Segundo apellido MEJIA
Número de documento 42747116	Primer nombre MARIA	Segundo nombre EUGENIA

II. INFORMACIÓN DE VINCULACIÓN O AFILIACIÓN

Marque con una x la opción correspondiente al régimen al cual se encuentra vinculado

Opción 1 <input checked="" type="checkbox"/> RÉGIMEN CONTRIBUTIVO Si marcó la opción 1. Conteste los puntos 1 - 2.	Opción 2 <input type="checkbox"/> RÉGIMEN SUBSIDIADO Si marcó la opción 2. Conteste los puntos 1 - 3.
Opción 3 <input type="checkbox"/> RÉGIMEN EXCEPTUADO Si marcó la opción 3. Conteste los puntos 2 - 4.	Opción 4 <input type="checkbox"/> AFILIADO A UNIVERSIDADES Si marcó la opción 4. Conteste los puntos 2 - 5.
Opción 5 <input type="checkbox"/> OTROS Si marcó la opción 5. Conteste el punto 6.	Opción 6 <input type="checkbox"/> COLOMBIANO EN EL EXTERIOR Si marcó la opción 6 adjunte Certificado de residencia expedida por el Consúl y firme este Formato en la parte inferior.

1. A cuál EPS se encuentra actualmente vinculado
SURA

2. En calidad de que se encuentra vinculado a esta EPS o Régimen de Excepción

3. A que EPS va a realizar afiliación una vez sea reconocida la prestación e incluida en nómina de pensionados

4. A qué Régimen de Excepción pertenece	5. En qué Universidad se encuentra afiliado
Policía Nacional <input type="checkbox"/> Magisterio <input type="checkbox"/> Fuerzas Militares <input type="checkbox"/> Ecopetrol <input type="checkbox"/>	Unisalud <input type="checkbox"/> UniValle <input type="checkbox"/> Capruis <input type="checkbox"/> UniCartagena <input type="checkbox"/>
	UniNariño <input type="checkbox"/> UniCauca <input type="checkbox"/> UniAtlántico <input type="checkbox"/> UniAntioquia <input type="checkbox"/>

6. Sus servicios de Salud son prestados por una dependencia adaptada al Sistema General de Seguridad Social en Salud (EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN o FONDO PASIVOS DE FERROCARRILES) en Calidad de COTIZANTE? SI ☐ (Si marco SI diligencie el punto 1) NO ☐ (Si marco NO diligencie el punto 3)

SI USTED ES SOLICITANTE DE UNA PRESTACIÓN ECONÓMICA POR EL RIESGO DE MUERTE EN CALIDAD DE CÓNYUGE, COMPAÑERO (A) PERMANENTE MENOR DE 30 AÑOS DE EDAD Y NO PROCREO HIJOS CON EL CAUSANTE FALLECIDO, POR FAVOR INDIQUE A QUE ADMINISTRADORA O FONDO DE PENSIONES (AFP) DESEA AFILIARSE O A CUAL SE ENCUENTRA AFILIADO Y DESEA SE CONTINUÉ EFECTUANDO LOS DESCUENTOS (Previo cumplimiento de requisitos):

III. OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN PARA RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

Me comprometo a que, una vez se me notifique de la resolución a través de la cual se me concede e ingrese la prestación a nómina, modificaré dentro de los (5) días siguientes el estatus de mi afiliación en la EPS donde me encuentro afiliado, en calidad de cotizante pensionado, so pena de que se dé la orden de no pago temporal de mi pensión hasta tanto subsane la inconsistencia presentada.

OBSERVACIÓN PARA RÉGIMEN SUBSIDIADO:

Me comprometo a que, una vez se me notifique de la resolución a través de la cual se me concede e ingrese la prestación a nómina, efectuaré dentro de los cinco (5) días siguientes, la afiliación en calidad de cotizante pensionado en la EPS de mi elección, so pena de aplicación de lo establecido en el Decreto 4248 de 2007.

OBSERVACIÓN PARA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN:

Cotizante: Una vez reconocida la pensión e ingresada en la nómina, los aportes en salud serán girados a favor del Fosyga, en cumplimiento a lo establecido en el decreto 1703 de 2002 Art. 14. Beneficiario: Si se encuentra afiliado (a) en cualquier Régimen de excepción (Policía Nacional, fuerzas Militares, Magisterio o Ecopetrol), este emitirá documento en el cual certificará que conocida la condición de pensionado, le continuará prestando los servicios de salud, por lo que los aportes en salud se deberán ingresar al Fosyga, en caso contrario deberá manifestar a que EPS se va a afiliar.

