


Re: RECURSO DE REPOSICIÓN, EN SUBSIDIO DE APELACIÓN Auto Interlocutorio No. 2476 de fecha quince (15) de julio de 2022. Dte. ESTEBAN CUERO IBARBO Rad. 2021-00602-00

CARLOS ANDRES HERNANDEZ E <abogadoshernandezescobar@gmail.com>

Jue 21/07/2022 5:01 PM

Para: Juzgado 01 Laboral - Valle Del Cauca - Cali <j01lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Alejandra G. fernandez <varelafernandezabogados@gmail.com>; alexandra.elias <alexandra.elias@bbva.com>; srojas@gha.com.co <srojas@gha.com.co>; defensoriasseguros.co <defensoriasseguros.co@bbvaseguros.co>

 3 archivos adjuntos (5 MB)

PRUEBAS DOCUMENTALES CONT. Dte. ESTEBAN CUERO - PARTE 2.pdf; Llamado en garantía BBVA Dte. ESTEBAN CUERO IBARBO.pdf; ANEXOS LLAMADO EN GARANTÍA BBVA - CONTESTACIÓN Dte. ESTEBAN CUERO IBARBO Rad. 2021-00602-00.pdf;

Dando alcance al email anterior, me permito adjuntar la segunda parte de las pruebas documentales, el llamado en Garantía y sus anexos.

Cordialmente,

--

CARLOS ANDRES HERNANDEZ ESCOBAR

Apoderado AFP PORVENIR

C.C.79955080

T.P 154665

CEL Y WHATSAPP 3012413045

abogadoshernandezescobar@gmail.com; oficinahernandezescobar@gmail.com

El jue, 21 jul 2022 a las 16:55, CARLOS ANDRES HERNANDEZ E (<abogadoshernandezescobar@gmail.com>) escribió:

Señora

JUEZ PRIMERA (1ª) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Cali – Valle

REF: RECURSO DE REPOSICIÓN, EN SUBSIDIO DE APELACIÓN.

DTE: ESTEBAN CUERO IBARBO

CONTRA: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A. y BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

RAD: 76001310500120210060200

Por medio del presente escrito me permito remitir recurso de reposición en subsidio de apelación conforme al asunto de la referencia para lo cual adjunto los siguientes documentos:

1. Impresión del email con el envío de la contestación de demanda y llamado en Garantía de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

2. Contestación de la demanda y llamado en Garantía de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
3. Pruebas documentales de la contestación de demanda.
4. Llamado en Garantía a BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
5. Anexos del llamado en Garantía.

Muchas gracias por su atención

Cordialmente,

CARLOS ANDRES HERNANDEZ ESCOBAR

C.C.79955080

T.P 154665

CEL Y WHATSAPP 3012413045

abogadoshernandezescobar@gmail.com

Señora

JUEZ PRIMERO (1º) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Cali – Valle

REF: LLAMADO EN GARANTÍA

DTE: ESTEBAN CUERO IBARBO

CONTRA: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A. y BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A..

RAD: 76001310500120210060200

CARLOS ANDRÉS HERNÁNDEZ ESCOBAR, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.955.080 expedida en Bogotá, y T. P. 154.665 del C. S. J. abogado en ejercicio, y dentro la oportunidad procesal formulo llamamiento en garantía con base en los siguientes:

HECHOS

1.1. **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A** fue autorizada por la Superintendencia Financiera de Colombia para operar el ramo de los seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

1.2. Al estar autorizada para tal fin la **AFP Horizonte hoy Porvenir S.A.** contrató con la aseguradora **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** una Póliza Colectiva de Seguro Previsional de Invalidez y Sobrevivientes para el financiamiento y pago de las pensiones de invalidez y/o supervivencia de sus afiliados, donde la segunda se comprometió con la primera **a pagar la suma adicional requerida para financiar el capital necesario para el pago de las eventuales pensiones de invalidez y sobrevivencia y las incapacidades** que se causaran a favor de afiliados de la Sociedad Administradora.

1.3. Esta póliza se financia con los dineros de las cotizaciones que lo empleadores en concurso con los trabajadores o independientes hacen al RAIS, el cual debe distribuirse de conformidad con el Art. 20 de la ley 100 de 1.993 Modificado por la ley 797/2.003, art. 7.

1.4. Lo anterior indica que es legítimo el llamamiento en garantía invocado, por cuanto dicha aseguradora ha recibido dineros de contribuciones parafiscales en virtud de las pólizas previsionales para amparar los siniestros de invalidez y muerte de los afiliados.

1.5. La póliza ya mencionada, estaba vigente para los años 2.000 a 2.010, fechas en las cuales se estableció la fecha de estructuración de la invalidez del accionante.

1.7. En tales circunstancias, la sociedad llamada en garantía debe responder ante una eventual condena en virtud de la póliza colectiva de seguro previsional suscrita entre las partes.

FUNDAMENTO DE DERECHO del llamamiento en garantía

En los términos del artículo 57 del Código del Procedimiento Civil: “Mediante la figura del llamamiento en garantía, quien pueda repetir contra un tercero, la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago resultante de la sentencia, por disposición legal o contractual, puede solicitar la citación de aquél, para que se resuelva sobre la relación. De manera que la cuestión a decidir resulta compleja en la medida que el juez debe resolver no solamente el conflicto jurídico originalmente planteado sino también el litigio que surge entre el demandado y el llamado en garantía, con lo cual se pretende lograr la economía procesal, pues la conexidad entre los hechos permite que el juez se sirva de las mismas pruebas, lo que de paso evita sentencias contradictorias. Entendida (sic) así el llamamiento en garantía, no resulta extraño y en nada se opone su aplicación en el campo laboral, siempre y cuando se den los requisitos contemplados en el mencionado precepto, esencialmente que el juez del trabajo tenga competencia para definir la relación jurídica entre el demandado y el llamado en garantía”. (Auto Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá, Sala Laboral, expediente número 991200111 A, Magistrado Ponente Doctor MILLER ESQUIVEL GAITAN).

Reiterado por el Código General del Proceso que establece en su artículo 64 que:

“LLAMAMIENTO EN GARANTÍA. Quien afirme tener derecho legal o contractual a exigir de otro la indemnización del perjuicio que llegare a sufrir o el reembolso total o parcial del pago que tuviere que hacer como resultado de la sentencia que se dicte en el proceso que promueva o se le promueva, o quien de acuerdo con la ley sustancial tenga derecho al saneamiento por evicción, podrá pedir, en la demanda o dentro del término para contestarla, que en el mismo proceso se resuelva sobre tal relación.”

La competencia general de los Jueces Laborales y de Seguridad Social, está consagrada en el artículo 2° del Código Procesal del Trabajo y de Seguridad Social, modificado por el artículo 2° de la ley 712 de 2001.

El numeral cuarto de dicha codificación adjetiva, en particular, es el que consagra la competencia en materia de Seguridad Social de la siguiente manera:

“ARTICULO 2o. COMPETENCIA GENERAL. La Jurisdicción Ordinaria, en su especialidad laboral y de seguridad social conoce de:

4. Las controversias referentes al sistema de seguridad social integral que se susciten entre los afiliados, beneficiarios o usuarios, los empleadores y las entidades administradoras o prestadoras, cualquiera que sea la naturaleza de la relación jurídica y de los actos jurídicos que se controviertan”. Subrayado Fuera de Texto

Jurisprudencia relevante

Al respecto, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral, **M.P: ISAURA VARGAS DIAZ y ELSY DEL PILAR CUELLO CALDERON. Radicación 30.519** Bogotá, D.C., quince (15) de octubre de dos mil ocho (2008), indicó lo siguiente:

“.....el contrato colectivo del seguro previsional tiene su fuente en la ley de seguridad social, convenio cuyo objeto, finalidad, cobertura y alcance debe

sujetarse íntegramente a los parámetros instituidos en los artículos 60, 77 y 108 de la Ley 100 de 1993 y los Decretos Reglamentarios 876, 718, 719 y 1161 de 1994;las compañías aseguradoras hacen parte del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad,**se trata de un verdadero seguro previsional propio de la seguridad social y no de naturaleza comercial.**

Así lo dejó sentado esta Corporación en sentencia de 21 de noviembre de 2007, radicación 31214, cuando razonó “Adicionalmente es de destacar que **la Constitución Política de 1991 en su artículo 48 enmarca a la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio y un derecho irrenunciable, lo que reafirma la tesis de que los seguros previsionales** de marras, como se dijo, **son dable considerarlos como una categoría especial, que los sustrae de las regulaciones comerciales o mercantiles propias de los seguros generales que vayan en contravía de los principios, cometidos o fines del sistema pensional,** como para el caso acontece con la aplicación de las reglas de la prescripción previstas en el artículo 1081 del Código de Comercio, que en definitiva no tienen cabida o aplicación en esta clase de seguros propios de la invalidez y sobrevivientes, así las entidades aseguradoras autorizadas para su manejo y explotación estén sujetas al estatuto financiero”

Y siendo lo precedente así, como efectivamente lo es, resulta forzoso arribar al colofón de que **es el juez del trabajo el competente para conocer de las controversias que se susciten entre los afiliados y los entes que conforman el sistema general, entre ellos, las compañías aseguradoras,** como quedó discurrido.” Negrilla y subrayado fuera de texto

Por lo anterior, conforme lo esgrimido anteriormente, de conformidad con lo establecido en 141 de la ley 100 de 1993, además de la suma adicional incluyen el pago de intereses, indexación y costas, por cuanto el seguro previsional es propio de la seguridad social y no de naturaleza comercial y sus controversias pueden ser conocidas en un proceso ordinario laboral, conforme se cita en sentencia que antecede.

PRETENSIÓN del llamamiento en garantía

Con base en los hechos expuestos y el fundamento de derecho consagrado en el artículo 57 del C.P.C. llamo en garantía a., para que se profieran las siguientes condenas:

1. Que en el evento remoto de condenarse a mi representada al pago de la pensión de invalidez a favor del accionante, a partir de la fecha de estructuración esto es, 06 de octubre de 2007, **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A;** asuma el pago de esta junto con los intereses de mora y costas en el hipotético e improbable caso de decretarse en el presente proceso judicial condena accediendo a las pretensiones del accionante.

PRUEBAS

Para demostrar la relación contractual con la llamada en garantía solicito se tengan como pruebas las siguientes:

Pruebas DOCUMENTALES:

Además de las que obran con la demanda y la contestación apporto las siguientes:

1. Certificado de Existencia y representación de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** expedido por Superintendencia Financiera de Colombia.
2. Copia de la póliza Expedida por **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**

NOTIFICACIONES y Representación legal

Llamada en garantía: **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A** representada por **SANDRA PATRICIA SOLORZANO DAZA**. Dirección de domicilio principal Carrera 15 No. 95-65 Edificio Astoria Piso 6 Bogotá D.C – Colombia, Correo electrónico de notificación: defensoriaseguros.co@bbvaseguros.co

Porvenir: Carrera 13 No. 26 A – 65 Bogotá

Apoderado: Carrera 4 No. 11-33 Oficina 702 Edificio LLoreda de Cali-Valle, Tel: 8823962.

Cuantía

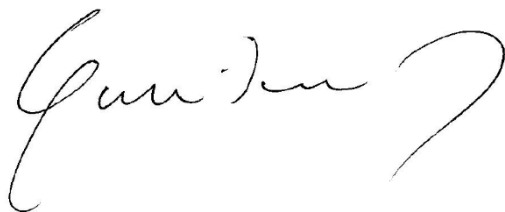
Conforme la demanda del asunto de la referencia, por versar sobre el reconocimiento de una pensión de sobrevivencia, que se cumple por mesadas mensuales y/o ser una obligación de tracto sucesivo, es de mayor cuantía.

ANEXOS

Copia del Llamamiento en Garantía y sus anexos para el traslado y el archivo del Juzgado.

Lo enunciado en el acápite de pruebas.

Con todo respeto,



CARLOS ANDRÉS HERNÁNDEZ ESCOBAR

C. C. 79.955.080 de Bogotá

T. P. 154.665 DEL C. S. J

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5230345007525414

Generado el 03 de agosto de 2020 a las 13:44:20

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

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., PUDIENDO UTILIZAR INDISTINTAMENTE, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, EL NOMBRE BBVA SEGUROS DE VIDA

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPAÑÍA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPAÑÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5230345007525414

Generado el 03 de agosto de 2020 a las 13:44:20

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

Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices imparta la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. La demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaría 32 de Bogotá)

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

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|-----------------|---|
| Milton David Micán Beltrán Fecha de inicio del cargo: 05/03/2015 | CC - 79323621 | Presidente |
| Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014 | CC - 93086122 | Primer Suplente del Presidente |
| Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016 | CC - 79573466 | Segundo Suplente del Presidente |
| Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013 | CC - 93086122 | Secretario General |
| Alexandra Elias Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016 | CC - 53139838 | Representante Legal Judicial |
| Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019 | CC - 1061733649 | Representante Legal Judicial |
| María Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018 | CC - 52992863 | Representante Legal Judicial |
| Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019 | CC - 80090447 | Representante Legal Judicial |
| Maria Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016 | CC - 52416119 | Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos |

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

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



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5230345007525414

Generado el 03 de agosto de 2020 a las 13:44:20

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

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

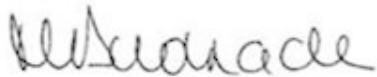
Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.



**MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL**

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

ANEXO ACLARATORIO

PÓLIZA: 011
TOMADOR: BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A.
ASEGURADO: AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES DE BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A.
IDENTIFICACIÓN: 800147502-1
VIGENCIA: DESDE: FEBRERO 1 DE 2006
HASTA: ENERO 31 DE 2007

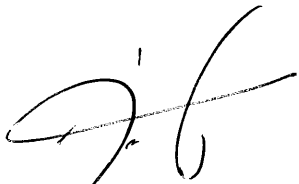
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, ASÍ:

DESDE: FEBRERO 1 DE 2006 A LAS 00:00 HORAS

HASTA: ENERO 31 DE 2007 A LAS 24:00 HORAS

EL PRESENTE ANEXO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES ARRIBA CITADA.

PARA CONSTANCIA SE EXPIDE EN BOGOTÁ, D.C. A LOS 12 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2007.


FIRMA DEL TOMADOR


FIRMA AUTORIZADA



Nit. 800.240.882-0

INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES - HORIZONTE

PÓLIZA No. 011

ANEXO No. RENOVACIÓN

| | | |
|---|------------------------------|--|
| Lugar y Fecha de Expedición BOGOTÁ, 01/FEBRERO/2006 | | Sucursal HORIZONTE |
| Tomador BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A. | | C.C. o Nit 800147502-1 |
| Asegurado AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES "BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTÍAS" | | C.C. o Nit 800147502-1 |
| Dirección CRA. 11 No. 87 - 51 | Ciudad BOGOTÁ D.C. | Teléfono 2966900 |
| Beneficiario AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS ADMINISTRADAS POR HORIZONTE | | C.C. o Nit 800147502-1 |
| Vigencia: Desde: 01/FEB/2006 a las 00:00 horas Hasta: 31/ENE/2007 a las 24:00 horas | | |
| Coberturas | No. Asegurados | Valor Asegurado |
| * SOBREVIVENCIA O INVALIDEZ | S/N REPORTE | ES EL CAPITAL NECESARIO PARA FINANCIAR LAS PENSIONES DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA Y LOS AUXILIOS FUNERARIOS. |
| * AUXILIO FUNERARIO | S/N REPORTE | |
| Prima: \$ 0 | | Iva: \$ 0 |
| Total Prima: \$ 0 | | EX. LILA VALENTÍN |
| Intermediario NEGOCIO DIRECTO | | Clave ND |

FIRMA TOMADOR

FIRMA AUTORIZADA

Art. 1068.- Terminación automática del contrato de seguro. "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se explidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". PERSONA JURÍDICA GRAN CONTRIBUYENTE SEGÚN RES. 7714 16/12/1996. RETENEDORES DE ICA E IVA No practicar Retención en la Fuente según el artículo 21 del decreto reglamentario 2126 de 1983.

FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA No. 011

INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES

TOMADOR: BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A.

ASEGURADO: Afiliados al Fondo de Pensiones y Cesantías Horizonte

BENEFICIARIO: Afiliados al Fondo de Pensiones Obligatorias administrado por BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S. A., su grupo familiar y las personas que sufraguen los gastos funerarios del afiliado en los términos de la Ley 100 de 1993.

ANEXO A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

1. Beneficiarios del seguro previsional: En concordancia con lo previsto en la condición III literal D) de las condiciones generales de la póliza, serán beneficiarios del seguro previsional los afiliados al fondo de Pensiones Obligatorias administrado por BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A., su grupo familiar y las personas que sufraguen los gastos funerarios del afiliado en los términos de la ley 100 de 1993, el Decreto 718 de 1994, el decreto 876 de 1994, la Resolución 530 de 1994, la ley 797 de 2003, la ley 860 de 2003 de la Superintendencia Bancaria (hoy Superintendencia Financiera) y demás normas que los modifiquen o adicionen.

2. Cobertura del Seguro: En concordancia con lo dispuesto en la condición I de las condiciones generales de la póliza, la cobertura ofrecida por este seguro tiene como objeto garantizar la suma adicional a la que haya lugar para completar el capital técnico necesario requerido con el fin de financiar las pensiones de invalidez, sobrevivencia y auxilios funerarios a que se encuentra obligada BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A., de acuerdo con la Ley.

También garantiza la suma adicional a la que haya lugar para completar el capital técnico necesario requerido con el fin de financiar las pensiones de invalidez, sobrevivencia y auxilios funerarios que deban ser reconocidas por BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. en cumplimiento de una orden judicial o administrativa, sobre siniestros ocurridos durante la vigencia de la póliza.



3. Calificación del estado de Invalidez y reconocimiento de incapacidades: En el trámite de las solicitudes de pensión de invalidez, se dará aplicación a lo establecido por el artículo 41 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 52 de la Ley 962 de 2005 y demás normas que lo modifiquen o adicionen.