OBSERVACIÓN PARA AFILIADOS A UNIVERSIDADES:

Deberá anexar constancia de afiliación donde se registre la fecha de afiliación a la Universidad, a fin de establecer si existe o no derecho de continuar afiliado, en cumplimiento a lo establecido en el decreto 4248 de 2007, de no cumplir con lo establecido en la Norma deberá manifestar a que EPS se va a afiliar.

*Es importante que tenga en cuenta que si su información es inconsistente puede afectarlo en la prestación de los servicios de salud por parte de su EPS, razón por la cual verifique su estado de permanencia y vinculación a la misma.

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EXCLUSIVAMENTE POR EL CAUSANTE DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA

Firma del solicitante
H^o Eugenia Carmona Mejía

No. de documento
42747-116

"Ven por tu FUTURO"



Colpensiones

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.747.116

CARMONA MEJIA

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES

Maria Eugenia Carmona Mejia
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-OCT-1958
ITAGUI
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

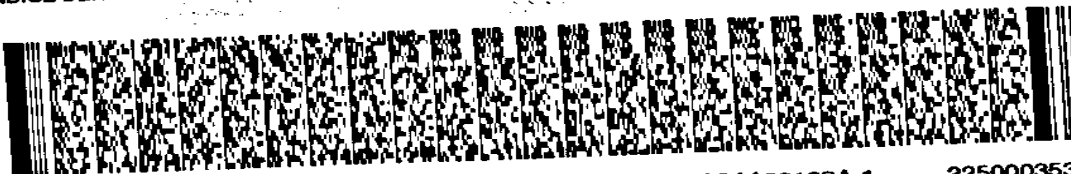
F

SEXO

22-JUN-1977 ITAGUI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0115100-00025823-F-0042747116-20080718

0001188108A 1

2250003537

ENVIGADO, 28 de enero de 2021

BZ2021_917176-0212267

Señor (a)

MARIA EUGENIA CARMONA MEJIA

CL 55 SUR 43 A 49 TORRES SACRAMENTO AP 409

SABANETA,ANTIOQUIA

Referencia: Radicado No 2021_917176 del 28 de enero de 2021

Ciudadano: MARIA EUGENIA CARMONA MEJIA

Identificación: Cédula de ciudadanía 42747116

Tipo de Trámite: Reconocimiento Pensión de vejez tiempos públicos – regímenes especiales

Respetado(a) señor(a):

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

En atención al trámite de pensión iniciado por Usted, nos permitimos informarle que su solicitud ha sido recibida, la cual atenderemos dentro de los términos de la ley; sin embargo de presentarse alguna inconsistencia en su información nos estaremos comunicando con usted para informarle y si es el caso solicitarle la corrección de la misma.

Así mismo, le comunicamos que a la fecha, se está dando traslado al área correspondiente para que inicie el estudio de su solicitud.

Es importante señalar que Colpensiones durante el análisis prestacional en caso de considerarlo necesario, podrá remitir los documentos aportados en la radicación al consorcio Cosinte- RM con el objeto de realizar investigación administrativa para corroborar la información allí entregada, razón por la cual este consorcio los podrá contactar con este fin.

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.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle.

Documentos que anexó el usuario:

Tipo de documento	Cantidad folios
-------------------	-----------------

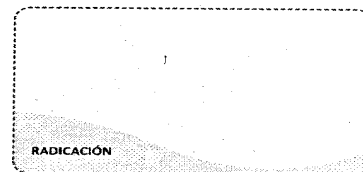
Continuación Respuesta Radicado No <Radicado> del <DIA_MES_ANO>

Formato solicitud de prestaciones económicas	2
Documento de identidad del afiliado	1
Formato información de EPS	1
Formato declaración de no pensión	1
Certificación Electrónica o carta de aceptación de Tiempos Laborados CETIL	5

Atentamente,



SANDRA HERRERA HERNANDEZ
Director de Atención y Servicio



DECLARACIÓN DE NO PENSIÓN

Señores

COLPENSIONES

Ciudad

Asunto: Certificación de No Pensión

Yo MARIA EUGENIA CARMONA MEJIA
identificado con documento C.C. ☒ C.E. ☐ Número: 42 747 116 de Itagüí.
manifiesto que recibo pensión SI ☐ NO ☒ de jubilación ☒ vejez ☐ invalidez ☐ sobreviviente ☐ otra ☐
de la Entidad administradora, Caja o Fondo ó Entidad Pública,Cuál?

Por lo tanto, bajo la gravedad de juramento informo que no me encuentro gozando de pensión alguna que sea incompatible con la prestación solicitada en COLPENSIONES, ni adelantando trámite de reconocimiento en otra entidad pública o privada.

De igual forma manifiesto que conozco las implicaciones legales de falsa declaración y exonero de cualquier responsabilidad a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES por los efectos que llegare a generar el reconocimiento de la prestación solicitada.

Atentamente:

Maria Eugenia Carmona Mejia 42.747.116
FIRMA DEL SOLICITANTE No. DE DOCUMENTO





FORMATO SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS

COLPENSIONES - 2021.917176
28/01/2021 01:24:56 PM
ENVIGADO
ANTIOQUIA - ENVIGADO
RECONOCIMIENTO
IMAGENES:10
CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

HOJA 1 DE 2

I. TIPO DE RIESGO

☒ Vejez ☐ Invalidez ☐ Muerte ☐ Indemnización sustitutiva ☐ Auxilio funerario

II. DETALLE TIPO DE RIESGO

☒ Pensión de vejez ☐ Pensión vejez compartida ☐ Pensión vejez madre o padre trabajador hijo invalido ☐ Pensión Especial de vejez anticipada por invalidez
☐ Pensión vejez alto riesgo ☐ Pensión Vejez periodista ☐ Pensión Vejez convenios internacionales ☐ Pensión Invalidez
☐ Pensión Invalidez convenios internacionales ☐ Pensión Sobrevivientes ☐ Sustitución pensional ☐ Sustitución Provisional ley 1204/08
☐ Pensión Sobrevivientes convenios internacionales ☐ Indemnización Vejez ☐ Indemnización Invalidez ☐ Indemnización Sobrevivencia

III. TIEMPOS

Publicos no cotizados a Colpensiones ☒ SI ☐ NO
Privados ☒ SI ☐ NO
Régimen especial ☒ SI ☐ NO

IV. TIPO DE SOLICITUD

☒ Reconocimiento
☐ Reliquidación

V. INSTANCIA (si es primera solicitud no marque ninguna opción de este campo)

☐ Recurso de reposición ☐ Recurso de queja
☐ Recurso de apelación ☐ Nuevo Estudio
☐ Revocatoria directa

Su solicitud se refiere a inconsistencias en su Historia Laboral, tiempos cotizados al RPM administrado por Colpensiones? ☐ SI ☒ NO
Si usted respondió SI, es necesario que aporte la información referente a los ciclos faltantes o inconsistentes para la respectiva verificación, validación y corrección si fuere el caso. Por lo anterior diligencie y adjunte el Formato Corrección de Historia Laboral disponible en la página web www.colpensiones.gov.co y en los puntos de Atención Colpensiones (PAC) a nivel Nacional.

VI. INFORMACIÓN PERSONAL DEL CAUSANTE Y/O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO

Tipo de documento CC ☒ CE ☐ F ☐ TI ☐ P ☐ Número de documento 12747116 Fecha de nacimiento Año 1958 Mes 10 Día 11 Sexo M ☐ F ☒
Primer apellido CARMONA Segundo apellido Mejia
Primer nombre MARIA Segundo nombre EUGENIA
Dirección Correspondencia Calle 55 sur # 43 A 49 TORRES SACRAMENTO Apto 409
Ciudad / Municipio SABANETA Barrio VIRGEN DEL CARMEN Departamento ANTIOQUIA
Teléfono 3010904 Celular 3108399364 Fax
Correo electrónico marucame1011@gmail.com Autorizo Notificación por medio electrónico ☒ SI ☐ NO

VII. INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO 1

Esta información debe ser diligenciada ÚNICAMENTE para los trámites por el Riesgo de MUERTE