Se garantizará bajo la póliza, el pago total de todos los honorarios y gastos por concepto de valoraciones del Médico Calificador o las Juntas de Calificación de Invalidez (regional y nacional) de los siniestros ocurridos durante la vigencia de la póliza.

En el evento que las juntas de calificación de invalidez requieran de alguna valoración adicional, las mismas serán sufragadas y tramitadas por BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Cuando la compañía de seguros autorice, en los términos de lo establecido en el inciso quinto del artículo 23 del Decreto 2463 de 2.001, postergar la evaluación de la invalidez hasta un término máximo de 360 días adicionales a los primeros 180 días de incapacidad temporal, ésta asumirá el pago de un subsidio equivalente al valor de la incapacidad que venía disfrutando el trabajador. De igual manera la compañía de seguros asumirá este valor cuando BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. resulte condenado al pago del mismo mediante orden judicial o administrativa, sobre siniestros ocurridos durante la vigencia de la póliza.

4. Vigencia de la póliza de seguro: La póliza a suscribirse entrará en vigencia el primero (1°) de febrero de 2007, y tendrá una duración de un año con prórroga automática cada año hasta por un máximo de cuatro (4) años. No obstante lo anterior cualquiera de las partes puede darla por terminada en cualquier momento, pasado el primer año, dando aviso con una antelación de tres (3) meses y sin que se cause indemnización alguna.

5. Plazo y forma de pago de las primas: En concordancia con lo expresado en el primer párrafo de la cláusula V de las condiciones generales de la póliza, el pago de las primas que correspondan a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se hará efectivo por BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. a más tardar el día quince (15) común del primer mes siguiente a la correspondiente acreditación. Si el día quince (15) es no hábil se pasará al día hábil siguiente.

La Administradora pagará la prima convenida en cheque o transferencia de fondos a nombre de BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., contra entrega por parte de ésta del comprobante denominado "Recibo de Pago y Cancelación", el que deberá adjuntarse.

6. Pago de los Siniestros: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., tardará máximo dos (02) días hábiles en trasladar a BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. la suma adicional que financie el monto de las pensiones. En caso de no recibirse por escrito



decisión sobre el particular en el término previsto, se entenderá que el siniestro ha sido aprobado y BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., se obliga al pago del siniestro.

El cálculo del IBL correspondiente a siniestros amparados, será realizado por BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., previa entrega por parte de BBVA Horizonte Pensiones Y Cesantías S.A. de la información necesaria depurada, es decir discriminada por años y sin registros duplicados.

En caso que el bono pensional no haya sido emitido y redimido por la entidad a quien corresponda hacerlo, la Aseguradora, pagará la suma adicional que haga falta para financiar la pensión sustentada en el cálculo provisional del bono que ésta realice con base en la información que BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. le suministre, que no será otra que la aportada por la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público o cualquier otro emisor. Una vez conocido el valor exacto se harán los ajustes correspondientes y se revisarán mensualmente.

Cuando se trate de recursos que se encuentran en otra Administradora de Pensiones (incluido el Instituto de Seguro Social) y ésta no haya trasladado a BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. el saldo correspondiente, la Aseguradora, pagará la suma adicional que haga falta para financiar la pensión sustentada en la información que al respecto le suministre BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. Una vez conocido el valor exacto se harán los ajustes correspondientes y se revisarán mensualmente.

En caso de que exista conflicto de beneficiarios entre compañeros (as) permanentes y cónyuges y/o existan procesos de filiación extramatrimonial en curso, BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se obliga a pagar la totalidad de la suma adicional necesaria para financiar la pensión tomando como base la fecha de nacimiento del presunto beneficiario de menor edad, teniendo en cuenta que si el de menor edad es hijo y hay conflicto entre cónyuges se tomará el cónyuge de menor edad.

Una vez pagada la suma adicional necesaria para financiar la pensión BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. debe informar a BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. de forma individual, el valor de la prima única, el valor de la mesada pensional, el monto del retroactivo, la fecha a la cual fue realizado el cálculo, los beneficiarios que fueron tenidos en cuenta y el valor del ajuste adicional.

6.1 Pago de los Auxilios Funerarios: BBVA Horizonte Pensiones Y Cesantías S.A. informará los auxilios funerarios pagados por la Sociedad Administradora a los reclamantes en el mes inmediatamente anterior y BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., después de evaluar, revisar y concensuar con la Administradora los casos por ella reportados, autorizará a descontar los importes anteriores a que haya lugar del valor de las primas mencionadas en el numeral 5.

Para los efectos anteriores bastará que BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A., presente a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., relación de los auxilios funerarios pagados y copia del comprobante de egreso de los mismos.

A handwritten mark, possibly a signature or initials, located at the bottom left of the page.

6.2 Documentación Básica Por Cada Reclamación:

| Documento | Invalidez | Sobrevivencia | Observaciones |
|--|-----------|---------------|---------------|
| Formato de reclamación de la pensión | X | X | |
| Afiliación Fondo de Pensiones | X | X | |
| Registro civil afiliado o partida bautismo si nació antes de 1938 | X | X | |
| Fotocopia cédula de ciudadanía afiliado | X | X | |
| Relato del siniestro | X | X | |
| Dictamen de invalidez por junta de calificación (Nacional o Regional) | X | | |
| Copia de incapacidades | X | | |
| Historia Clínica Completa desde la fecha del Diagnostico hasta el momento de la calificación | X | | |
| Antecedentes laborales y descriptivos | X | | |
| Certificado de la empresa expresando el cargo, labores y funciones del afiliado | X | | |
| Exámenes médicos de ingreso a la empresa y si existen periódicos también anexarlos | X | | |
| Dirección, nombre, teléfono del empleador, afiliado, EPS y ARP, para notificar la calificación | X | | |
| Certificado de rehabilitación de la EPS o improcedencia de la misma | X | | |
| Registro civil de defunción afiliado | | X | |

| Documento | Invalidez | Sobrevivencia | Observaciones |
|--|-----------|---------------|----------------------|
| Certificado individual de defunción | | X | |
| Acta de levantamiento (muerte violenta) | | X | |
| Certificación de fiscalía (muerte violenta) | | X | |
| Declaración médica o resumen de historia clínica (muerte no violenta) | | X | |
| Sentencia ejecutoriada por muerte presunta | | X | |
| Registro Civil de Matrimonio | X | X | De los beneficiarios |
| (2) Declaraciones extrajuicio compañeros | X | X | De los beneficiarios |
| (2) Declaración extrajuicio padres | X | X | De los beneficiarios |
| Sentencia juzgado definiendo compañero(a) permanente (cuando hay conflicto) | X | X | De los beneficiarios |
| Registro civil nacimiento beneficiarios o partida de bautismo para nacidos antes de 1938 | X | X | De los beneficiarios |
| Documento identidad beneficiarios | X | X | De los beneficiarios |
| Sentencia Juzgado representación legal menor | X | X | De los beneficiarios |
| Certificados supervivencia | X | X | De los beneficiarios |

| Documentos | Invalidez | Sobrevivencia | Observaciones |
|---|-----------|---------------|----------------------|
| Certificados actualizados de estudio hijos (18 años-25 años edad, según artículo 15 decreto 1889 de 1994) | X | X | De los beneficiarios |
| Certificado soltería hijos (18 años - 25 años edad) | X | X | De los beneficiarios |
| Edictos emplazatorios | X | X | De los beneficiarios |
| Certificado laboral del último empleador | X | X | |
| Historia laboral completa | X | X | |
| Aceptación HL completa | X | X | |
| Carta beneficiario aclarando vacíos laborales | X | X | |
| Relación aportes AFPs | X | X | |
| Relación aportes al ISS | X | X | |
| Planilla autoliquidación ISS o AFP | X | X | |
| Certificación relación detallada salarios empleador. No aportante al ISS | X | X | |
| Valor bono pensional | X | X | |
| Extracto cuenta individual AFP con saldo actualizado | X | X | |

NOTA: Dependiendo del grado de consanguinidad de los beneficiarios se solicitará la información adicional requerida.

7. Restitución proporcional de la suma adicional: En concordancia con lo dispuesto en la Cláusula IX de las condiciones generales de la póliza, cuando por efecto de la revisión del estado de invalidez a que se refiere el artículo 44 de la Ley 100 de 1993, se determine la cesación o disminución del grado de invalidez del afiliado, que extinga el derecho a la pensión de invalidez o disminuya el monto de la misma, según el caso, BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. quien pagó la suma adicional requerida para

completar el capital necesario, tendrá derecho a que BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. le restituya una porción de la suma adicional.

8. Arreglo Directo de conflictos y jurisdicción ordinaria: Cualquier dificultad que se suscite en relación con la interpretación o aplicación de la póliza de seguro previsional que en definitiva se suscriba en virtud del presente proceso de selección, será resuelta, en primer término, mediante el principio de la bilateralidad, es decir, a través de mecanismos como la negociación directa o amigables componedores o la mediación de terceros. Evacuada la etapa de arreglo directo, la diferencia o controversia que se mantenga, será resuelta por la Jurisdicción Ordinaria.

9. Aplicación de la norma del contrato

El contrato de seguro se regirá por las condiciones señaladas en la propuesta, lo contemplado en la Ley 100 de 1993, y normas complementarias, en el Título V del Libro IV del código de Comercio, en las condiciones generales del contrato de seguro y en las demás disposiciones de la Superintendencia Financiera que haya dictado o dicte en el futuro.

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S. A.


FIRMA AUTORIZADA

CORRESPONDENCIA
RECIBIDA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|
| 2 | Comunicación | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | Total |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| 3 | Cuidado de la persona | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | Total |
| | | 0 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0,50% |
| 4 | Locomoción | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | Total |
| | | 0 | 0 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0.2 | 0 | 0,50% |
| 5 | Disposición del cuerpo | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | Total |
| | | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,30% |
| 6 | Destreza | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | Total |
| | | 0.1 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 1,10% |
| 7 | Situación | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | | Total |
| | | 0 | 0.2 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 0.3 | 0 | 0 | | 0,70% |

Total discapacidad (Calificación máxima posible 20%)

4,50%

Descripción de minusvalía

| | | |
|---------------------------|----|--------|
| Orientación | 12 | 1,00% |
| Independencia física | 24 | 2,00% |
| Desplazamiento | 34 | 2,00% |
| Ocupacional | 44 | 10,00% |
| Integración social | 53 | 1,50% |
| Autosuficiencia económica | 63 | 1,50% |
| En función de la edad | 76 | 2,50% |

Total minusvalía (Calificación máxima posible 30%)

20,50%

7. Concepto final del dictamen pericial

| | |
|---|--------|
| Valor final de la deficiencia | 43,67% |
| Discapacidad | 4,50% |
| Minusvalía | 20,50% |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional | 68,67% |

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 27/02/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

NOTA 1: Al revisar el expediente y los nuevos conceptos clínicos aportados, se evidencia que se trata de una Re-calificación.-

NOTA 2: Como se trata de una recalificación, debe usarse el mismo Manual de Calificación usado en la época (Decreto 917/99) y no el usado por la AFP (Decreto 1507/2014).-

CONCLUSIÓN: Al revisar los soportes actuales y comparar con las deficiencias calificadas por la JNCI en el 2010, se observa progresividad en la intensidad de las secuelas calificadas (En lo relacionado con la Esquizofrenia, que pasó de Clase I a Clase II, por su tiempo de evolución ya que



MinTrabajo
República de Colombia

2021

DEPEN-
DENCIA



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1

DPC (F) 107



curso con ella hace más de 10 años), mejoría en otras (No se aprecia ganglión en muñeca izquierda) y además, presenta Diagnósticos nuevos (Hemiplejia, Hipertensión Arterial y Diabetes), por lo que se considera pertinente realizar recalificación.-

NOTA 3: Respecto a la Fecha de Estructuración, se puede verificar que ninguna patología por sí sola genera invalidez y que la secuela con mayor puntaje fue la relacionada con su hemiplejia izquierda, aparentemente ocurrida hace unos 4 años (según concepto de Medicina Familiar, aunque el familiar diga (y le dijeron a Psiquiatría) que fue hace 13 o 14 años (puesto que a la fecha de valoración por JNCI en el 2010 no la padecía).- Así las cosas, como no es posible probar con Historia Clínica (no aportan HC del 2010 al 2016), se fija como Fecha de estructuración, el Concepto de Medicina Familiar del 2019, donde se aprecia el Dx y sus secuelas neurológicas.- FE = 27/02/19, Concepto de Medicina Familiar.-

Nivel de pérdida: Invalidez

Ayuda de terceros para ABC y AVD:

No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica:

No aplica

Muerte: No aplica

Ayuda de terceros para toma de

decisiones: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Fecha de defunción:

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Médico ponente

Miembro Principal Sala 1

David Andrés Álvarez Rincón

David Andrés Álvarez Rincón

Miembro Principal Sala 1

Hector Velásquez Rodas

Hector Velásquez Rodas

Miembro Principal Sala 1

**ESPACIO EN
BLANCO**

⑦ DRC

**ESPACIO EN
BLANCO**



**ESPACIO EN
BLANCO**

**ESPACIO EN
BLANCO**



seguros de vida alfa s.a

Página 1 de 2

Bogotá D.C., 14 de Octubre de 2,019

Señor(a):
ESTEBAN CUERO IBARBO
CARRERA 28 # 32 - 147 BARRIO CENTRO
. 3132656903
CALI (VALLE)

CPCL - BEN
CC. 16275875
CC 2232
D

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.

Ramo : Previsionales

Cédula: **16275875**

Siniestro: **201903354**

Respetado señor (a):

En atención a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral (PCL) a la AFP Porvenir S.A., le informamos que las limitaciones que generan sus patologías han sido calificadas por el grupo interdisciplinario de calificación de pérdida de la capacidad laboral y origen de Seguros de Vida Alfa S.A. según lo establecido en el artículo 52 de la ley 962 de 2005.

Según los parámetros establecidos en decreto 1507 de 2014 (Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional), se le ha determinado una **Pérdida de la Capacidad Laboral de 39.00% de origen: COMÚN y Fecha de Estructuración 19 de Septiembre de 2019.**

Le informamos que de no encontrarse de acuerdo con la calificación emitida, usted tiene la posibilidad de manifestar a Seguros de Vida Alfa S.A. su **Inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles** siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

Dicha manifestación debe realizarla por escrito dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A., en la que debe expresar sobre cuál de los aspectos se interpone el recurso (apela): origen, pérdida de capacidad laboral y/o fecha de estructuración. Remítirlo a la Cra 10 N° 18 - 36 Piso 4 Edificio José María Córdoba en Bogotá o al correo electrónico: inconformidad@segurosalfa.com.co. Es importante tener en cuenta que el recurso (apelación) debe ser firmado por usted e igualmente para mantener comunicación que nos informe: Dirección, celular y/o número telefónico, ciudad y departamento de su residencia. (en el correo electrónico en la parte de asunto favor colocar nombres y apellidos completos).

Una vez usted realice la solicitud a más tardar en 15 día hábiles recibirá por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde informaremos el estado del proceso.

Cordialmente,

Departamento de medicina laboral
Convenio Seguros de Vida Alfa
Seguros alfa S.A y seguros de vida Alfa S.A
Copia

EPS: EMSSANAR EPS cra 32 12-29 TEL:7336464 PASTO(NARIÑO)

ESTEBAN CUERO IBARBO - CC 16275875 - SINIESTRO 201903354



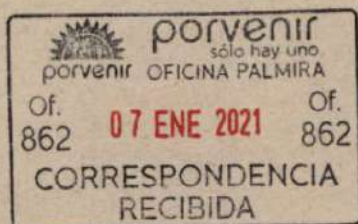
⑦ BPC



seguros de vida alfa s.a

Página 2 de 2

AFP: PORVENIR S.A. Avenida Calle 26 N 59 - 15 Local 6 y 7 Edificio Avianca TEL:7435333 - ext 14622 BOGOTÁ
D.C.(BOGOTÁ)



ESTEBAN CUERO IBARBO - CC 16275875 - SINIESTRO 201903354

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.114.883.458

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 42508750

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V X N

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FLORIDA - COLOMBIA - VALLE - FLORIDA

Datos del inscrito

Primer Apellido CUERO Segundo Apellido GRUESO

Nombre(s) ESTEFANIA

Fecha de nacimiento Año 2007 Mes SEF Día 21 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE FLORIDA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

TESTIGOS

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GRUESO CAICEDO CRECENCIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 34.678.804

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CUERO IBARBO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16.275.875

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CUERO IBARBO ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)

CC 16.275.875

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

GALINDO BARONA MARITZA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 25.528.321

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

ESCOBAR ONEIDA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 29.498.917

Firma

Fecha de inscripción

Año 2008 Mes JUL Día 29

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HERNANDO MOLINA URIBE - REGISTRAD

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECAÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ORCIN



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA MUNICIPAL DE FLORIDA VALLE

La suscrita registradora municipal del estado civil del municipio de FLORIDA VALLE CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO CIVIL es fiel copia tomada del original que reposa en los archivos de esta Registraduria.
TOMO 95 FOLIO 42508750.

VALIDO PARA: Institutos Seguro.

SE EXPIDE EL: 06 OCT 2020



REBECA MARIA ROJAS OSPINA
Registradora Municipal del Estado Civil
FLORIDA VALLE

REGISTRADURIA MUNICIPAL DE FLORIDA VALLE
CALLE 9 No. 21-71 - teléfono 2638700 - Florida Valle - floridavalle@registraduria.gov.co

LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI

TH 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.114.883.458

CUERO GRUESO

APellidos

ESTEFANIA

Nombres

Estefania

Firma



PARA USO INTERNO DE
porvenir

Escaneado con CardScanner



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-2007

FLORIDA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

21-SEP-2025

FECHA DE VENCIMIENTO

02-OCT-2014 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+

Grupos

PARA USO INTERNO DE
porvenir

REGISTRADOR NACIONAL
DANIEL ARIEL SANCHEZ TORRES

HOYSE DERECHO



P-3107900-00063777-F-1114883458-20150203

0042619002A 2

2523688726





seguros de vida alfa s.a

Página 1 de 2

Bogota D.C., 14 de Octubre de 2,019

Señor(a):
ESTEBAN CUERO IBARBO
CARRERA 28 # 32 - 147 BARRIO CENTRO
. 3132656903
CALI (VALLE)

| |
|--|
| CPCL - BEN CC. 16275875 CC 2232 D |
|--|

Asunto: Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral al Fondo de Pensiones Porvenir S.A.

Ramo : Previsionales

Cédula: **16275875**

Siniestro: **201903354**

Respetado señor (a):

En atención a su solicitud de calificación de pérdida de la capacidad laboral (PCL) a la AFP Porvenir S.A., le informamos que las limitaciones que generan sus patologías han sido calificadas por el grupo interdisciplinario de calificación de pérdida de la capacidad laboral y origen de Seguros de Vida Alfa S.A. según lo establecido en el artículo 52 de la ley 962 de 2005.

Según los parámetros establecidos en decreto 1507 de 2014 (Manual Único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional), se le ha determinado **una Pérdida de la Capacidad Laboral de 39.00% de origen: COMÚN y Fecha de Estructuración 19 de Septiembre de 2019.**

Le informamos que de no encontrarse de acuerdo con la calificación emitida, usted tiene la posibilidad de manifestar a Seguros de Vida Alfa S.A. **su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles** siguientes a partir de la fecha de recibida la notificación, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la respectiva Junta Regional de Calificación de Invalidez para obtener una segunda calificación.

Dicha manifestación debe realizarla por escrito dirigida a Seguros de Vida Alfa S.A., en la que debe expresar sobre cuál de los aspectos se interpone el recurso (apela): origen, pérdida de capacidad laboral y/o fecha de estructuración. Remitirlo a la Cra 10 N° 18 - 36 Piso 4 Edificio José María Córdoba en Bogotá o al correo electrónico: inconformidad@segurosalfa.com.co. Es importante tener en cuenta que el recurso (apelación) debe ser firmado por usted e igualmente para mantener comunicación que nos informe: Dirección, celular y/o número telefónico, ciudad y departamento de su residencia. (en el correo electrónico en la parte de asunto favor colocar nombres y apellidos completos).

Una vez usted realice la solicitud a más tardar en 15 día hábiles recibirá por parte de Seguros de Vida Alfa S.A. una comunicación donde informaremos el estado del proceso.

Cordialmente,

Departamento de medicina laboral
Convenio Seguros de Vida Alfa
Seguros alfa S.A y seguros de vida Alfa S.A
Copia

EPS: EMSSANAR EPS cra 32 12-29 TEL:7336464 PASTO(NARIÑO)

ESTEBAN CUERO IBARBO - CC 16275875 - SINIESTRO 201903354



seguros de vida alfa s.a

Página 2 de 2

AFP: PORVENIR S.A. Avenida Calle 26 N 59 - 15 Local 6 y 7 Edificio Avianca TEL:7435333 - ext 14622 BOGOTÁ
D.C.(BOGOTÁ)

**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**
DECRETO 1507 agosto 12 de 2014**1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

| | | | |
|--|------|-----------------------------|------------|
| Fecha dictamen: 14/10/2019 | | Dictamen No: 3350249 | |
| Motivo de solicitud: Primera oportunidad: <input checked="" type="checkbox"/> Primera Instancia: | | Segunda Instancia: | |
| Solicitante: EPS: | AFP: | ARL: | Empleador: |
| Afilado: <input checked="" type="checkbox"/> Pensionado | | Rama Judicial: Otro: | |
| Nombre solicitante: ESTEBAN CUERO IBARBO NIT/Documento de Identidad: 16275875 Teléfono: . | | | |
| Dirección: CARRERA 28 # 32 - 147 BARRIO CENTRO Email: Ciudad: CALI (VALLE) | | | |

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

| | |
|---|---------------------------|
| Nombre: Seguros de vida Alfa S.A. | Nit: 860.503.617-3 |
| Dirección: Avenida Calle 24A No. 59-42 Torre 4 piso 4 Teléfono: 7435333 Email: Ciudad: BOGOTA | |

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

| | |
|---|------------------------|
| Afilado: <input checked="" type="checkbox"/> Beneficiario: | |
| Apellidos: CUERO IBARBO | Nombre: ESTEBAN |
| Documento de identificación: CC | No: 16275875 |
| Fecha nacimiento: 06/08/1961 | Edad: 58 AÑOS |
| ETAPAS DEL CICLO DE VIDA: | |
| Bebes y menores de 3 años: | Niños y adolescentes: |
| Población en edad económicamente activa: <input checked="" type="checkbox"/> | Adultos Mayores: |
| Escolaridad: SIN DATO | |
| Dirección: CARRERA 28 # 32 - 147 BARRIO CENTRO Teléfono: . 3132656903 Email: NO APORTA Ciudad: CALI (VALLE) | |

Estado civil: SIN DATO**Afilado SISS:**

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|-----------------------|
| Regimen en salud: | Contributivo: <input checked="" type="checkbox"/> | Subsidiado: | No afiliado: |
| Administradoras: | EPS: EMSSANAR EPS | AFP: PORVENIR S.A. | ARL: SIN DATO |
| | Nombre - email | Nombre - email | Otros: Nombre - email |

4 ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

| | |
|------------------------------------|---------------------|
| Independiente: | Dependiente: |
| Nombre del trabajo/empleo: | Ocupación: |
| Nombre actividad económica: | Código CIUO: |
| Nombre de la empresa: | Clase: |
| NIT/CC: | |
| No aplica: | |

5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO- (Descripción)

| DOCUMENTOS | SE TUVO EN CUENTA |
|---|-------------------------------------|
| HISTORIA CLÍNICA COMPLETA | <input checked="" type="checkbox"/> |
| EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA | |
| EXÁMENES PARACLÍNICOS | |
| EXÁMENES PRE-OCUPACIONALES | |
| EXÁMENES PERIÓDICOS OCUPACIONALES | |
| EXÁMENES POST-OCUPACIONALES | |
| CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL | |
| OTROS | |

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II

Descripción de la enfermedad Actual:
El señor ESTEBAN CUERO IBARBO, identificado con Cc 16275875, de 58 años de edad, solicita calificación de pérdida de capacidad laboral por presentar secuelas secundarias a los diagnósticos de: 1. Esquizofrenia, 2. Secuelas de enfermedad



cerebro vascular y 3. Paresia en hemicuerpo izquierdo.

Esta calificación es producto de una solicitud directa del usuario y se califica con la información disponible de la historia clínica aportada por el mismo. Usuario con cuadro clínico consistente en cefalea frontoparietal desde el 2006 luego del derrame, me siento estresado, no me da por comer, me da por andar, caminar, oigo voces que me dicen, siento que me llaman, me dicen veni, veni, siento como si alguien me quiere coger, desde hace tiempo "he pedido esta cita, desde hace tiempo y no me han parado bolas". Evolución: alerta, paciente con hemiparesia izquierda, camina con dificultad y se apoya en bastón, arreglo personal adecuado, desorientado en tiempo, orientado en lugar y persona. Memoria con perdida parcial de la memoria reciente, conservada la remota. Pensamiento coherente, ideación de "me siento muy mal, este dolor de cabeza no me deja", siente un dolor que le aprieta desde la frente hasta el occipucio por la línea media, se queja de dificultad para conciliar el sueño, hiporexia, a veces ideación de muerte por la situación que vive. Sensopercepción con alucinaciones auditivas, voces que lo llaman, juicio adecuado, humor deprimido.

Se califica con la información disponible luego de solicitar historia clinica faltante, la cual no fue aportada, por lo que no se tienen en cuenta la solicitud de calificar secuelas por síndrome del túnel del carpo debido a que no hay soporte clínico que permita valorar dicha deficiencia. Se hace recalificación con el decreto 1507 de 2014 debido al nuevo diagnóstico de secuelas de accidente cerebrovascular con hemiparesia izquierda.

| Fecha | Especialista o examen | Resultado |
|------------|-----------------------|--|
| 19/09/2019 | psiquiatría | Mc y ea: lo acompaña la hija. Refiere que presenta cefalea frontoparietal desde el 2006 luego del derrame, me siento estresado, no me da por comer, me da por andar, caminar, oigo voces que me dicen, siento que me llaman, me dicen veni, veni, siento como si alguien me quiere coger, desde hace tiempo "he pedido esta cita, desde hace tiempo y no me han parado bolas". Evolución: alerta, paciente con hemiparesia izquierda, camina con dificultad y se apoya en bastón, arreglo personal adecuado, desorientado en tiempo, orientado en lugar y persona. Memoria con perdida parcial de la memoria reciente, conservada la remota. Pensamiento coherente, ideación de "me siento muy mal, este dolor de cabeza no me deja", siente un dolor que le aprieta desde la frente hasta el occipucio por la línea media, se queja de dificultad para conciliar el sueño, hiporexia, a veces ideación de muerte por la situación que vive. Sensopercepción con alucinaciones auditivas, voces que lo llaman, juicio adecuado, humor deprimido. Se solicita tac cerebral. |
| 19/09/2019 | ortopedia | Mc y ea: no puedo mover la mano y cadera izquierda. Paciente que hace más o menos 13 años con ACV con hemiplejía izquierda, con trauma en la muñeca izquierda, cirugías en la muñeca, paciente refiere limitación para la movilidad del hemicuerpo izquierdo, cojera, lumbago e inestabilidad en la pierna izquierda por lo que consulta. Antecedente de tres cirugías en la muñeca izquierda. Examen físico: se encuentra atrofia muscular en el hemicuerpo izquierdo con atrofia de la musculatura de la mano izquierda, con heridas quirúrgicas sanas sin signos de infección, normotérmico, además lumbago con espasmo paravertebral bilateral, resto normal. Se ordenan radiografías de muñeca izquierda, columna lumbosacra, cadera izquierda. |
| 24/01/2019 | médico general | Mc y ea: "porque me siento mal". Masculino de 57 años quien refiere presentar antecedente de accidente laboral en 2006 que requiere cirugía de mano sucesivas (3) por ser lesionada con objeto cortopunzante, paciente que refiere persistencia de limitación de movilidad de mano izquierda, con disminución de la fuerza muscular, parestesias, pérdida de capacidad de aprehensión; paciente quien padece ECV de naturaleza desconocida que ocasiona hemiparesia izquierda, desconoce sus antecedentes médicos aparte de los mencionados, no consume ninguna medicación, niega otros. Antecedentes: ¿hipertensión arterial?, ¿diabetes?, hemiparesia izquierda secuelar a ecv. Ef: extremidades simétricas, se evidencia postura de flexión |



| | | |
|------------|---|--|
| | | de antebrazo izquierdo, paciente con pérdida de fuerza muscular de miembro superior izquierdo ++/+++ ahora flexoextensión de muñeca dolorosa, no edema, no deformidad, miembro inferior izquierdo con disminución de la fuerza muscular, dificultades para la flexión de la rodilla, marcha parética. Análisis: paciente con cifras de presión arterial dentro de metas, se omite tratamiento antihipertensivo y para diabetes ante dudas. No aporta historias clínicas previas. |
| 11/03/2010 | junta nacional de calificación de invalidez | Dictamen de pérdida de capacidad laboral bajo decreto 917 de 1999. Dx: ganglión, síndrome del túnel carpiano, esquizofrenia indiferenciada. PCL 35.59% (deficiencia 14.09%, discapacidad 4.50% y minusvalía 17%), origen: enfermedad común. Fecha de estructuración: 06-10-2007). |

TITULO I
CALIFICACIÓN / VALORACIÓN DE LAS DEFICIENCIAS

| CIE 10 | DIAGNOSTICO | ORIGEN | DEFICIENCIA(S)/MOTIVO DE CALIFICACION/CONDICIONES DE SAL |
|--------|---|--------|--|
| F209 | ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA | Común | |
| G819 | HEMIPLEJIA, NO ESPECIFICADA | Común | |
| I694 | SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO | Común | |

| No | Descripción | Clase funcional/Valor porcentual | | | | | | | Resultado | | CAT | Domi nan cia | % Total Deficiencia (F.Balthazar ,sin ponderar) |
|----|--|----------------------------------|-------|-----------|------|------|------|-----------------------|-----------------------------|------------------|-----|--------------------|---|
| | | No Tabla | Clase | CFP FU | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Ajuste Deficiencia | Clase final y literal | % Deficiencia | | | |
| 1 | esquizofrenia | 13.2 | 1 | | | | | | | 20.00 | | 0.0 | 42.40 |
| 2 | hemiparesia miembro superior izquierdo | 12.2 | 1 | | | | | | | 20.00 | | 0.00 | |
| 3 | hemiparesia miembro inferior izquierdo | 12.3 | 1 | | | | | | | 10.00 | | 0 | |

CFP: Clase Factor principal

CFM: Clase Factor Modulador

CFU: Clase Factor único

Formula : Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)

Formula de Balthazar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar

| | | |
|-------------------------|------------------------------|--|
| Combinación de valores: | A+ $\frac{(100-A) * B}{100}$ | A: Deficiencia de mayor valor B: Deficiencia de menor valor |
|-------------------------|------------------------------|--|

CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA: % Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5 **21.20**

TITULO II
VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)

ROL OCUPACIONAL

| | | |
|---|---|-------|
| 1 | Restricciones del rol laboral | 10.00 |
| 2 | Restricciones autosuficiencia económica | 1.50 |
| 3 | Restricciones en función de la edad cronológica | 2.00 |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | | 13.50 |

CALIFICACION OTRAS AREAS OCUPACIONALES

Asigne el valor según el grado de dificultad, ayuda y dependencia

| CLASE | VALOR | | CLASE | VALOR | |
|-------|-------|---|-------|-------|---|
| A | 0.1 | No hay dificultad, no dependencia | D | 0.4 | Dificultad severa, dependencia severa |
| B | 0.2 | Dificultad leve, no dependencia | E | 0.5 | Dificultad completa, dependencia completa |
| C | 0.3 | Dificultad moderada, dependencia moderada | | | |



| COD | AREA OCUPACIONAL | | d110 | d115 | d140 145 | d150 | d160 | d165 | d170 | d172 | d175 | d1751 | |
|---|------------------|---|------|------|----------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|-----|
| d1 | Tabla 6 | Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1 | 1.2 | 1.3 | 1.4 | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | 1.9 | 1.10 | |
| | | | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.3 |
| d3 | Tabla 7 | Comunicación | d310 | d315 | d320 | d325 | d330 | d335 | d345 | d350 | d355 | d360 | |
| | | | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 2.9 | 2.10 | |
| | | | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.2 |
| d4 | Tabla 8 | Movilidad | d410 | d415 | d430 | d440 | d445 | d455 | d460 | d465 | d470 | d475 | |
| | | | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 3.9 | 3.10 | |
| | | | 0.1 | 0.1 | 0.3 | 0.0 | 0.3 | 0.3 | 0.3 | 0.3 | 0.1 | 0.3 | 2.1 |
| d5 | Tabla 9 | Autocuidado - cuidado personal | d510 | d520 | d530 | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570 | d5701 | |
| | | | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 | 4.10 | |
| | | | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.0 | 0.1 | 0.3 | 0.9 |
| d6 | Tabla 10 | Vida doméstica | d610 | d620 | d6200 | d630 | d640 | d6402 | d650 | d660 | d6601 | d6506 | |
| | | | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 5.5 | 5.6 | 5.7 | 5.8 | 5.9 | 5.10 | |
| | | | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.0 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.8 |
| Sumatoria total otras áreas ocupacionales (20%) | | | | | | | | | | | | | 4.3 |

| | |
|---|---|
| Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa | 17.80 |
| Calculo final PCO | Valor final deficiencia ponderado + Suma área motriz + Suma área adaptativa: 18 |

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

| | | | | |
|---|------------|--------------------------------|----|-----------------------|
| Perdida de capacidad laboral | = | TITULO I Valor Final Ponderada | + | TITULO II Valor Final |
| VALOR FINAL DE LA PCL / OCUPACIONAL (%): | 39.00 | | | |
| FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 19/09/2019 | ORIGEN: | FECHA ACCIDENTE | | |
| Sustentación: | Accidente | SI | NO | |
| se estructura con la última valoración por psiquiatría. | Laboral | | | |
| | Común | | | |
| | Enfermedad | SI | NO | |
| | Laboral | | | |
| | Común | X | | |

Evento calificado por equipo interdisciplinario inscrito ante la dirección territorial del ministerio del trabajo soportado en los conceptos de los médicos tratantes y en los resultados de las ayudas diagnósticas aportadas por el solicitante del dictamen. Para esta calificación se toman las secuelas derivadas de: 1. Esquizofrenia, 2. Secuelas de enfermedad cerebro vascular y 3. Paresia en hemicuerpo izquierdo.

En el título I para la deficiencia por esquizofrenia se toma la tabla 13.2 y se aplica asignando la clase 1 para una deficiencia del 20% (clase única 1). Para la deficiencia por hemiparesia miembro superior izquierdo se toma la tabla 12.2 y se aplica asignando la clase 1 para una deficiencia del 20% (clase única 1). Para la deficiencia por hemiparesia miembro inferior izquierdo se toma la tabla 12.3 y se aplica asignando la clase 1 para una deficiencia del 10% (clase única 1); que luego de la suma combinada y de la ponderación da un valor de deficiencia del 21.20%.

Para el título II en el rol laboral, en las restricciones del rol laboral se le asigna la categoría 3 con un 10. En la autosuficiencia económica se asigna la categoría 3 con un 1.5%. En las restricciones en función de la edad cronológica se asigna 2.0% por tener más de 50 años y menos de 60 años. En las otras áreas ocupacionales predominando las alteraciones en la movilidad y las de la vida doméstica.

Esta calificación es expedida por solicitud directa del afiliado al fondo de pensiones Porvenir, por lo tanto su validez será exclusiva para Ente solicitante y para trámites ante otras entidades del estado, como lo estipula el Decreto 1507 del 2014, Manual Único para Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional.