Tipo de documento CC ☐ CE ☐ F ☐ P ☐ RC ☐ TI ☐ Número de documento Fecha de nacimiento Año Mes Día Sexo M ☐ F ☐
Primer apellido Segundo apellido Parentesco ☐ Cónyuge ☐ Compañero (a)
Primer nombre Segundo nombre ☐ Hijos menores ☐ Hijos estudiantes 18-25 años ☐ Hijo invalido
Dirección Correspondencia ☐ Padres ☐ Hermano invalido ☐ Otro
Ciudad / Municipio Barrio Departamento
Teléfono Celular Fax
Correo electrónico Autorizo Notificación por medio electrónico ☐ SI ☐ NO

- AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN.** El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta 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 refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.
- AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN.** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para 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.
- La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

Colpensiones

BENEFICIARIO 2		Fecha de nacimiento		Sexo	
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de documento	Año	Mes	Día	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Parentesco <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Compañero(a) <input type="checkbox"/> Hijos menores <input type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años <input type="checkbox"/> Hijo invalido <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Hermano invalido <input type="checkbox"/> Otro			
Primer nombre	Segundo nombre				
Dirección Correspondencia					
Ciudad / Municipio		Barrio		Departamento	
Teléfono		Celular		Fax	
Correo electrónico					Autorizo notificación por medio electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

BENEFICIARIO 3		Fecha de nacimiento		Sexo	
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Número de documento	Año	Mes	Día	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Primer apellido	Segundo apellido	Parentesco <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Compañero(a) <input type="checkbox"/> Hijos menores <input type="checkbox"/> Hijos estudiantes 18-25 años <input type="checkbox"/> Hijo invalido <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Hermano invalido <input type="checkbox"/> Otro			
Primer nombre	Segundo nombre				
Dirección Correspondencia					
Ciudad / Municipio		Barrio		Departamento	
Teléfono		Celular		Fax	
Correo electrónico					Autorizo notificación por medio electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

VIII. INFORMACIÓN PERSONAL DEL APODERADO		Tarjeta Profesional / Provisional	
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	Número de documento		
Primer apellido	Segundo apellido		
Primer nombre	Segundo nombre		
Dirección Correspondencia			
Ciudad / Municipio		Departamento	
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
Autorizo notificación por medio electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

IX. INFORMACIÓN SOLICITANTE TERCERO		Curador <input type="checkbox"/> Tercero autorizado <input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/>	
Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>	Número de documento		
Primer apellido	Segundo apellido		
Primer nombre	Segundo nombre		
Dirección Correspondencia		Razón Social	
Ciudad / Municipio		Departamento	
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			
Autorizo notificación por medio electrónico Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

Firma del solicitante: *Y. Eugenia Carmona* No. DE DOCUMENTO: *42'747.116*

“TU FUTURO LO CONSTRUIMOS ENTRE LOS DOS”



REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO
RADICADO No. 2021_917176

SUB 283109
27 OCT 2021

**POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRAMITE DE PRESTACIONES
ECONÓMICAS EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA
(VEJEZ-ORDINARIA)**

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que la señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA**, identificada con CC No. 42,747,116, solicita el 28 de enero de 2021 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2021_917176.

CONSIDERACIONES

Que la peticionaria ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
TRILLDRA CENTRL	19771216	19780107	TIEMPO SERVICIO	23
CARTON PLAST LTDA	19790802	19791031	TIEMPO SERVICIO	91
CARTON PLAST LTDA	19791101	19791222	TIEMPO SERVICIO	52
2 1 SERVIMANOS LTDA	19800218	19800402	TIEMPO SERVICIO	45
GALLETAS CORO	19800507	19800730	TIEMPO SERVICIO	85
2 1 SERVIMANOS LTDA	19800820	19801012	TIEMPO SERVICIO	54
TEXTILES FORMA FLEX S A	19801015	19810612	TIEMPO SERVICIO	241
2 1 SERVIMANOS LTDA	19810903	19811001	TIEMPO SERVICIO	29
3 2 1 SERVIMANOS LTDA	19811001	19820102	TIEMPO SERVICIO	94
SERVELLY LTDA	19820211	19820302	TIEMPO SERVICIO	20
SERTEMPO	19820422	19820515	TIEMPO SERVICIO	24
SERTEMPO	19821109	19830129	TIEMPO SERVICIO	82
COLABORAR	19840321	19840525	TIEMPO SERVICIO	66
COLABORAR	19840627	19850228	TIEMPO SERVICIO	247
COLABORAR	19850301	19850724	TIEMPO SERVICIO	146
ECHEVERRI TABARES Y CIA LTD	19851116	19851220	TIEMPO SERVICIO	35
COLABORAR	19860612	19861114	TIEMPO SERVICIO	156
COLABORAR	19870121	19870219	TIEMPO SERVICIO	30
INVERSIONES ALER LTDA	19870218	19870403	TIEMPO SERVICIO	45
COLABORAR	19870420	19870617	TIEMPO SERVICIO	59
PRODUCTORA QUIMICA CONDOR L	19870827	19871022	TIEMPO SERVICIO	57
INVERSIONES GALLO CUESTA Y	19880127	19880824	TIEMPO SERVICIO	211
SERTEMPO LTDA	19881020	19890623	TIEMPO SERVICIO	247
MUNICIPIO DE ITAGUI	19900102	19941231	TIEMPO SERVICIO	1799