Esta calificación de pérdida de capacidad laboral es producto de la información suministrada por el usuario y se realiza bajo el entendido que no existe un primer dictamen, no obstante, si se llega a conocer que hay uno que se encuentre en firme por el o los mismos diagnósticos o en trámite ante alguna de las entidades competentes y/o en cualquier instancia, es importante indicar que esta segunda calificación no tendría validez y tampoco sería pasible de controversia ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez ni de demanda ante la Jurisdicción Ordinaria Laboral. La anterior aclaración, por cuanto es nuestro



interés prestar el servicio requerido sin llegar a incurrir en la conducta irregular de que trata el artículo 32 del Decreto 1352 de 2013.

| | | | | | | |
|--|---|-----------------------------------|--------------|-----|------------|-----|
| ALTO COSTO / CATASTROFICA | | CONGENITA O CERCANA AL NACIMIENTO | | | | |
| CLASIFICACIÓN CONDICION SALUD - TIPO DE ENFERMEDAD (Marque con una X) | | | | | | |
| REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales) | | | SI | | NO | X |
| SE REQUIERE CURADOR PARA LA TOMA DE DECISIONES | | | SI | | NO | X |
| REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO para realizar actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales) | | | SI | X | NO | |
| REVISION PENSION: NO | TIPO DE ENFERMEDAD / DEFICIENCIA:CONGENITA | | DEGENERATIVA | N/A | PROGRESIVA | N/A |

Se desplaza con baston

8. GRUPO CALIFICADOR

| | |
|---|---|
| LILIANA MONTES CASTAÑEDA FISIOTERAPEUTA LSO Resolución 4919 del 08/05/2012 |  |
| ANDREA MARÍA RINCON CARVAJAL Medico Fisiatra E.S.O RM 001782/99 |  |
| ANDREA TORRES ROMERO MEDICO LABORAL RM. 73655/2010 - Lic. SO 13653/2015 |  |

Reciba un saludo cordial.

En archivo anexo encontrará respuesta a su requerimiento.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ÁLVAREZ CARVAJAL

Atención Integral a Clientes

PAAC/Sebastián A.B





104

Bogotá D.C.

Señora.

ALEJANDRA GARCIA

varelafernandezabogados@gmail.com

REF. Rad. Porvenir: 0103862018556300

CC: 16275875

T.N: 10276787

BENEF

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud como apoderada de nuestro afiliado, el señor, ESTEBAN CUERO IBARBO, nos permitimos comunicarle lo siguiente:

1. Validando la información en nuestro sistema como también en los aplicativos, no se evidencia solicitud de reclamación formal de un beneficio Pensional, motivo por el cual no es procedente dar la información solicitada hasta tanto no haya una reclamación formal ante esta Sociedad Administradora para proceder al estudio del caso en concreto.

En este orden de ideas, es necesario elevar una reclamación formal diligenciando los formatos establecidos como también la radicación de documentación necesaria para que el afiliado acredite el derecho que le asista.

De igual forma, nos permitimos informar que mediante derecho de petición no es procedente aprobar o definir un beneficio pensional y para ello, es necesario cumplir el conducto regular establecido por Porvenir S.A en el cual se debe solicitar cita previa en cualquiera de nuestras oficinas para que en la misma se le preste la asesoría completa y pertinente acerca del trámite a adelantar y se le informe si la documentación aportada se encuentra en regla.

Del mismo modo le indicamos que es necesario para la radicación que los documentos se encuentren completos y en regla, debido a que se hace necesario para el estudio de reconocimiento del beneficio pensional que le asista.

2. Ahora bien, se evidencia proceso judicial ordinario laboral con radicado 2010-00343-00, en la cual su poderdante registra como demandante y Porvenir S.A, en calidad de demandado, procederemos a realizar las validaciones correspondientes de cara a validar si el mismo se encuentra efectivamente terminado o si por el contrario se encuentra activo, una vez finalice el proceso le será informado para que proceda con la radicación de pensión de invalidez.

Le invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas.



Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{1 2 3}

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Para nosotros es muy importante haber atendido su solicitud,

PAOLA ANDREA ÁLVAREZ CARVAJAL

Atención Integral a Clientes

PAAC/Sebastian A.B.

¹ No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

² Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

³ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

⁴ Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

Reciba un saludo cordial,

En el archivo anexo encontrará respuesta a su requerimiento.

Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite el número de cedula del afiliado a Porvenir.

Si su número de identificación es inferior a los 8 dígitos por favor agregue a la izquierda la cantidad de ceros (0) correspondiente hasta completar dicha cantidad.

Cordialmente,

JANIRE MARINA LORDUY BUSTOS

Dirección Atención Integral a Clientes

JMLB/Antonio F.



Por favor no trate de responder este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.



104

Bogotá D.C.

Señora

ALEJANDRA GARCIA

Apoderada

varelafernandezabogados@gmail.com

REF. Rad. Porvenir: N/A

CC: 16275875

T.N: 10301435

COR

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud relacionada con el envío de la respuesta a su requerimiento presentado el 10 de octubre de 2020, le informamos que el 25 de noviembre de 2020, mediante el radicado 4207412081462900, atendimos su comunicación como apoderada de nuestro afiliado **ESTEBAN CUERO IBARBO**, relacionada con información de la reclamación pensional.

Adjuntamos copia del documento antes mencionado para su manejo.

Le informamos que pensando en su comodidad Porvenir le ofrece una manera segura, fácil, oportuna y sin costo de obtener la información que requiere; le invitamos a consultarla en el archivo anexo.

Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{1 2 3}

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Para nosotros es muy importante haber atendido su solicitud.

JANIRE MARINA LORDUY BUSTOS

Dirección Atención Integral a Clientes

JMLB/Antonio F.

¹ No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

² Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

³ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

⁴ Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

2. Ahora bien, se evidencia proceso judicial ordinario laboral con radicado 2010-00343-00, en la cual su poderdante registra como demandante y Porvenir S.A, en calidad de demandado, procederemos a realizar las validaciones correspondientes de cara a validar si el mismo se encuentra efectivamente terminado o si por el contrario se encuentra activo, una vez finalice el proceso le será informado para que proceda con la radicación de pensión de invalidez.

Le invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas.



Nuestro propósito es estar siempre a su lado, por eso Trabajamos día a día de forma incansable para construir un mejor porvenir para todos^{1 2 3}

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Para nosotros es muy importante haber atendido su solicitud,

PAOLA ANDREA ÁLVAREZ CARVAJAL

Atención Integral a Clientes

PAAC/Sebastian A.B.

¹ No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

² Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

³ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

⁴ Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

Cordial saludo,

Remito adjunto la carta de formalización del siguiente caso y documentación para su correspondiente análisis:

| RECLAMACIÓN | CEDULA | AFILIADO | SOLICITUD |
|-------------|----------|-------------------------|----------------|
| INVALIDEZ | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | SUMA ADICIONAL |

Quedo atento a sus comentarios,

Gracias

Cordialmente,

José Eduardo Molina Sierra

Auxiliar III Seguro Previsional

Dirección de Reconocimiento de Prestaciones

Tel: 743 4441**Ext.** 75413

jemolinas@porvenir.com.co

Dirección General



29101/
Bogotá D.C.,

Señores
BBVA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.
Rentas Vitalicias y Run Off
Avenida Calle 72 Número 9 - 54 Edificio BBVA
Bogotá, D.C.

Ref. Rad Porvenir: N.A
C.C. 16275875
T.N. N/A
COR-BEN

Respetados señores,

De acuerdo con lo establecido en la póliza del seguro previsional y teniendo en cuenta el término señalado en el artículo 3° y 4° del Decreto 876 de 1994, solicito el pago del caso citado a continuación y que corresponde a trámite aprobado por suma adicional.

| RECLAMACIÓN | CEDULA | AFILIADO | SOLICITUD |
|---|----------|-------------------------|----------------|
| INVALIDEZ | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | SUMA ADICIONAL |
| <ul style="list-style-type: none">• Se solicita el pago de la suma adicional.• Se remite el siguiente proceso de calificación de pérdida de capacidad laboral:<ol style="list-style-type: none">1. Dictamen de Seguros de Vida Alfa S.A. con fecha 14/10/2019.2. Dictamen de la Junta Regional del Valle de Cauca con fecha 12/02/2020.3. Dictamen de la Junta Nacional con fecha 01/10/2020.• Se remite la documentación de la siguiente beneficiaria:<ol style="list-style-type: none">1. ESTEFANIA CUERO GRUESO (Hija).• Historia laboral RAIS: 09-1997 a 04-2010.• Historia laboral OBP: 05-1985 a 06-2003• Historia laboral SIAFP: 05-1985 a 07-1985.• Saldo en cuenta individual: \$26,563,165• No tiene derecho a bono pensional. | | | |

Cordialmente,



YOLIMA PARRA VIRVIESCAS
COORDINACIÓN SEGURO PREVISIONAL
YPV/José M.

15/1/2021

Bono Pensional

SOLICITADO POR

FECHA Y HORA

ENTIDAD

mhjmolin 172.27.3.1

15/01/2021 04:21:23

SOC ADM DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S A

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

LA NACION NO PARTICIPA EN EL BONO PENSIONAL

DATOS AFILIADO

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--------------------------------------|------------|-------------------------------|----------------|
| Documento | C 16275875 | Género | MASCULINO | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | 06/08/1961 |
| AFP Solicitante | PORVENIR | Tipo Bono-Modalidad/Versión | A /1 | AFP Afiliado | PORVENIR (3) |
| Fecha Afiliación RAI (DD/MM/AAAA) | 01/09/1997 | Fecha Selección Régimen (DD/MM/AAAA) | 02/09/1997 | | |

ORIGEN DE NOMBRES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

| | | | | |
|-----------------------|-------|--------|---------|---|
| Solicitud | CUERO | IBARBO | ESTEBAN | 0 |
| ISS/COLPENSIONES | CUERO | IBARBO | ESTEBAN | |
| Documento Alterno No. | | | | |

DATOS SOLICITUD

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-------------|---------|------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------|----------------|-------------|
| Fecha Última Solicitud (DD/MM/AAAA) | 10/12/2020 | Consecutivo | 27 | Número Liquidación | 26 | Fecha Proceso (DD/MM/AAAA) | 10/12/2020 | Tipo Solicitud | Liquidación |
| Medio Recepción | Sistema Línea | | | Solicitado por | ANGELICA MARIA ESPITIA SERNA | | | | |
| Cargo | EJECUTIVO DE SERVICIO | Teléfono | 3393000 | Archivo | | Registro | | | |
| Motivo reproceso | DEFINITIVO | | | | | | | | |
| Archivo Respuesta | RAOP0320201210.000000 | | | Fecha Respuesta (DD/MM/AAAA) | 10/12/2020 | | | | |

HISTORIA LABORAL

HISTORIA NO VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES 1967 - 1994

| | | | | | | | |
|-----------------|---|------------------------|------|-------|-------------------|---|----------------|
| NIT/PATRONAL | PATRONAL: 4160106860 (14 - FACTURACION VALLE) | | | | | NOMBRE EMPLEADOR | LOPEZ B RAFAEL |
| Novedad LABORAL | Fecha Desde 27/05/1985 | Fecha Hasta 04/07/1985 | SS S | IVM S | Salario \$ 14,610 | Errores/Observaciones 3618, 5.57 semanas, | |

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A 1994

| | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|------------------------|------|-------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| NIT/PATRONAL | NIT: 815000118 | | | | | NOMBRE EMPLEADOR | SOLARCANA SOLARTE LTDA |
| Novedad LABORAL | Fecha Desde 26/07/1998 | Fecha Hasta 31/07/1998 | SS S | IVM S | Salario \$ 45,103 | Errores/Observaciones 3081,3830,3830, | |
| NIT/PATRONAL | NIT: 815001974 | | | | | NOMBRE EMPLEADOR | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA |
| Novedad LABORAL | Fecha Desde 21/04/2003 | Fecha Hasta 30/04/2003 | SS S | IVM S | Salario \$ 110,670 | Errores/Observaciones 3081,3830,3830, | |
| LABORAL | Fecha Desde 07/05/2003 | Fecha Hasta 31/05/2003 | SS S | IVM S | Salario \$ 332,010 | Errores/Observaciones 3081,3830,3830, | |
| LABORAL | Fecha Desde 15/06/2003 | Fecha Hasta 30/06/2003 | SS S | IVM S | Salario \$ 177,072 | Errores/Observaciones 3081,3830,3830, | |

CONVENCIONES DE ERRORES/OBSERVACIONES

| ERROR/OBSERVACIÓN | DESCRIPCIÓN |
|-------------------|---|
| 3081 | OBSERVACION: HISTORIA REPORTADA POR COLPENSIONES INDICANDO QUE YA REALIZO LA DEVOLUCION DE APORTES. NO ES VALIDA PARA BONO |
| 3618 | INCONSISTENCIA: HISTORIA LABORAL CON APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL NO CUMPLE CON EL MINIMO DE SEMANAS REQUERIDAS 150. |
| 3830 | OBSERVACIÓN: NOVEDAD DE HISTORIA LABORAL ISS/COLPENSIONES O NO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A LA FECHA DE CORTE NO SE TIENE EN CUENTA PARA BONO PENSIONAL . |

INFORMACION PRESTACIONES ISS/COLPENSIONES

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

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

1/2

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

| DOCUMENTO | NIT PENSIONANTE | NOMBRE PENSIONANTE | TIPO PRESTACIÓN | FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA) | ORIGEN INFORMACION |
|------------|-----------------|---|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| C 16275875 | 800144331 | SOC ADM DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S A | INVALIDEZ | | ARCHIVO ENVIADO POR ASOFONDOS |

INFORMACIÓN DE PRESTACIÓN CERTIFICADA POR LA AFP

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

LIQUIDACION BONO

| | | | | | |
|---|------------|--|----------------------|---------------------------|-----|
| Tipo Bono | A | Modalidad | | Versión | 1 |
| Fecha Base (DD/MM/AAAA) | | Tiempo Válido Para Bono (sin traslajos) | 0(días) , 0(semanas) | Tiempo Total Trabajado | 0 |
| Salario Base | \$0 | Empleadores Salario Base | | | |
| Fecha Corte (DD/MM/AAAA) | 02/09/1997 | Fecha Redención Normal (DD/MM/AAAA) | 06/08/2023 | Tasa Interes (%) | 4.0 |
| Fecha Siniestro(DD/MM/AAAA) | 06/10/2007 | Causal Redención | Invalidez | | |
| Valor Bruto A F.C. | \$0 | Valor Emi, Reco o Red en Versión Ant. a F.C. | | Valor Neto Versión A F.C. | \$0 |
| Valor Cupones Emitidos por la Nación a F.E. | \$0 | | | | |

CUOTAS PARTES

| TIPO | NIT / NOMBRE | ESTADO CUPON | DIAS A CARGO | VALOR BRUTO CUPON | VALOR CUPON VERSION ANTERIOR | VALOR FECHA CORTE | PORCENTAJE | VALOR EMISION | VALOR REDENCION | VALOR NETO PAGADO | REINTEGRO A F. PAGO |
|---------|--------------|--------------|--------------|-------------------|------------------------------|-------------------|------------|---------------|-----------------|-------------------|---------------------|
| TOTALES | | | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |

[HISTORIA LABORAL CUOTA PARTE](#)

[HISTORIA LABORAL SIN TRASLAPOS](#)

[DETALLE CALCULO](#)



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS
Relacion de aportes

| | | | | | |
|------------------|--------------------|------------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| Cédula | 16275875 | Nombre | ESTEBAN CUERO IBARBO | Numero Cuenta | 6079010 |
| Dirección | CL 71 #28C-63 | Ciudad | PALMIRA | Departamento | VALLE |
| Estado Afiliado | PRESTACION_TRAMITE | SubEstado Afiliado | TRAMITE_INVALIDEZ | Fecha Generación Informe | 2021/01/15 |
| Fecha Afiliación | 1997/09/01 | Fecha Efectividad Afiliación | 1997/11/01 | Tipo de Vinculación | TRASLADO DE REGIMEN |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|---------------------------------|---------|----------------|--------------------|----------|-----|------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 1997/10/06 | 199709 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 172,005 | 30 | 17,200 | 6,020 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1997/11/07 | 199710 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 237,599 | 30 | 23,759 | 8,316 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1997/12/09 | 199711 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 172,005 | 30 | 17,200 | 6,020 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1998/01/09 | 199712 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 172,005 | 30 | 17,200 | 6,020 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1998/02/10 | 199801 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 216,383 | 30 | 21,637 | 7,574 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1998/03/11 | 199802 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 105,947 | 15 | 9,916 | 3,470 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 372 |
| 2001/10/16 | 199802 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 6,794 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 |
| 2004/12/30 | 199802 | 10552478 | GUAZA CARABALI JOSE DAVID | 2,760 | 1 | 276 | 96 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 469 |
| 2009/11/20 | 199807 | 815000118 | SOCIEDAD SOLARCANA SOLARTE LTDA | 45,103 | 6 | 4,519 | 1,582 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199905 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 149,758 | 19 | 14,976 | 5,241 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18,694 |
| 2003/02/17 | 199905 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 7,882 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199905 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 7,882 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 414,633 | 30 | 41,462 | 14,512 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50,396 |
| 2003/02/19 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 90 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 |
| 2003/02/27 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2003/08/14 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 60 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| 2004/07/08 | 199906 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199907 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 294,666 | 30 | 29,466 | 10,313 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34,846 |
| 2003/02/17 | 199907 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2003/02/18 | 199907 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199907 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 20 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199908 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 307,911 | 30 | 30,791 | 10,776 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35,401 |
| 2003/02/17 | 199908 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|----------------|---------|----------------|--------------------|----------|-----|------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2004/04/05 | 199908 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 20 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199909 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 367,826 | 30 | 36,781 | 12,874 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41,082 |
| 2003/02/18 | 199909 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199909 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 20 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199910 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 295,542 | 30 | 29,554 | 10,344 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32,038 |
| 2003/02/18 | 199910 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199910 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 20 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199911 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 519,435 | 30 | 51,942 | 18,180 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 54,602 |
| 2003/02/19 | 199911 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 110 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199911 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 199912 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 368,996 | 30 | 36,898 | 12,915 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37,576 |
| 2003/02/19 | 199912 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 80 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 199912 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200001 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25,696 |
| 2003/02/17 | 200001 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2003/02/18 | 200001 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2003/02/19 | 200001 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200001 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 20 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200002 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24,840 |
| 2003/02/18 | 200002 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200002 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/07/08 | 200002 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/07/31 | 200002 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200003 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23,983 |
| 2003/02/18 | 200003 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200003 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200004 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23,127 |
| 2003/02/19 | 200004 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200004 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2004/07/08 | 200004 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200005 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 25,967 | 9,089 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22,270 |
| 2003/02/19 | 200005 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200005 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200006 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 25,977 | 9,093 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21,413 |
| 2003/02/18 | 200006 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/04/05 | 200006 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2004/07/31 | 200006 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2006/10/30 | 200006 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 642 | 1 | 97 | 33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200007 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20,557 |
| 2003/02/18 | 200007 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/07/31 | 200007 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200008 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19,700 |
| 2003/02/18 | 200008 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 40 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| 2004/07/31 | 200008 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|---|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2002/08/06 | 200009 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18,844 |
| 2003/02/18 | 200009 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200010 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17,987 |
| 2003/02/18 | 200010 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 30 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2004/07/31 | 200010 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200011 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,000 | 30 | 26,074 | 9,126 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17,130 |
| 2003/02/19 | 200011 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| 2002/08/06 | 200012 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 252,000 | 29 | 25,185 | 8,815 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15,554 |
| 2001/05/08 | 200104 | 815001974 | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA. EN LIQUIDACION | 104,867 | 11 | 10,486 | 3,670 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2001/06/07 | 200105 | 815001974 | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA. EN LIQUIDACION | 29,258 | 3 | 2,925 | 1,024 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2001/10/23 | 200106 | 800243839 | CANACOL LTDA | 286,000 | 30 | 19,507 | 6,827 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2001/10/23 | 200107 | 800243839 | CANACOL LTDA | 571,337 | 30 | 57,133 | 19,997 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2001/10/23 | 200108 | 800243839 | CANACOL LTDA | 97,630 | 5 | 9,763 | 3,417 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2001/11/27 | 200109 | 800243839 | CANACOL LTDA | 125,302 | 13 | 12,530 | 4,385 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2002/03/15 | 200202 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 261,460 | 25 | 26,146 | 9,080 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 974 |
| 2002/04/12 | 200203 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 231,120 | 22 | 23,112 | 8,027 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 861 |
| 2002/05/15 | 200204 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 230,660 | 22 | 23,066 | 8,073 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 861 |
| 2002/06/18 | 200205 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 300,580 | 29 | 30,058 | 10,520 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,122 |
| 2002/07/15 | 200206 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 301,370 | 29 | 30,137 | 10,548 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,015 |
| 2002/08/21 | 200207 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 301,370 | 29 | 30,137 | 10,548 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,015 |
| 2002/09/17 | 200208 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 301,370 | 29 | 30,137 | 10,548 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,015 |
| 2002/10/11 | 200209 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 309,000 | 30 | 30,864 | 10,802 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34 |
| 2006/10/30 | 200209 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 165 | 1 | 25 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2002/11/13 | 200210 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 309,000 | 30 | 30,889 | 10,811 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2002/12/09 | 200211 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 309,000 | 30 | 30,889 | 10,811 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2003/01/16 | 200212 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 309,000 | 30 | 30,840 | 10,794 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 66 |
| 2006/10/30 | 200212 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 330 | 1 | 49 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2003/03/28 | 200302 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 120,423 | 10 | 10,975 | 3,293 | 0 | 555 | 0 | 0 | 0 | 178 |
| 2006/10/30 | 200302 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 1,310 | 1 | 131 | 46 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2003/04/22 | 200303 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 332,000 | 30 | 32,879 | 9,864 | 0 | 1,660 | 0 | 0 | 0 | 396 |
| 2006/10/27 | 200303 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 2,462 | 1 | 294 | 103 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2003/05/30 | 200304 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 131,270 | 11 | 12,064 | 3,619 | 0 | 610 | 0 | 0 | 0 | 207 |
| 2006/10/27 | 200304 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 1,530 | 1 | 153 | 54 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/11/20 | 200304 | 815001974 | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA. EN LIQUIDACION | 110,670 | 10 | 11,108 | 3,332 | 0 | 556 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/11/20 | 200305 | 815001974 | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA. EN LIQUIDACION | 332,010 | 25 | 33,185 | 9,956 | 0 | 1,659 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/11/20 | 200306 | 815001974 | MENDEZ ROSALES Y CIA LTDA. EN LIQUIDACION | 177,072 | 16 | 17,694 | 5,308 | 0 | 885 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2003/09/05 | 200308 | 817000417 | DUQUE Y BOTERO S.A.S. | 321,000 | 29 | 32,073 | 9,622 | 0 | 1,605 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/02/17 | 200401 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 108,000 | 9 | 10,777 | 3,233 | 0 | 1,620 | 0 | 0 | 0 | 70 |
| 2006/10/30 | 200401 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 11,333 | 1 | 53 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/03/08 | 200402 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2004/04/12 | 200403 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/05/07 | 200404 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/06/07 | 200405 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/07/08 | 200406 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/08/06 | 200407 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/09/08 | 200408 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/10/07 | 200409 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/11/08 | 200410 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2004/12/07 | 200411 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2005/01/07 | 200412 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 358,000 | 30 | 35,792 | 10,738 | 0 | 5,370 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2005/02/16 | 200501 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 382,000 | 30 | 39,924 | 11,407 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 239 |
| 2005/03/18 | 200502 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 382,000 | 30 | 39,860 | 11,389 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 321 |
| 2005/04/26 | 200503 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 382,000 | 30 | 39,673 | 11,335 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 562 |
| 2005/05/23 | 200504 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 381,500 | 30 | 39,779 | 11,366 | 0 | 5,715 | 0 | 0 | 0 | 440 |
| 2005/05/23 | 200504 | 805027918 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CENTRICANA | 13,000 | 1 | 1,314 | 375 | 0 | 195 | 0 | 0 | 0 | 16 |
| 2005/06/15 | 200505 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 381,500 | 30 | 39,966 | 11,419 | 0 | 5,715 | 0 | 0 | 0 | 80 |
| 2005/06/20 | 200505 | 805027918 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CENTRICANA | 382,000 | 30 | 39,799 | 11,370 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 401 |
| 2005/07/14 | 200506 | 800206559 | EVACAÑA S.A.S. | 13,000 | 1 | 1,325 | 379 | 0 | 195 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 2005/08/02 | 200506 | 805027918 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CENTRICANA | 382,000 | 30 | 39,502 | 11,286 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 782 |
| 2005/08/31 | 200507 | 805027918 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CENTRICANA | 382,000 | 30 | 39,439 | 11,269 | 0 | 5,730 | 0 | 0 | 0 | 860 |
| 2005/09/08 | 200508 | 815004867 | ALIANZA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA AGRICOLA C.T.A. | 292,483 | 23 | 30,660 | 8,760 | 0 | 4,380 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2005/10/10 | 200509 | 815004867 | ALIANZA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA AGRICOLA C.T.A. | 567,000 | 30 | 59,496 | 16,999 | 0 | 8,505 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2005/11/09 | 200510 | 815004867 | ALIANZA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA AGRICOLA C.T.A. | 536,000 | 30 | 56,280 | 16,080 | 0 | 8,040 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2005/12/09 | 200511 | 815004867 | ALIANZA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA AGRICOLA C.T.A. | 477,000 | 30 | 50,046 | 14,299 | 0 | 7,155 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2006/01/10 | 200512 | 815004867 | ALIANZA PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA AGRICOLA C.T.A. | 300,000 | 15 | 31,500 | 9,000 | 0 | 4,500 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2006/05/23 | 200601 | 815004133 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FUERZASS | 245,000 | 18 | 26,969 | 7,356 | 0 | 3,675 | 0 | 0 | 0 | 2,473 |
| 2006/05/23 | 200602 | 815004133 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FUERZASS | 469,000 | 30 | 51,593 | 14,072 | 0 | 7,035 | 0 | 0 | 0 | 3,379 |
| 2006/07/24 | 200603 | 815004133 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FUERZASS | 223,000 | 13 | 24,557 | 6,698 | 0 | 3,345 | 0 | 0 | 0 | 2,062 |
| 2006/12/13 | 200603 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 354,000 | 17 | 32,743 | 8,930 | 0 | 5,310 | 0 | 0 | 0 | 7,916 |
| 2007/11/09 | 200603 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 340 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 |
| 2007/12/28 | 200603 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 55,760 | 1 | 6,385 | 1,532 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,226 |
| 2006/12/13 | 200604 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 408,000 | 30 | 38,628 | 10,535 | 0 | 6,120 | 0 | 0 | 0 | 7,918 |
| 2007/12/28 | 200604 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 48,382 | 1 | 6,385 | 1,532 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,324 |
| 2019/12/12 | 200604 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 180,000 | 30 | 15,968 | 4,355 | 0 | 2,177 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2006/06/05 | 200605 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 411,000 | 30 | 45,206 | 12,329 | 0 | 6,165 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2006/07/07 | 200606 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 408,000 | 30 | 44,849 | 12,231 | 0 | 6,120 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2006/12/13 | 200607 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 589,000 | 30 | 59,356 | 16,188 | 0 | 8,835 | 0 | 0 | 0 | 6,921 |
| 2007/12/28 | 200607 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 26,622 | 1 | 5,075 | 1,217 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,027 |
| 2006/09/05 | 200608 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2006/10/03 | 200609 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 431,000 | 30 | 47,406 | 12,929 | 0 | 6,465 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2006/11/08 | 200610 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 408,000 | 30 | 44,821 | 12,223 | 0 | 6,120 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| 2007/02/02 | 200610 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 204 | 1 | 29 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 2006/12/06 | 200611 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 507,000 | 30 | 55,781 | 15,214 | 0 | 7,605 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/01/10 | 200612 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 419,000 | 30 | 46,054 | 12,561 | 0 | 6,285 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/02/08 | 200701 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/03/12 | 200702 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 139 |
| 2007/04/09 | 200703 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/05/07 | 200704 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/06/04 | 200705 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/07/04 | 200706 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/07/31 | 200707 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/09/03 | 200708 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|-----------|----------------|--------------------|----------|-----|--------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2007/10/01 | 200709 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 1,026,000 | 30 | 112,836 | 30,774 | 0 | 15,390 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2007/11/09 | 200710 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 153 |
| 2007/12/04 | 200711 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/01/02 | 200712 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 434,000 | 30 | 47,764 | 13,026 | 0 | 6,510 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/02/05 | 200801 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,130 | 13,860 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/03/05 | 200802 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/04/03 | 200803 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/05/06 | 200804 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/06/03 | 200805 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/07/03 | 200806 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/08/04 | 200807 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 461,500 | 30 | 53,072 | 13,845 | 0 | 6,923 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/09/02 | 200808 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 461,500 | 30 | 53,072 | 13,845 | 0 | 6,923 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2008/10/01 | 200809 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,114 | 13,856 | 0 | 6,930 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2008/12/15 | 200810 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,116 | 13,856 | 0 | 6,928 | 0 | 0 | 0 | 2,196 |
| 2008/12/16 | 200811 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,116 | 13,856 | 0 | 6,928 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/01/07 | 200812 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 478 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 55 | 0 | 0 |
| 2009/01/07 | 200812 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 462,000 | 30 | 53,116 | 13,856 | 0 | 6,928 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/02/03 | 200901 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/03/04 | 200902 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2012/03/26 | 200902 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 217 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 |
| 2009/04/03 | 200903 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/05/04 | 200904 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/06/03 | 200905 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/07/02 | 200906 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/08/04 | 200907 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/09/04 | 200908 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 54 |

| Fecha Pago | Periodo Pago | Nit Pago | Razon Social | IBC | Dias Cotizados | Aporte Obligatorio | Comision | FSP | FGPM | Vol. Afiliado | Vol. Empleador | Alt. Riesgo | Sancion |
|------------|--------------|-----------|--|---------|----------------|--------------------|----------|-----|-------|---------------|----------------|-------------|---------|
| 2009/10/01 | 200909 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/11/03 | 200910 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2009/12/01 | 200911 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2010/01/04 | 200912 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 497,000 | 30 | 57,141 | 14,906 | 0 | 7,453 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2010/02/08 | 201001 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 515,000 | 30 | 59,225 | 15,450 | 0 | 7,725 | 0 | 0 | 0 | 245 |
| 2010/03/02 | 201002 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 515,000 | 30 | 59,225 | 15,450 | 0 | 7,725 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2010/04/06 | 201003 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 515,000 | 30 | 59,225 | 15,450 | 0 | 7,725 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2010/05/05 | 201004 | 900059621 | COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO COSECHA Y PROGRESO COPROGR | 240,333 | 14 | 27,671 | 7,218 | 0 | 3,609 | 0 | 0 | 0 | 0 |

USUARIO: PVJMOLINAS02

JOSE EDUARDO MOLINA
SIERRA

15 de Enero de 2021

[Registrar
servicio](#)

Buscar en Wiki SIAFP



A través de la opción eventos especiales que se encuentra en la consulta de

Afiliados [Personas](#) [Estadísticas](#) [Usuarios](#) [Documentación](#) [Entrega HL al RPM](#)

Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 4:22:31 PM

Afiliado: CC 16275875 ESTEBAN CUERO IBARBO [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 16275875

| Tipo de vinculación | Fecha de solicitud | Fecha de proceso | AFP destino | AFP origen | AFP origen antes de reconstrucción | Fecha inicio de efectividad | Fecha fin de efectividad |
|---------------------|--------------------|------------------|-------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Traslado regimen | 1997-09-01 | 2004/04/16 | HORIZONTE | COLPENSIONES | | 1997-11-01 | 2013-12-31 |
| Cesion por fusión | 2014-01-01 | 2013/12/28 | PORVENIR | HORIZONTE | | 2014-01-01 | |

2 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Vinculaciones migradas de Mareigua para: CC 16275875

| Fecha de novedad | Fecha de proceso | Código de novedad | Descripción | AFP | AFP involucrada |
|------------------|------------------|-------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1997-09-01 | 1997-12-05 | 01 | AFILIACION | HORIZONTE | |

Un ítem encontrado.

1

ESTEBAN CUERO IBARBO CC. 16275875 EXP. PI 425632

➤ Saldo en cuenta individual: **\$26,563,165**

Detalle de saldos de cuenta por portafolio

| Detalle del Saldo de Cuenta | | |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|
| Portafolio de Inversión | Unid. Obligatoria | Vr. Pesos Obligatoria |
| Pen. Obli. Moderado | 0 | 0.00 |
| Pen. Obli. Conservador | 471.60320647 | 26,563,165.00 |
| TOTALES | 471.60320647 | 26,563,165.00 |

➤ No tiene derecho a bono pensional.

| | | |
|--|--|-------------|
| CIUDAD/DEPARTAMENTO <u>Cali - Valle</u> | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 9 AÑO 09 MES 01 DIA | USO INTERNO |
| VINCULACION INICIAL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/> | AFP ANTERIOR <u>ISS</u> | |
| TRASLADO DE AFP <input type="checkbox"/> | ENTIDAD ADMINISTRADORA ANTERIOR <u>ISS</u> | |
| TRASLADO DE REGIMEN <input checked="" type="checkbox"/> | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR | | | |
| NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD <u>16.23.58.75</u> | FECHA DE NACIMIENTO <u>6/08/06</u> | NACIONALIDAD <u>COLOMBIANA</u> | SEXO <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> M |
| PRIMER APELLIDO <u>CAICEDO</u> | SEGUNDO APELLIDO <u>CUERO</u> | NOMBRE(S) <u>STEVEN</u> | |
| DIRECCION RESIDENCIA <u>VILLAGEORONA</u> | CIUDAD O MUNICIPIO <u>CANDELARIA</u> | DEPARTAMENTO <u>VALLE</u> | TELEFONO <u>---</u> |
| DIRECCION DONDE LABORA <u>INCAUCA</u> | CIUDAD O MUNICIPIO <u>LIBANDA</u> | DEPARTAMENTO <u>CAUCA</u> | TELEFONO <u>85-45-45</u> |
| ENVIO CORRESPONDENCIA <input type="checkbox"/> | RESIDENCIA <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> | APARTADO AEREO <input type="checkbox"/> | NUMERO |
| TIPO DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> | HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | TIEMPO TOTAL DE COTIZACION AÑOS <u>8</u> MESES <u>---</u> | CUAL(ES) CAJA(S)? |

| | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| 3. INFORMACION VINCULO LABORAL ACTUAL | | | |
| EMPLEADOR (1) | NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR <u>10.515.247.8</u> | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR <u>JOSE DAVID GUARIN TARA BALE</u> | |
| | DIRECCION DEL AREA DE NOMINA <u>INCAUCA</u> | CIUDAD O MUNICIPIO <u>LIBANDA</u> | DEPARTAMENTO <u>CAUCA</u> |
| | OCCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO <u>OFICINAS VARIAS</u> | SALARIO O INGRESO MENSUAL <u>1.172.000</u> | SALARIO INTEGRAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| EMPLEADOR (2) | NUMERO DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR <u>---</u> | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL EMPLEADOR <u>---</u> | |
| | DIRECCION DEL AREA DE NOMINA <u>---</u> | CIUDAD O MUNICIPIO <u>---</u> | DEPARTAMENTO <u>---</u> |
| | OCCUPACION O CARGO ACTUAL DEL EMPLEADO <u>---</u> | SALARIO O INGRESO MENSUAL <u>---</u> | SALARIO INTEGRAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |

| | |
|--|---|
| 4. APOORTE VOLUNTARIO | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MONTO DEL APOORTE _____ % DEL SALARIO VALOR \$ _____ |
| PERIODICIDAD MENSUAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> CUAL <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|-----------------------------|------------------|---------|---|
| 5. INFORMACION BENEFICIARIO | | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> |
| | | | NUMERO DE IDENTIFICACION |
| | | | FECHA DE NACIMIENTO AÑO MES DIA |
| | | | CODIGO PARENTESCO |
| | | | 01 CONYUGE 02 COMPAÑERO PERMANENTE 03 PADRES 04 HIJOS 05 HIJOS INVAIDOS 06 HERMANOS INVAIDOS |