SUB 283109
27 OCT 2021

MUNICIPIO DE ITAGUI	19950101	19950115	TIEMPO SERVICIO	15
MUNICIPIO DE ITAGUI	19950215	19950630	TIEMPO SERVICIO	136
MUNICIPIO DE ITAGUI	19960101	19960531	TIEMPO SERVICIO	150
MUNICIPIO DE ITAGUI	19960601	19960731	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	19960801	19960831	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19960901	19960930	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19961001	19961130	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	19961201	19961231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19970101	19970131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19970201	19970228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19970301	19970331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19970401	19971231	TIEMPO SERVICIO	270
MUNICIPIO DE ITAGUI	19980101	19980331	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	19980401	19980531	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	19980601	19980630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19980901	19981031	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	19981101	19981130	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19981201	19981231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19990101	19990913	TIEMPO SERVICIO	253
MUNICIPIO DE ITAGUI	19991001	19991031	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	19991101	19991231	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20000101	20000630	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20000701	20000731	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20000901	20001231	TIEMPO SERVICIO	120
MUNICIPIO DE ITAGUI	20010101	20011231	TIEMPO SERVICIO	360
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020101	20020331	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020401	20020430	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020501	20020531	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020601	20020630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020701	20020731	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20020801	20021231	TIEMPO SERVICIO	150
MUNICIPIO DE ITAGUI	20030101	20030430	TIEMPO SERVICIO	120
MUNICIPIO DE ITAGUI	20030501	20030531	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20030601	20030630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20030701	20031231	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20040101	20040331	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	20040401	20040731	TIEMPO SERVICIO	120
MUNICIPIO DE ITAGUI	20040801	20040831	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20040901	20040930	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20041001	20041130	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20041201	20041231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20050101	20050131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20050201	20050228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20050301	20051130	TIEMPO SERVICIO	270
MUNICIPIO DE ITAGUI	20051201	20051231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060101	20060131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060201	20060228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060301	20060531	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060601	20060630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060701	20060731	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20060801	20061130	TIEMPO SERVICIO	120
MUNICIPIO DE ITAGUI	20061201	20061231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20070101	20070131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20070201	20070228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20070301	20071130	TIEMPO SERVICIO	270
MUNICIPIO DE ITAGUI	20071201	20071231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20080101	20080131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20080201	20080229	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20080301	20080531	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	20080601	20080630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20080701	20081130	TIEMPO SERVICIO	150
MUNICIPIO DE ITAGUI	20081201	20081231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20090101	20090131	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 283109
27 OCT 2021