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

| | |
|--|---|
| 6. ESPACIO PARA EL EMPLEADOR | 7. ESPACIO PARA EL AFILIADO |
| DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA | VOLUNTAD DE SELECCION Y AFILIACION HAGO CONSTAR QUE LA SELECCION DEL REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE ESPONTANEA Y SIN PRESIONES MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO A LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA HORIZONTE S.A PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS |
| FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL EMPLEADOR <u>---</u> | FIRMA DEL AFILIADO <u>Steven Caicedo</u> |
| FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO DEL AREA DE NOMINA <u>---</u> | |

| | |
|---|---|
| 8. ESPACIO PARA LA ADMINISTRADORA | |
| SELO Y FIRMA AUTORIZADA O REPRESENTANTE LEGAL <u>---</u> | FIRMA DEL ASESOR <u>Alexander Vargas</u> |
| NOMBRE DIRECTOR <u>Delgado P</u> | CODIGO ASESOR COMERCIAL <u>30.011.910107</u> |
| CODIGO <u>119</u> | ZONA <u>300</u> |
| | CIUDAD <u>---</u> |
| | CANAL <u>---</u> |
| | V6 B6 DIRECTOR <u>---</u> |

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA Y FORMA CLARA CADA UNA DE LA INFORMACION SOLICITADA

Cordial saludo,

Remito adjunto la carta de formalización del siguiente caso y documentación para su correspondiente análisis:

| RECLAMACIÓN | CEDULA | AFILIADO | SOLICITUD |
|-------------|----------|-------------------------|--|
| INVALIDEZ | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | RELIQUIDACIÓN POR PRESCRIPCIÓN DE MESADAS |

Quedo atento a sus comentarios,

Gracias

Cordialmente,

José Eduardo Molina Sierra

Auxiliar III Seguro Previsional

Dirección de Reconocimiento de Prestaciones

Tel: 743 4441**Ext.** 75413

jemolinas@porvenir.com.co

Dirección General





29101/
Bogotá D.C.,

Señores
BBVA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.
Rentas Vitalicias y Run Off
Avenida Calle 72 Número 9 - 54 Edificio BBVA
Bogotá, D.C.

Ref. Rad Porvenir: N.A
C.C. 16275875
T.N. N/A
COR-BEN

Respetados señores,

Solicitamos el pago de las mesadas prescritas por invalidez con respecto al previsional del Sr. ESTEBAN CUERO IBARBO identificado con cedula de ciudadanía N° 16275875, teniendo en cuenta las siguientes precisiones:

El tiempo que el afiliado “tardo” para solicitar la calificación de su pérdida de capacidad laboral, tiene relación con lo que la Corte Constitucional ha denominado, “capacidad laboral residual”, lo que permite a los afiliados al Sistema Integral de Seguridad Social, desarrollar y ejecutar su actividad aun padeciendo de una enfermedad determinada, situación que se compadece con los aportes que el trabajador realiza a los subsistemas de salud y pensiones, lo que implícitamente comporta el pago de comisiones y primas de seguros para la protección de las contingencias derivadas de IVM.

En relación con el momento a partir del cual el afiliado al Sistema de Pensiones, se encuentra facultado para reclamar su derecho pensional por invalidez, el mismo se materializa a en el momento mismo en que se encuentra ejecutoriado el denominado “dictamen de invalidez”, pues con anterioridad a ese momento el afiliado no tiene certeza en canto a si su estado de salud supera o no el 50% de PCL., o la determinación del origen de su enfermedad; pues sin conocer este aspecto el afiliado no tendría sustento legal para reclamar su derecho pensional en su AFP o ARL, etc.

Así entonces, el término de prescripción de mesadas pensionales por invalidez, operaría pasados tres años a partir de la fecha de ejecutoria del dictamen de invalidez (01 de Octubre de 2020) y sobres las mesadas que se llegaren a causar con posterioridad a ese momento.

No resulta jurídicamente aceptable la inobservancia del artículo, 40 de la Ley 100 de 1993, aplicable al RAIS por remisión expresa del artículo 69 de la misma Ley, en relación con el pago retroactivo de la pensión de invalidez, cuando señala que...” La pensión de invalidez se reconocerá a solicitud de la parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado”



Sobre este particular el Consejo de Estado en Sentencia No 52001-23-31-000-2011-00612-01(2244-15) del 20 de abril de 2017, señaló: que el término de prescripción trienal no es aplicable cuando se trata de una persona en condición de invalidez, lo cual se funda en el artículo 2530 del Código Civil, así como la Ley 1306 de 2009 y diferentes instrumentos de naturaleza convencional, constitucional y legal.

Cabe resaltar que en la formalización del día 18 de enero de 2021 con radicado 4307412030309200 se envió todos los documentos pertinentes del caso, agradecemos allegar pronta respuesta por parte de ustedes.

Cordialmente,

YOLIMA PARRA VIRVIESCAS
COORDINACIÓN SEGURO PREVISIONAL
YPV/José M.

Reciba un saludo cordial,

En archivo anexo encontrará respuesta a su requerimiento. Este archivo está protegido. **Afiliado con CC:** Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite su número de cédula.

Empleado: Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite el número de identificación de la empresa (NIT).

Afiliado con CE : Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite el número de su cédula de extranjería.

Si su número de identificación es inferior a los 8 dígitos por favor agregue a la izquierda la cantidad de ceros (0) correspondiente hasta completar dicha cantidad.

Apoderado y/o Beneficiario: Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite el número de cédula del afiliado a Porvenir.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ALVAREZ CARVAJAL

Dirección Experiencia de Cliente

PAAC/E Patiño.



Por favor no responda este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.



104

Bogotá D.C., 2021-03-23

Señor
ESTEBAN CUERO IBARBO
varelafernandezabogados@gmail.com
LUANCAD@HOTMAIL.COM

Ref. Rad. Porvenir:
CC: 16275875
T.N: 10412880
COR

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud relacionada con el pago retroactivo en la reclamación de pensión de invalidez, le informamos lo siguiente:

Validando en nuestra base de datos la afiliada presento reclamación de pensión de invalidez el 2021/02/17, se aprobó pensión de invalidez toda vez que cumple con el requisito previsto en el **artículo 39 de ley 100 de 1.993, modificado por el artículo 11, ley 797 de 2003, modificado por el art. 1, ley 860 de 2003 al contar con 50 semanas de cotización al sistema general de pensiones a la fecha de estructuración 2007/10/06 pérdida de capacidad laboral del 68.67%**, origen enfermedad: común, lo anterior según dictamen emitido por JUNTA NACIONAL DE INVALIDEZ.

| Periodo | Días | Mesada | Dcto EPS | Total Retroactivo |
|---------|------|---------|----------|-------------------|
| 202002 | 18 | 509,692 | 40,800 | 468,892 |
| 202003 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202004 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202005 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |

| | | | | |
|---------------|--------------|-------------------|----------------|-------------------|
| 202006 | 30 | 1,755,606 | 70,300 | 1,685,306 |
| 202007 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202008 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202009 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202010 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202011 | 30 | 1,755,606 | 70,300 | 1,685,306 |
| 202012 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202101 | 30 | 908,526 | 72,700 | 835,826 |
| 202102 | 30 | 908,526 | 72,700 | 835,826 |
| | TOTAL | 12,860,380 | 889,200 | 11,971,180 |

Luego de analizada la documentación aportada para su estudio, respecto al reconocimiento de la pensión de invalidez, según el dictamen emitido con fecha 12 de febrero de 2020 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, el cual declaró una pérdida de capacidad laboral de origen común con un porcentaje del 68,67%, de acuerdo a lo anterior aplica prescripción de mesadas a partir de la fecha del dictamen con fecha 12 de febrero de 2020 hacia atrás para el pago del retroactivo.

Teniendo en cuenta lo anterior BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se permite dar respuesta a la presente solicitud, reservándonos el derecho de complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

2.- Respecto al pago retroactivo realizado en el 2021, es necesario dar claridad, Al realizar pago retroactivo, se aplica descuento, de acuerdo la **Resolución 5858 de Noviembre de 2016**, emitida por el Ministerio de Salud, con la cual nos exige aplicar el descuento de EPS por cada uno de los periodos a los pagos de Retroactivos que generemos a nuestros pensionados, por lo tanto, se efectuó el descuento del 12% por EPS sobre cada periodo reconocido por concepto de retroactivo valor es girado directamente al FOSYGA y lo dispuesto **Ley del crecimiento- Art. 142 cotización a salud de pensionados.**

Lo anterior, teniendo en cuenta que ha operado la prescripción de las mesadas pensionales en el reconocimiento de la pensión de invalidez comprendidas entre abril de 2011 Fecha Estructuración hasta marzo de 2019, pues transcurrió más de tres (3) años contados desde la reclamación hacia atrás es decir 2018/08/21. Al respecto la Corte Suprema de Justicia, se ha pronunciado así:

“(…) el otorgamiento de la pensión que como es sabido se trata de un derecho imprescriptible, debiendo correr la misma suerte la acción que se instaure en uno u otro caso para solicitar su reconocimiento (…)

De tal modo, que al estar estrechamente ligados o entrelazados estos derechos constitutivos de un modo jurídico, ninguno de ellos en sí mismos, **y lo único que podría prescribir serán las mesadas con excepción de los últimos tres años contados desde la reclamación hacia atrás.**” (negrilla propia)

En el mismo sentido se pronunció el Ministerio de Protección Social, mediante concepto 25689 del 14 de diciembre de 2004:

“(…) En conclusión, podemos afirmar que las mismas mesadas pensionales prescriben, pero el derecho a reclamar una pensión no tiene término de prescripción y por lo tanto, después de cumplir los respectivos requisitos se puede solicitar en cualquier momento (…)”

Lo invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas^{1 2 3}

| | | | |
|--|--|--|--|
|  <p>Página web www.porvenir.com.co, Zona Transaccional Afiliado y Pensionado</p> |  <p>Andrea, asistente virtual</p> |  <p>Línea de servicio al afiliado: Bogotá 744-7678, Cali 485-7272, Medellín 604-1555, Barranquilla 385-5151 o en el resto del país 018000510800</p> |  <p>Línea de Servicio al Pensionado en Bogotá 3906881 y a nivel nacional sin costo 018000517170</p> |
|--|--|--|--|

¹ No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

² Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet

³ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ALVAREZ CARVAJAL

Dirección Atención Integral a Clientes
PAAC/Eliana P.

Por favor no responda este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.

⁴ **Cir. Ext. 017 de 2020:** *Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos*

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Número Identificación: 16275875 | Nombre Afiliado(A): ESTEBAN CUERO IBARBO | |
| Fecha Siniestro : 06-10-2007 | Tipo Siniestro : Invalidez | Capacidad Laboral : 6867 |
| Año Siniestro : 2007 | Total Semanas : 374 | Total Dias : 2619 |
| Historico : 446067 | 10 Años : 446067 | IBL : 446067 |
| Mesada : 908526 | Porcentaje IBL : 54'00 | Porcentaje Adic : |

HISTORIA LABORAL

| Flncial | FFinal | Año | Dias | Semanas | Salario | Actualización | Histórico | 10 Años |
|----------------|---------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|------------------|----------------|
| 27-05-1985 | 30-05-1985 | 1985 | 4 | 0'57 | 14.610 | 459.925 | 702 | 702 |
| 01-06-1985 | 30-06-1985 | 1985 | 30 | 4'29 | 14.610 | 459.925 | 5.268 | 5.268 |
| 01-07-1985 | 04-07-1985 | 1985 | 4 | 0'57 | 14.610 | 459.925 | 702 | 702 |
| 01-09-1997 | 30-09-1997 | 1997 | 30 | 4'29 | 172.005 | 397.746 | 4.556 | 4.556 |
| 01-10-1997 | 30-10-1997 | 1997 | 30 | 4'29 | 237.599 | 549.426 | 6.294 | 6.294 |
| 01-11-1997 | 30-11-1997 | 1997 | 30 | 4'29 | 172.005 | 397.746 | 4.556 | 4.556 |
| 01-12-1997 | 30-12-1997 | 1997 | 30 | 4'29 | 172.005 | 397.746 | 4.556 | 4.556 |
| 01-01-1998 | 30-01-1998 | 1998 | 30 | 4'29 | 216.383 | 425.192 | 4.870 | 4.870 |
| 01-02-1998 | 15-02-1998 | 1998 | 15 | 2'14 | 105.947 | 208.186 | 1.192 | 1.192 |
| 26-07-1998 | 30-07-1998 | 1998 | 5 | 0'71 | 45.103 | 88.627 | 169 | 169 |
| 01-05-1999 | 19-05-1999 | 1999 | 19 | 2'71 | 149.758 | 252.163 | 1.829 | 1.829 |
| 01-06-1999 | 30-06-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 414.633 | 698.160 | 7.997 | 7.997 |
| 01-07-1999 | 30-07-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 294.666 | 496.160 | 5.683 | 5.683 |
| 01-08-1999 | 30-08-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 307.911 | 518.461 | 5.939 | 5.939 |
| 01-09-1999 | 30-09-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 367.826 | 619.347 | 7.094 | 7.094 |
| 01-10-1999 | 30-10-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 295.542 | 497.635 | 5.700 | 5.700 |
| 01-11-1999 | 30-11-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 519.435 | 874.626 | 10.019 | 10.019 |
| 01-12-1999 | 30-12-1999 | 1999 | 30 | 4'29 | 368.996 | 621.317 | 7.117 | 7.117 |
| 01-01-2000 | 30-01-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-02-2000 | 28-02-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-03-2000 | 30-03-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-04-2000 | 30-04-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-05-2000 | 30-05-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-06-2000 | 30-06-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-07-2000 | 30-07-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-08-2000 | 30-08-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-09-2000 | 30-09-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-10-2000 | 30-10-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-11-2000 | 30-11-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 261.000 | 402.337 | 4.609 | 4.609 |
| 01-12-2000 | 29-12-2000 | 2000 | 30 | 4'29 | 252.000 | 388.463 | 4.450 | 4.450 |
| 01-04-2001 | 11-04-2001 | 2001 | 11 | 1'57 | 104.867 | 148.648 | 624 | 624 |
| 01-05-2001 | 03-05-2001 | 2001 | 3 | 0'43 | 29.258 | 41.473 | 48 | 48 |
| 01-06-2001 | 30-06-2001 | 2001 | 30 | 4'29 | 286.000 | 405.402 | 4.644 | 4.644 |
| 01-07-2001 | 30-07-2001 | 2001 | 30 | 4'29 | 571.337 | 809.865 | 9.277 | 9.277 |
| 01-08-2001 | 05-08-2001 | 2001 | 5 | 0'71 | 97.630 | 138.390 | 264 | 264 |
| 01-09-2001 | 13-09-2001 | 2001 | 13 | 1'86 | 125.302 | 177.614 | 882 | 882 |
| 01-02-2002 | 25-02-2002 | 2002 | 25 | 3'57 | 261.460 | 344.280 | 3.286 | 3.286 |
| 01-03-2002 | 22-03-2002 | 2002 | 22 | 3'14 | 231.120 | 304.329 | 2.556 | 2.556 |
| 01-04-2002 | 22-04-2002 | 2002 | 22 | 3'14 | 230.660 | 303.723 | 2.551 | 2.551 |
| 01-05-2002 | 29-05-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 300.580 | 395.791 | 4.534 | 4.534 |
| 01-06-2002 | 29-06-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 301.370 | 396.831 | 4.546 | 4.546 |
| 01-07-2002 | 29-07-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 301.370 | 396.831 | 4.546 | 4.546 |
| 01-08-2002 | 29-08-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 301.370 | 396.831 | 4.546 | 4.546 |
| 01-09-2002 | 30-09-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 309.000 | 406.878 | 4.661 | 4.661 |
| 01-10-2002 | 30-10-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 309.000 | 406.878 | 4.661 | 4.661 |
| 01-11-2002 | 30-11-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 309.000 | 406.878 | 4.661 | 4.661 |
| 01-12-2002 | 30-12-2002 | 2002 | 30 | 4'29 | 309.000 | 406.878 | 4.661 | 4.661 |
| 01-02-2003 | 10-02-2003 | 2003 | 10 | 1'43 | 120.423 | 148.208 | 566 | 566 |
| 01-03-2003 | 30-03-2003 | 2003 | 30 | 4'29 | 332.000 | 408.602 | 4.680 | 4.680 |
| 21-04-2003 | 30-04-2003 | 2003 | 10 | 1'43 | 131.270 | 161.558 | 617 | 617 |
| 07-05-2003 | 30-05-2003 | 2003 | 24 | 3'43 | 332.010 | 408.615 | 3.744 | 3.744 |
| 15-06-2003 | 30-06-2003 | 2003 | 16 | 2'29 | 177.072 | 217.928 | 1.331 | 1.331 |
| 01-08-2003 | 29-08-2003 | 2003 | 30 | 4'29 | 321.000 | 395.064 | 4.525 | 4.525 |
| 01-01-2004 | 09-01-2004 | 2004 | 9 | 1'29 | 108.000 | 124.818 | 429 | 429 |
| 01-02-2004 | 28-02-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-03-2004 | 30-03-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-04-2004 | 30-04-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-05-2004 | 30-05-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-06-2004 | 30-06-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-07-2004 | 30-07-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-08-2004 | 30-08-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-09-2004 | 30-09-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| Número Identificación: 16275875 | Nombre Afiliado(A): ESTEBAN CUERO IBARBO | |
| Fecha Siniestro : 06-10-2007 | Tipo Siniestro : Invalidez | Capacidad Laboral : 6867 |
| Año Siniestro : 2007 | Total Semanas : 374 | Total Dias : 2619 |
| Historico : 446067 | 10 Años : 446067 | IBL : 446067 |
| Mesada : 908526 | Porcentaje IBL : 54'00 | Porcentaje Adic : |

HISTORIA LABORAL

| Finicial | FFinal | Año | Dias | Semanas | Salario | Actualización | Histórico | 10 Años |
|-----------------|---------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|------------------|----------------|
| 01-10-2004 | 30-10-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-11-2004 | 30-11-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-12-2004 | 30-12-2004 | 2004 | 30 | 4'29 | 358.000 | 413.749 | 4.739 | 4.739 |
| 01-01-2005 | 30-01-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 382.000 | 418.471 | 4.793 | 4.793 |
| 01-02-2005 | 28-02-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 382.000 | 418.471 | 4.793 | 4.793 |
| 01-03-2005 | 30-03-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 382.000 | 418.471 | 4.793 | 4.793 |
| 01-04-2005 | 30-04-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 381.933 | 418.397 | 4.793 | 4.793 |
| 01-05-2005 | 30-05-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 763.500 | 836.393 | 9.581 | 9.581 |
| 01-06-2005 | 30-06-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 382.000 | 418.471 | 4.793 | 4.793 |
| 01-07-2005 | 30-07-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 382.000 | 418.471 | 4.793 | 4.793 |
| 01-08-2005 | 23-08-2005 | 2005 | 23 | 3'29 | 292.483 | 320.407 | 2.814 | 2.814 |
| 01-09-2005 | 30-09-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 567.000 | 621.133 | 7.115 | 7.115 |
| 01-10-2005 | 30-10-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 536.000 | 587.173 | 6.726 | 6.726 |
| 01-11-2005 | 30-11-2005 | 2005 | 30 | 4'29 | 477.000 | 522.541 | 5.986 | 5.986 |
| 01-12-2005 | 15-12-2005 | 2005 | 15 | 2'14 | 300.000 | 328.642 | 1.882 | 1.882 |
| 01-01-2006 | 18-01-2006 | 2006 | 18 | 2'57 | 245.000 | 255.976 | 1.759 | 1.759 |
| 01-02-2006 | 28-02-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 469.000 | 490.011 | 5.613 | 5.613 |
| 01-03-2006 | 30-03-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 577.000 | 602.850 | 6.905 | 6.905 |
| 01-04-2006 | 30-04-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 408.000 | 426.278 | 4.883 | 4.883 |
| 01-05-2006 | 30-05-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 411.000 | 429.413 | 4.919 | 4.919 |
| 01-06-2006 | 30-06-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 408.000 | 426.278 | 4.883 | 4.883 |
| 01-07-2006 | 30-07-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 589.000 | 615.387 | 7.049 | 7.049 |
| 01-08-2006 | 30-08-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 434.000 | 453.443 | 5.194 | 5.194 |
| 01-09-2006 | 30-09-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 431.000 | 450.309 | 5.158 | 5.158 |
| 01-10-2006 | 30-10-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 408.007 | 426.286 | 4.883 | 4.883 |
| 01-11-2006 | 30-11-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 507.000 | 529.714 | 6.068 | 6.068 |
| 01-12-2006 | 30-12-2006 | 2006 | 30 | 4'29 | 419.000 | 437.771 | 5.015 | 5.015 |
| 01-01-2007 | 30-01-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-02-2007 | 28-02-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-03-2007 | 30-03-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-04-2007 | 30-04-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-05-2007 | 30-05-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-06-2007 | 30-06-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-07-2007 | 30-07-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-08-2007 | 30-08-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 434.000 | 434.000 | 4.971 | 4.971 |
| 01-09-2007 | 30-09-2007 | 2007 | 30 | 4'29 | 1.026.000 | 1.026.000 | 11.753 | 11.753 |
| 01-10-2007 | 06-10-2007 | 2007 | 6 | 0'86 | 434.000 | 434.000 | 994 | 994 |

ACTUALIZACIONES

| | |
|------|---------|
| 2007 | 433.700 |
| 2008 | 461.500 |
| 2009 | 496.900 |
| 2010 | 515.000 |
| 2011 | 535.600 |
| 2012 | 566.700 |
| 2013 | 589.500 |
| 2014 | 616.000 |
| 2015 | 644.350 |
| 2016 | 689.455 |
| 2017 | 737.717 |
| 2018 | 781.242 |
| 2019 | 828.116 |
| 2020 | 877.803 |
| 2021 | 908.526 |

Cálculo de Retroactivo BBVA Seguros

Fecha de cálculo:

18 de febrero de 2021



| | |
|-----------------------------|------------|
| Fecha de Siniestro | 6/10/2007 |
| Fecha Retroactivos | 28/02/2021 |
| Mesada a Fecha de Siniestro | \$ 433.700 |
| Numero de Mesadas | 14 |
| Fecha Retroactivos | |
| Fecha Prescripción | 14/10/2016 |
| Porcentaje de Prescripción | 100% |

| | |
|--------------------------|-------------------|
| Total Retroactivo | 49.411.797 |
|--------------------------|-------------------|

Comentarios

| Año | Mesada | Total Retroactivo | SMMLV |
|------|---------|-------------------|---------|
| 2007 | 433.700 | - | 433.700 |
| 2008 | 461.500 | - | 461.500 |
| 2009 | 496.900 | - | 496.900 |
| 2010 | 515.000 | - | 515.000 |
| 2011 | 535.600 | - | 535.600 |
| 2012 | 566.700 | - | 566.700 |
| 2013 | 589.500 | - | 589.500 |
| 2014 | 616.000 | - | 616.000 |
| 2015 | 644.350 | - | 644.350 |
| 2016 | 689.455 | 2.446.453 | 689.455 |
| 2017 | 737.717 | 10.328.038 | 737.717 |
| 2018 | 781.242 | 10.937.388 | 781.242 |
| 2019 | 828.116 | 11.593.624 | 828.116 |
| 2020 | 877.803 | 12.289.242 | 877.803 |
| 2021 | 908.526 | 1.817.052 | 908.526 |

Bogotá D.C., 19 de febrero de 2021

Señores
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR
Atn: Sra. Yolima Parra V.
Coordinación Seguro Previsional
Gerencia de Beneficios Pensionales
Carrera 13 No. 26 A 65 Piso 5
Ciudad.

Afiliado: Esteban Cuero Ibarbo CC 16275875 (Q.E.P.D.)

Siniestro: 1290507115867

Referencia: Prescripción de Mesadas - Invalidez

Apreciados señores:

Analizada la reclamación presentada, por invalidez del afiliado en referencia, con fecha de estructuración 06 de octubre de 2007 , nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

Luego de analizada la documentación aportada para su estudio, respecto al reconocimiento de la pensión de invalidez, de acuerdo al primer dictamen emitido con fecha 14 de octubre de 2019 de seguros de Vida Alfa S.A., el cual declaro su estado de invalidez, teniendo en cuenta lo anterior aplica prescripción trienal a partir del 14 de octubre de 2016 hacia atrás, para el pago del retroactivo.

Teniendo en cuenta lo anterior BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se permite dar respuesta a la presente solicitud, reservándonos el derecho de complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Atentamente,



Representante Legal
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

**FORMATO PARA LIQUIDACION DE SINIESTROS DE
INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA
HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS**

Tipo Siniestro: Invalidez
Número Siniestro: 1290507115867
Número Identificación: 16275875
Nombre Afiliado(A): ESTEBAN CUERO IBARBO
Fecha de Nacimiento: 06-08-1961
Ocupación: Desconocida
Causa: Desconocida
Porcentaje P.C.L: 68,67
Fecha Ocurrencia: 06-10-2007
Fecha Aviso a la AFP: 21-07-2009
Ciudad: CALI
Valor Cuenta Individual: 26.825.619
Semanas Cotizadas: 374
Valor IBL: 446.067
Valor IBC: 434.000

| | |
|------|---------|
| 2007 | 433.700 |
| 2008 | 461.500 |
| 2009 | 496.900 |
| 2010 | 515.000 |
| 2011 | 535.600 |
| 2012 | 566.700 |
| 2013 | 589.500 |
| 2014 | 616.000 |
| 2015 | 644.350 |
| 2016 | 689.455 |
| 2017 | 737.717 |
| 2018 | 781.242 |
| 2019 | 828.116 |
| 2020 | 877.803 |
| 2021 | 908.526 |

Valor Bono Pensional:

Número de Mesadas al Año: 14

BENEFICIARIOS

| Nombre | F. Nacimiento | Parentesco | Porcentaje |
|------------------------|---------------|-------------------------|------------|
| ESTEBAN CUERO IBARBO | 06-08-1961 | 1. Afiliado o Asegurado | 100,00 |
| ESTEFANIA CUERO GRUESO | 21-09-2007 | 5. Hijo(a) menor | 0,00 |



LIQUIDACION SINIESTROS

| | |
|---------------------------|-------------|
| Fecha Emisión (Pago): | 22-02-2021 |
| Prima Unica: | 164.060.074 |
| Valor total retroactivos: | 49.411.797 |
| Valor Pago a Horizonte: | 186.646.252 |

Bogotá D.C, 22 de Febrero de 2021

Señores

BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A
Coordinación Jurídica de Beneficios
Ciudad

REF: Siniestro No 1290507115867

Apreciados señores.

Por medio de la presente y de acuerdo a la referencia, nos permitimos informarles que el siguiente caso fue aprobado:

AFILIADO
ESTEBAN CUERO IBARBO

CEDULA
16275875

Cordialmente,

Alexandra Roa Bernal
Analista Indemnizaciones Vida

104

Bogotá D.C., 2021-04-12

Señora

ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ
CRA 28 no 32 – 147 b/centro de Palmira
PALMIRA
VALLE

Ref. Rad. Porvenir: 0103862018733900
CC: 16275875
T.N: 10444646
BENEF

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud en calidad de apoderada de nuestro afiliado ESTEBAN CUERO IBARBO, relacionada con el pago de retroactivo pensional desde el 06 de octubre de 2007, le informamos lo siguiente:

Primero: Es importante destacar que, mediante comunicación del 23 de marzo de 2021, se brindó la información del detalle correspondiente al pago retroactivo efectuado y que aplica prescripción de mesadas, como se muestra a continuación:

Luego de analizada la documentación aportada para su estudio, respecto al reconocimiento de la pensión de invalidez, según el dictamen emitido con fecha 12 de febrero de 2020 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del cauca, el cual declaro una pérdida de capacidad laboral de origen común con un porcentaje del 68,67%, de acuerdo a lo anterior aplica prescripción de mesadas a partir de la fecha del dictamen con fecha 12 de febrero de 2020 hacia atrás para el pago del retroactivo.

Teniendo en cuenta lo anterior BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se permite dar respuesta a la presente solicitud, reservándonos el derecho de complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

En virtud de lo expuesto, su solicitud de pago de retroactivo a partir del 06 de octubre de 2007 no procede, anexamos copia de comunicación en mención para su verificación.

Lo invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas.

| | | | |
|--|--|--|--|
|  <p>Página web www.porvenir.com.co, Zona Transaccional Afiliado y Pensionado</p> |  <p>Andrea, asistente virtual</p> |  <p>Línea de servicio al afiliado: Bogotá 744-7678, Cali 485-7272, Medellín 604-1555, Barranquilla 385-5151 o en el resto del país 018000510800</p> |  <p>Línea de Servicio al Pensionado en Bogotá 3906881 y a nivel nacional sin costo 018000517170</p> |
|--|--|--|--|

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado^{1 2 3 4}

Cordialmente,

1 No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

2 Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

3 Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

4 Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Johana Alzate'.

JOHANA MARCELA ALZATE CESPEDES

Dirección Atención Integral a Clientes

Bogotá D.C., 10 de mayo de 2021

Señores
FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR
Atn: Sra. Yolima Parra V.
Coordinación Seguro Previsional
Gerencia de Beneficios Pensionales
Carrera 13 No. 26 A 65 Piso 5
Ciudad.

Afiliado: Esteban Cuero Ibarbo CC 16275875 (Q.E.P.D.)

Siniestro: 1290507115867

Referencia: Prescripción de Mesadas - Invalidez

Apreciados señores:

Analizada la reclamación presentada, por invalidez del afiliado en referencia, con fecha de estructuración 06 de octubre de 2007 , nos permitimos manifestar las siguientes consideraciones:

Si bien el afiliado puede solicitar la pensión por invalidez una vez cuente con el Dictamen de la Junta de Calificación de Invalidez en firme, el afiliado también tiene un deber de diligencia para obtener su calificación de forma oportuna. En consecuencia, teniendo en cuenta la gestión realizada por el afiliado para ello al haber solicitado dicha calificación a Seguros de Vida Alfa S.A. el 14 de octubre de 2019, consideramos que el término de prescripción se interrumpió en esa fecha.

De otra parte, no es posible que el pago de la pensión de invalidez sea efectuado en forma retroactiva desde el momento en que se produjo tal estado hecho ocurrido el 06 de octubre de 2007, pues reiteramos que al haberse interrumpido la prescripción el 14 de octubre de 2019, se procedió con el pago del retroactivo de 3 años atrás desde esta fecha, es decir desde el 14 de octubre de 2016.

Teniendo en cuenta lo anterior BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se permite dar respuesta a la presente solicitud, reservándonos el derecho de complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Atentamente,



Representante Legal
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Elaboro ARB



VARELA & FERNANDEZ
Abogados

SEÑORES
PORVENIR

DERECHO DE PETICION: AGOTAMIENTO RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA.

ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ, identificada con la cedula de ciudadanía no. 1113.672.872 de Palmira-Valle, portadora de la tarjeta profesional no. 315197 del consejo superior de la judicatura, obrando como apoderada del señor **ESTEBAN CUERO IBARBO**, identificado con la cedula de ciudadanía no. 16.275.875 me permito presentar derecho de petición con base en el artículo 23 de la constitución política de Colombia, Pretensiones que se basan en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: El señor ESTEBAN CUERO fue calificado por la JUNTA NACIONAL DE INVALIDEZ, otorgándole esta junta un porcentaje de 68.67% con fecha de estructuración del día **06 de octubre del 2007**

SEGUNDO: Al contar con las 50 semanas en los últimos 3 años anteriores a la fecha de estructuración, y al tener más del 50% de pérdida de capacidad laboral, se configuró el derecho a la pensión de invalidez, por lo tanto, se radicó el día 07 de enero del 2021 ante PORVENIR solicitud de pensión de invalidez bajo radicado no.0103862018621100.

TERCERO: el fondo de pensiones PORVENIR, reconoció la pensión de invalidez desde febrero del año 2020, aduciendo que se aplica prescripción de las mesadas a partir de la fecha del dictamen con fecha del 12 de febrero del 2020 hacia atrás para el día del retroactivo.

CUARTO: Con base en lo anterior, me permito manifestar lo que **HOY** legalmente se aplica en la **normatividad colombiana sobre de pensión de invalidez DE ORIGEN COMUN, la cual es de obligatorio cumplimiento.**
LEY 100 DE 1993- MODIFICADA POR LA LEY 860 DEL 2003

CAPÍTULO III.

PENSIÓN DE INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN

ARTÍCULO 38. ESTADO DE INVALIDEZ. Para los efectos del presente capítulo se considera *inválida* la persona que por cualquier causa de origen no profesional, no provocada intencionalmente, hubiere perdido el 50% o más de su capacidad laboral.

Oficina Cali: Avenida 6norte no. 21 norte-22
Oficina Palmira: Carrera 28 No. 32-147 Palmira – Valle del Cauca
Tel. 2836410, Cel. 3162904682-3183853452 - 3172290830

varelafernandezabogados@gmail.com

Firma de Abogados Especialistas en Pensiones y Derecho Administrativo

ARTÍCULO 39. REQUISITOS PARA OBTENER LA PENSIÓN DE INVALIDEZ. <Artículo modificado por el artículo 1 de la Ley 860 de 2003. El nuevo texto es el siguiente:> Tendrá derecho a la pensión de *invalidéz* el afiliado al sistema que conforme a lo dispuesto en el artículo anterior sea declarado *inválido* y acredite las siguientes condiciones:

1. <Aparte tachado INEXEQUIBLE> *Invalidéz* causada por enfermedad: Que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración

35

17

Artículo 40 ley 100 de 1993

La pensión de *invalidéz* se reconocerá a solicitud de parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado.

QUINTO: Es decir, PORVENIR para el reconocimiento y pago de la pensión de invalidez del señor ESTEBAN CUERO, no se baso en la normatividad vigente y de obligatorio cumplimiento que regula la pensión de invalidez de origen COMUN, incluso cometió un error gravísimo, decantando en negligencia, pues en su oficio manifiesta que la fecha de estructuración del señor ESTEBAN CUERO, fue en marzo del 2019, fecha que no se sabe de dónde sacaron, pues tal y como fue emitido el dictamen por la JUNTA NACIONAL INVALIDEZ, la fecha de estructuración de la enfermedad del señor CUERO, fue del **06 de octubre del 2007**

SEXTO: Asimismo, PORVENIR en su oficio dice que aplica prescripción de las mesadas a partir de la fecha del dictamen con fecha del 12 de febrero del 2020 hacia atrás para el pago del retroactivo, incumpliendo una norma de obligatorio cumplimiento y que rige HOY para todo lo concerniente a la pensión de invalidez, que es la ley 100 de 1993 modificada por la ley 860 del 2003, donde se estableció taxativamente en el artículo 40 que **La pensión de *invalidéz* se reconocerá a solicitud de parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado.**

PRETENSIONES

PRIMERA: Solicito al fondo de pensiones PORVENIR, responder cada uno de los hechos mencionados en el acápite anterior, con base en el derecho fundamental de petición, donde tenga coherencia lo resuelto entre lo solicitado y se responda con base en la normatividad actual sobre pensión de invalidez de origen común,

Oficina Cali: Avenida 6norte no. 21 norte-22

Oficina Palmira: Carrera 28 No. 32-147 Palmira – Valle del Cauca

Tel. 2836410, Cel. 3162904682-3183853452 - 3172290830

varelafernandezabogados@gmail.com

Firma de Abogados Especialistas en Pensiones y Derecho Administrativo



VARELA & FERNANDEZ
Abogados

ley 100 de 1993 modificada por la ley 860 del 2003, so pena de iniciar una acción de cumplimiento.