MUNICIPIO DE ITAGUI	20090201	20090228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20090301	20091130	TIEMPO SERVICIO	270
MUNICIPIO DE ITAGUI	20091201	20091231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20100101	20100131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20100201	20100228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20100301	20100430	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20100501	20101130	TIEMPO SERVICIO	210
MUNICIPIO DE ITAGUI	20101201	20101231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20110101	20110131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20110201	20110228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20110301	20110331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20110401	20110430	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20110601	20111031	TIEMPO SERVICIO	150
MUNICIPIO DE ITAGUI	20111201	20111231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20120101	20120131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20120201	20120229	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20120401	20120430	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20120601	20121130	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20121201	20121231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20130101	20130131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20130301	20130331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20130401	20130531	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20130601	20131130	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20131201	20131231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20140201	20140228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20140301	20140331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20140401	20141130	TIEMPO SERVICIO	240
MUNICIPIO DE ITAGUI	20141201	20141231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20150101	20150228	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20150301	20150331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20150501	20150531	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20150601	20151130	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20151201	20151231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20160101	20160131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20160201	20160229	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20160301	20160331	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20160401	20160430	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20160501	20161231	TIEMPO SERVICIO	240
MUNICIPIO DE ITAGUI	20170101	20170131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20170201	20170228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20170301	20170531	TIEMPO SERVICIO	90
MUNICIPIO DE ITAGUI	20170601	20171130	TIEMPO SERVICIO	180
MUNICIPIO DE ITAGUI	20171201	20171231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20180101	20180129	TIEMPO SERVICIO	29
MUNICIPIO DE ITAGUI	20180201	20180228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20180301	20181130	TIEMPO SERVICIO	270
MUNICIPIO DE ITAGUI	20181201	20181231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190101	20190131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190201	20190228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190301	20190329	TIEMPO SERVICIO	29
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190401	20190531	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190601	20190630	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20190701	20190831	TIEMPO SERVICIO	60
MUNICIPIO DE ITAGUI	20191201	20191231	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20200101	20200129	TIEMPO SERVICIO	29
MUNICIPIO DE ITAGUI	20200201	20200229	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20200301	20200630	TIEMPO SERVICIO	120
MUNICIPIO DE ITAGUI	20200701	20200731	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20200801	20201231	TIEMPO SERVICIO	150
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210101	20210131	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210201	20210228	TIEMPO SERVICIO	30
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210301	20210331	TIEMPO SERVICIO	30

SUB 283109
27 OCT 2021

MUNICIPIO DE ITAGUI	20210401	20210427	TIEMPO SERVICIO	27
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210501	20210523	TIEMPO SERVICIO	23
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210601	20210623	TIEMPO SERVICIO	23
MUNICIPIO DE ITAGUI	20210701	20210831	TIEMPO SERVICIO	60

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 12,929 días laborados, correspondientes a 1,847 semanas.

Que nació el 11 de octubre de 1958 y actualmente cuenta con 63 años de edad.

Que es necesario tener en cuenta que las cotizaciones efectuadas por el peticionario, incluyen tiempos de carácter público no cotizados al I.S.S hoy Colpensiones, para lo cual el asegurado allegó certificación de tiempos laborados CLEB- CETIL con aportes de la siguiente manera:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	ENTIDAD A CARGO
MUNICIPIO DE ITAGUI	02/01/1990	31/12/1994	MUNICIPIO DE ITAGUI
MUNICIPIO DE ITAGUI	01/01/1995	15/01/1995	MUNICIPIO DE ITAGUI
MUNICIPIO DE ITAGUI	15/02/1995	30/06/1995	MUNICIPIO DE ITAGUI

Que en relación a la solicitud elevada por la peticionaria, correspondiente al reconocimiento de una pensión de vejez, ha de señalarse:

El Sistema General de Pensiones según lo establecido en El artículo 10 de la Ley 100 de 1993 tiene por objeto de garantizar a la población, el amparo contra las contingencias derivadas de la vejez, invalidez y la muerte, mediante el reconocimiento de las pensiones y prestaciones que se determinan en dicha normativa.

Que el artículo 12 de la Ley 100 de 1993, respecto a los regímenes del Sistema General de Pensiones dispuso:

“ARTICULO. 12.- Regímenes del sistema general de pensiones. Reglamentado por el Decreto Nacional 3995 de 2008. El sistema general de pensiones está compuesto por dos regímenes solidarios excluyentes pero que coexisten, a saber:

- a) Régimen solidario de prima media con prestación definida, y*
- b) Régimen de ahorro individual con solidaridad.”*

Que respecto a las características del Sistema General en pensiones, se indicó:

"ARTICULO. 13.- Características del sistema general de pensiones. Reglamentado por el Decreto Nacional 3995 de 2008, Reglamentado por el Decreto Nacional 1051 de 2014. El sistema general de pensiones tendrá las siguientes características:

a) Modificado por el art. 2, Ley 797 de 2003 La afiliación es obligatoria salvo lo previsto para los trabajadores independientes;

b) La selección de uno cualquiera de los regímenes previstos por el artículo anterior es libre y voluntaria por parte del afiliado, quien para tal efecto manifestará por escrito su elección al momento de la vinculación o del traslado. El empleador o cualquier persona natural o jurídica que desconozca este derecho en cualquier forma, se hará acreedor a las sanciones de que trata el inciso 1º del artículo 271 de la presente ley;

c) Los afiliados tendrán derecho al reconocimiento y pago de las prestaciones y de las pensiones de invalidez, de vejez y de sobrevivientes, conforme a lo dispuesto en la presente ley;

d) La afiliación implica la obligación de efectuar los aportes que se establecen en esta ley;

e) Modificado por el art. 2, Ley 797 de 2003 Los afiliados al sistema general de pensiones podrán escoger el régimen de pensiones que prefieran. Una vez efectuada la selección inicial, éstos sólo podrán trasladarse de régimen por una sola vez cada tres (3) años, contados a partir de la selección inicial, en la forma que señale el Gobierno Nacional;

f) Para el reconocimiento de las pensiones y prestaciones contempladas en los dos regímenes, se tendrán en cuenta la suma de las semanas cotizadas con anterioridad a la vigencia de la presente ley, al Instituto de Seguros Sociales o a cualquier caja, fondo o entidad del sector público o privado, o el tiempo de servicio como servidores públicos, cualquiera sea el número de semanas cotizadas o el tiempo de servicio;

g) Para el reconocimiento de las pensiones y prestaciones contempladas en los dos regímenes se tendrá en cuenta la suma de las semanas cotizadas a cualesquiera de ellos;

h) En desarrollo del principio de solidaridad, los dos regímenes previstos por el artículo 12 de la presente ley garantizan a sus afiliados el reconocimiento y pago de una pensión mínima en los términos de la presente ley;

i) Modificado por el art. 2, Ley 797 de 2003 Existirá un fondo de solidaridad pensional destinado a ampliar la cobertura mediante el subsidio a los grupos de población que, por sus características y condiciones socioeconómicas, no tienen acceso a los sistemas de seguridad social, tales como campesinos, indígenas, trabajadores independientes, artistas, deportistas y madres comunitarias; Ver Decreto

SUB 283109
27 OCT 2021

Nacional 1127 de 1994, Ver art. 19, Ley 1151 de 2007, Ver Decreto Nacional 1355 de 2008

j) Ningún afiliado podrá recibir simultáneamente pensiones de invalidez y de vejez, y

k) Las entidades administradoras de cada uno de los regímenes del sistema general de pensiones estarán sujetas al control y vigilancia de la Superintendencia Bancaria (Negrilla y subrayado fuera de texto).
(...)”

Que la circular externa 058 de agosto 6 de 1998, emitida por la Superintendencia Bancaria consagra en su artículo 6 literal a): *Las pensiones de vejez que hayan sido solicitadas o que se soliciten a partir de la entrada en vigencia del presente numeral, deberán ser reconocidas y pagadas por la entidad administradora a la cual se entienda pertenecer el respectivo afiliado, luego de aplicar lo dispuesto en el sub numeral 6.1 (...).*

Que el artículo 15 del Decreto 692 de 1994, vigente para la época del traslado dispone que *"Una vez efectuada la selección de uno cualquiera de los regímenes pensionales, mediante el diligenciamiento del formulario, los afiliados no podrán trasladarse de régimen, antes de que hayan transcurrido tres años contados desde la fecha de la selección anterior (...)"*.

Conforme lo anterior, en Colombia según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 el Sistema General en Pensiones se encuentra compuesto por dos regímenes solidarios excluyentes, esto es, el Régimen solidario de prima media con prestación definida, y el Régimen de ahorro individual con solidaridad.

Que frente al traslado en los regímenes pensionales está contemplada por el literal e del artículo 2 de la ley 797 de 2003, que modifica el artículo 13 de la Ley 100 de 1993 que reza lo siguiente:

"e) Los afiliados al Sistema General de Pensiones podrán escoger el régimen de pensiones que prefieran. Una vez efectuada la selección inicial, estos sólo podrán trasladarse de régimen por una sola vez cada cinco (5) años, contados a partir de la selección inicial. Después de un (1) año de la vigencia de la presente ley, el afiliado no podrá trasladarse de régimen cuando le faltaren diez (10) años o menos para cumplir la edad para tener derecho a la pensión de vejez"

Que no obstante de lo anterior se estableció mediante Sentencia de unificación por la Corte Constitucional SU 062/2010 que estableció lo siguiente:

"Algunas de las personas amparadas por el régimen de transición pueden regresar, en cualquier tiempo, al régimen de prima media cuando previamente hayan elegido el régimen de ahorro individual o se hayan trasladado a él, con el fin de pensionarse de acuerdo a las normas

SUB 283109
27 OCT 2021

anteriores a la ley 100 de 1993. Estas personas son las que cumplan los siguientes requisitos:

Tener, a 1 de abril de 1994, 15 años de servicios cotizados.

Trasladar al régimen de prima media todo el ahorro que hayan efectuado en el régimen de ahorro individual

Que el ahorro hecho en el régimen de ahorro individual no sea inferior al monto total del aporte legal correspondiente en caso que hubieren permanecido en el régimen de prima media"

En ese orden, consultado el aplicativo de afiliaciones de Colpensiones se advierte que el señor registra la anotación "La señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA**, identificada con CC No. 42,747,116 estuvo afiliado a Régimen de Prima Media con Prestación Definida, Administrado por COLPENSIONES y su estado es **TRASLADO A OTRO FONDO**.

De ahí, que la Dirección de Afiliaciones de Colpensiones en respuesta al requerimiento interno Nos. 2021_5328928 realizado por esta Subdirección respecto al estado de afiliación del peticionario, precisó:

"De manera atenta se informa que mediante el acta se defunio con la AFP COLFONDOS que el ciudadano no cumple con las semanas requeridas para el traslado por S1024, se adjunta acta, las bases ya se encuentran sincronizadas sabbas-siafp, la afp lo activo, se procede con el reporte a egresos para lo de su competencia."

De modo que, en virtud de la información antes referida se advierte que la señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA**, dentro del Sistema General en Pensiones se encuentra afiliado válidamente al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, de modo que, a Colpensiones no le es dable proceder a dar estudio a una prestación pensional, como quiera que no se evidencia traslado efectivo a esta Entidad y por ende, todas y cada una de la súplicas están llamadas a no prosperar.

Quiere decir lo anterior, que la competencia para resolver sobre el reconocimiento y pago de una pensión a favor del peticionario, corresponde a **COLFONDOS**, misma a quien corresponde estudiar la prestación pensional como entidad en la cual, se reitera el peticionario se encuentra válidamente afiliado en consecuencia, es ante dicha administradora que se debe formular la petición respectiva.

ARTÍCULO 21. LEY 1437 DEL 2011 C.P.A.C.A: FUNCIONARIO SIN COMPETENCIA.

SUB 283109
27 OCT 2021

Si la autoridad a quien se dirige la petición no es la competente, se informará de inmediato al interesado si este actúa verbalmente, o dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción, si obró por escrito. Dentro del término señalado remitirá la petición al competente y enviará copia del oficio remisorio al peticionario o en caso de no existir funcionario competente así se lo comunicará. Los términos para decidir o responder se contarán a partir del día siguiente a la recepción de la Petición por la autoridad competente.

Por las razones expuestas, se ordenará remitir la solicitud de la peticionaria al fondo **COLFONDOS** para lo de su competencia.

Que son disposiciones aplicables: Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003, Acto Legislativo 01 de 2005 y C.P.A.C.A.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Declarar la falta de competencia para resolver la solicitud de reconocimiento de pensión de vejez realizada por la señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA** ya identificada, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO: Remitir por competencia en su Integridad el expediente Pensional de la señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA**, ya identificada, al Fondo de Pensiones **COLFONDOS** de conformidad con las razones expuestas en la parte motiva de esta Resolución

ARTÍCULO TERCERO: Notifíquese a la señora **CARMONA MEJIA MARIA EUGENIA** haciéndole saber que contra la presente no procede recurso alguno, según el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo'.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

SUB 283109
27 OCT 2021



MARCELA ANDREA ZULETA MURGAS
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION VIII
COLPENSIONES

LUZ ESPERANZA ROA BEJARANO
ANALISTA COLPENSIONES

ANA BOLENA JIMENEZ RAMIREZ

COL-VEJ-04-501,2