SEGUNDO: Solicito al fondo de pensiones PORVENIR manifieste el motivo por el cual se encuentra incumpliendo una normatividad vigente y actual sobre la pensión de invalidez de origen común, la cual nos rige hoy, ley 100 de 1993 modificada por la ley 860 del 2003, decantando en iniciar una acción de cumplimiento, al no reconocer la pensión de invalidez desde la fecha de estructuración de la enfermedad, tal y como está establecido en la norma ley 100 de 1993 modificada por la ley 860 del 2003, artículo 40 que **La pensión de invalidez se reconocerá a solicitud de parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado.**

TERCERO: Solicito al fondo de pensiones PORVENIR, reconozca y pague la pensión de invalidez, junto con su retroactivo pensional al señor ESTEBAN CUERO IBARBO, desde el día **06 de octubre del 2007**, fecha de la estructuración de la enfermedad, con base en la normatividad vigente ley 100 de 1993 modificada por la ley 860 del 2003, artículo 40 que **La pensión de invalidez se reconocerá a solicitud de parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado.**

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta petición en el artículo 23 de la constitución política de Colombia, ley 860 del 2003.

NOTIFICACIONES

Recibiré las notificaciones en la carrera 28 no 32-147 b/ centro de Palmira-valle
Teléfono: 3183853452-3172290830

Correo electrónico: varelafernandezabogados@gmail.com

Atentamente,

Oficina Cali: Avenida 6norte no. 21 norte-22

Oficina Palmira: Carrera 28 No. 32-147 Palmira – Valle del Cauca

Tel. 2836410, Cel. 3162904682-3183853452 - 3172290830

varelafernandezabogados@gmail.com

Firma de Abogados Especialistas en Pensiones y Derecho Administrativo



ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ

CC. 1113.672.872

T.P 315197 del consejo superior de la judicatura.

Oficina Cali: Avenida 6norte no. 21 norte-22

Oficina Palmira: Carrera 28 No. 32-147 Palmira – Valle del Cauca

Tel. 2836410, Cel. 3162904682-3183853452 - 3172290830

varelafernandezabogados@gmail.com

Firma de Abogados Especialistas en Pensiones y Derecho Administrativo



104

Bogotá D.C., 2021-03-23

Señor
ESTEBAN CUERO IBARBO
varelafernandezabogados@gmail.com
LUANCAD@HOTMAIL.COM

Ref. Rad. Porvenir:
CC: 16275875
T.N: 10412880
COR

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud relacionada con el pago retroactivo en la reclamación de pensión de invalidez, le informamos lo siguiente:

Validando en nuestra base de datos la afiliada presento reclamación de pensión de invalidez el 2021/02/17, se aprobó pensión de invalidez toda vez que cumple con el requisito previsto en el **artículo 39 de ley 100 de 1.993, modificado por el artículo 11, ley 797 de 2003, modificado por el art. 1, ley 860 de 2003 al contar con 50 semanas de cotización al sistema general de pensiones a la fecha de estructuración 2007/10/06 pérdida de capacidad laboral del 68.67%**, origen enfermedad: común, lo anterior según dictamen emitido por JUNTA NACIONAL DE INVALIDEZ.

| Periodo | Días | Mesada | Dcto EPS | Total Retroactivo |
|---------|------|---------|----------|-------------------|
| 202002 | 18 | 509,692 | 40,800 | 468,892 |
| 202003 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202004 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202005 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |

| | | | | |
|--------|----|------------|---------|------------|
| 202006 | 30 | 1,755,606 | 70,300 | 1,685,306 |
| 202007 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202008 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202009 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202010 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202011 | 30 | 1,755,606 | 70,300 | 1,685,306 |
| 202012 | 30 | 877,803 | 70,300 | 807,503 |
| 202101 | 30 | 908,526 | 72,700 | 835,826 |
| 202102 | 30 | 908,526 | 72,700 | 835,826 |
| TOTAL | | 12,860,380 | 889,200 | 11,971,180 |

Luego de analizada la documentación aportada para su estudio, respecto al reconocimiento de la pensión de invalidez, según el dictamen emitido con fecha 12 de febrero de 2020 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del cauca, el cual declaro una pérdida de capacidad laboral de origen común con un porcentaje del 68,67%, de acuerdo a lo anterior aplica prescripción de mesadas a partir de la fecha del dictamen con fecha 12 de febrero de 2020 hacia atrás para el pago del retroactivo.

Teniendo en cuenta lo anterior BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. se permite dar respuesta a la presente solicitud, reservándonos el derecho de complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

2.- Respecto al pago retroactivo realizado en el 2021, es necesario dar claridad, Al realizar pago retroactivo, se aplica descuento, de acuerdo la **Resolución 5858 de Noviembre de 2016**, emitida por el Ministerio de Salud, con la cual nos exige aplicar el descuento de EPS por cada uno de los periodos a los pagos de Retroactivos que generemos a nuestros pensionados, por lo tanto, se efectuó el descuento del 12% por EPS sobre cada periodo reconocido por concepto de retroactivo valor es girado directamente al FOSYGA y lo dispuesto **Ley del crecimiento- Art. 142 cotización a salud de pensionados.**

Lo anterior, teniendo en cuenta que ha operado la prescripción de las mesadas pensionales en el reconocimiento de la pensión de invalidez comprendidas entre abril de 2011 Fecha Estructuración hasta marzo de 2019, pues transcurrió más de tres (3) años contados desde la reclamación hacia atrás es decir 2018/08/21. Al respecto la Corte Suprema de Justicia, se ha pronunciado así:





"(...) el otorgamiento de la pensión que como es sabido se trata de un derecho imprescriptible, debiendo correr la misma suerte la acción que se instaure en uno u otro caso para solicitar su reconocimiento (...)

De tal modo, que al estar estrechamente ligados o entrelazados estos derechos constitutivos de un modo jurídico, ninguno de ellos en sí mismos, **y lo único que podría prescribir serán las mesadas con excepción de los últimos tres años contados desde la reclamación hacia atrás.**" (negrilla propia)

En el mismo sentido se pronunció el Ministerio de Protección Social, mediante concepto 25689 del 14 de diciembre de 2004:

"(...) En conclusión, podemos afirmar que las mismas mesadas pensionales prescriben, pero el derecho a reclamar una pensión no tiene término de prescripción y por lo tanto, después de cumplir los respectivos requisitos se puede solicitar en cualquier momento (...)"

Lo invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas^{1 2 3}

| | | | |
|--|---|---|--|
|  Página web www.porvenir.com.co , Zona Transaccional Afiliado y Pensionado |  Andrea, asistente virtual |  Línea de servicio al afiliado: Bogotá 744-7678, Cali 485-7272, Medellín 604-1555, Barranquilla 385-5151 o en el resto del país 018000510800 |  Línea de Servicio al Pensionado en Bogotá 3906881 y a nivel nacional sin costo 018000517170 |
|--|---|---|--|

¹ No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

² Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: <https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet>

³ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita

Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁴

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ALVAREZ CARVAJAL

Dirección Atención Integral a Clientes
PAAC/Eliana P.

Por favor no responda este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.

⁴ Cir. Ext. 017 de 2020: Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos

Ximena Guerrero M
XIMENA GUERRERO MORAN
Notaria J. Edgar G. de
PALMIRA VALLE



Señores
PORVENIR

REFERENCIA: PODER
AFILIADA: ESTEBAN CUERO IBARBO
APODERADO: ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ

ESTEBAN CUERO IBARBO, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito confiero **PODER ESPECIAL**, amplio y suficiente a la Dra. **ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ**, identificado con la C.C No. 1.113.672.872 de Palmira-Valle, y portador de la Tarjeta Profesional 315.197 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi Nombre y Representación **PRESENTE RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LAS PENSION DE INVALIDEZ A QUE TENGO DERECHO, CON SUS RESPECTIVOS INTERESES MORATORIOS Y/O INDEXACIÓN, Y RETROACTIVO PENSIONAL INTERPONGA LOS RECURSOS DE LEY Y/O REVOCATORIA DIRECTA EN CONTRA DEL FONDO DE PENSIONES PORVENIR.** De igual forma para que se notifique de las decisiones que resuelvan la misma, promover acciones de tutela y elevar derechos de petición.

Mi apoderado queda ampliamente facultados para notificarse, transigir, desistir, sustituir, renunciar, reasumir, conciliar procesal o extraprocesalmente y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal desempeño del presente mandato en los términos del Art. 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocerle personería a mis apoderados para los fines del presente mandato.

Atentamente;

ESTEBAN CUERO IBARBO
C. C. 16.275.875

Acepto,

ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ
CC. 1.113.672.872 de Palmira-Valle
T.P. 315.197 del Consejo Superior de la Judicatura

Reciba un saludo cordial,

En archivo anexo encontrará respuesta a su requerimiento. Este archivo está protegido. **Afiliado con CC:** Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite su número de cédula.

Si su número de identificación es inferior a los 8 dígitos por favor agregue a la izquierda la cantidad de ceros (0) correspondiente hasta completar dicha cantidad.

Apoderado y/o Beneficiario: Este archivo está protegido. Para abrirlo y ver su contenido, por favor digite el número de cédula del afiliado a Porvenir.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ALVAREZ CARVAJAL

Dirección Experiencia de Cliente

PAAC/E Patiño.



Por favor no responda este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.



104

Bogotá D.C., 2021-07-22

Señora

ALEJANDRA GARCIA FERNANDEZ

varelafernandezabogados@gmail.com

LUANCAD@HOTMAIL.COM

Ref. Rad. Porvenir: 4107412054271600

CC: 16275875

T.N: 10565396

COR

Reciba un saludo cordial.

De acuerdo a su solicitud relacionada con el estado de reclamación de pensión de invalidez a nombre del señor ESTEBAN CUERO IBARBO, le informamos lo siguiente:

1.- En el presente caso se evidencia que se presentó a reclamar pensión de invalidez el 2021/01/07 bajo radicado 0103862018621100, prestación que fue aprobada como pensión de invalidez por la carta de pago de la compañía de seguros de vida BBVA, compañía con la cual se tenía contratado el seguro previsional de los afiliados para fecha de estructuración, toda vez que cumple con el requisito previsto **en el artículo 39 de ley 100 de 1.993, Modificado por el art. 11, Ley 797 de 2003, Modificado por el art. 1, Ley 860 de 2015 al contar con 50 semanas de cotización al Sistema General de Pensiones** a la fecha de estructuración 6/10/2007, pérdida de capacidad laboral del 68.67%, origen invalidez común, lo anterior según dictamen proferido por la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN el 1/10/2020.

La compañía aseguradora BBVA allega nueva liquidación de suma adicional aplicando prescripción hasta el 14/10/2016 (Fecha del primer dictamen), informando el pago adicional, a ante la compañía aseguradora BBVA por concepto de reliquidación bajo radicado 4307412031020500 para el pago de las mesadas prescritas en la liquidación de suma adicional.

| Periodo ^ | Concepto de Pago | Valor del Pago | Fecha de Pago | Tipo Identificación Beneficiario | Número Identificación Beneficiario | Nombre Beneficiario |
|-----------|------------------------------------|----------------|---------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------|
| 202103 | RETROACTIVO NOMINA | \$11.971.180 | 2021/03/19 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202103 | RETIRO PROGRAMADO | \$908.526 | 2021/03/03 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202103 | PAGO EPS | \$889.200 | 2021/03/19 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202104 | RETIRO PROGRAMADO | \$908.526 | 2021/04/05 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202105 | RETIRO PROGRAMADO | \$908.526 | 2021/05/03 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202106 | RETIRO PROGRAMADO | \$1.817.052 | 2021/06/02 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |
| 202107 | RETIRO PROGRAMADO | \$908.526 | 2021/07/01 | CC | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO |

Así las cosas, del pago retroactivo prescriben en el término de tres (3) años contados a partir de la fecha de estructuración la cual corresponde al 6 de octubre de 2007. Lo anterior, teniendo en cuenta que ha operado la prescripción de las mesadas pensionales en el reconocimiento de la pensión de invalidez comprendidas entre octubre de 2007 Fecha Estructuración hasta marzo de 2016, pues transcurrió más de tres (3) años contados desde la reclamación hacia atrás es decir 2016. Al respecto la Corte Suprema de Justicia¹

| | | | |
|------|---------|------------|---------|
| 2016 | 689.455 | 2.446.453 | 689.455 |
| 2017 | 737.717 | 10.328.038 | 737.717 |
| 2018 | 781.242 | 10.937.388 | 781.242 |
| 2019 | 828.116 | 11.593.624 | 828.116 |
| 2020 | 877.803 | 12.289.242 | 877.803 |
| 2021 | 908.526 | 1.817.052 | 908.526 |

¹ se ha pronunciado así:

“(…) el otorgamiento de la pensión que como es sabido se trata de un derecho imprescriptible, debiendo correr la misma suerte la acción que se instaure en uno u otro caso para solicitar su reconocimiento (…)

De tal modo, que al estar estrechamente ligados o entrelazados estos derechos constitutivos de un modo jurídico, ninguno de ellos en sí mismos, **y lo único que podría prescribir serán las mesadas con excepción de los últimos tres años contados desde la reclamación hacia atrás.**” (negrilla propia)

En el mismo sentido se pronunció el Ministerio de Protección Social, mediante concepto 25689 del 14 de diciembre de 2004:

“(…) En conclusión, podemos afirmar que las mismas mesadas pensionales prescriben, pero el derecho a reclamar una pensión no tiene término de prescripción y por lo tanto, después de cumplir los respectivos requisitos se puede solicitar en cualquier momento (…)

Por lo anterior, la aseguradora emite carta de respuesta , donde manifiesta respecto al reconocimiento de la pensión de invalidez, de acuerdo al primer dictamen emitido con fecha 14 de octubre de 2019 de seguros de Vida Alfa S.A., el cual declaro su estado de invalidez, teniendo en cuenta lo anterior aplica prescripción trienal a partir del 14 de octubre de 2016 hacia atrás, para el pago del retroactivo.

2.- Si bien el afiliado puede solicitar la pensión por invalidez una vez cuente con el Dictamen de la Junta de Calificación de Invalidez en firme, el afiliado también tiene un deber de diligencia para obtener su calificación de forma oportuna. En consecuencia, teniendo en cuenta la gestión realizada por el afiliado para ello al haber solicitado dicha calificación a Seguros de Vida Alfa S.A. el 14 de octubre de 2019, consideramos que el término de prescripción se interrumpió en esa fecha.

De otra parte, no es posible que el pago de la pensión de invalidez sea efectuado en forma retroactiva desde el momento en que se produjo tal estado hecho ocurrido el 06 de octubre de 2007, pues reiteramos que al haberse interrumpido la prescripción el 14 de octubre de 2019, se procedió con el pago del retroactivo de 3 años atrás desde esta fecha, es decir desde el 14 de octubre de 2016.

3.- Como se manifiesta y explca en el numeral uno ,esta Administradora esta realizando el pago de la prestacion desde el mes de marzo de 2021, así mismo se realizo pago retroactivo, se anexa historico de pago a nombre del afiliado.

Lo invitamos a utilizar nuestros canales digitales y la Línea de Servicio al Cliente para realizar sus consultas y trámites, evitando los desplazamientos a las oficinas^{2 3 4}

² No permita que un tramitador le cobre dinero, los trámites en Porvenir no tienen costo. Si tiene denuncias relacionadas con fraudes, cobros o ética de nuestros empleados, denuncie al 7434441 Ext. 77777 en Bogotá o ingresando a www.porvenir.com.co/web/acerca-de-porvenir/linea-etica.

³ Recuerde su clave de internet es personal e intransferible no la comparta con nadie y cámbiela mínimo 2 veces al año así protegerá sus datos y transacciones, conozca más información en: [https://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet](http://www.porvenir.com.co/web/seguridad/seguridad-en-internet)

⁴ Nuestros afiliados cuentan con un Defensor del Consumidor Financiero, Dra. Ana María Giraldo Rincón ubicado en la carrera 11A N° 96 - 51 oficina 203 en Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@legalcrc.com quien dará trámite a su queja de forma objetiva y gratuita



Si tiene la necesidad de acudir a nuestras oficinas o las sucursales aliadas, tenga presente tomar siempre las medidas de autocuidado⁵

Cordialmente,

PAOLA ANDREA ALVAREZ CARVAJAL
Dirección Atención Integral a Clientes
PAAC/Eliana P.

Por favor no responda este mensaje, corresponde a un buzón automático de envío de información.

⁵ **Cir. Ext. 017 de 2020:** Absténgase de acudir a nuestras oficinas y sucursales si presenta algún síntoma asociado al COVID-19; si asiste, cumpla las normas de movilidad y circulación como pico y cédula, use siempre tapabocas, manteniendo el distanciamiento físico y lavando permanentemente sus manos



SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS
Relación Histórica de Pagos para Pensionados

Cédula del Pensionado 16275875
Cédula del Causante 16275875
Dirección Beneficiario CALLE 71 #28C-63
Teléfono Celular 3172290830

Nombre del Pensionado ESTEBAN CUERO IBARBO
Nombre del Causante ESTEBAN CUERO IBARBO
Ciudad PALMIRA
Teléfono 1

Expediente PI 425632
Correo electrónico
Fecha Expedición Informe 23-JUL-21

| Fecha Movimiento | Período Pago | Concepto Pago | Nit Pago | Razón social | Medio Pago | Entidad Financiera | Tipo cuenta Bancaria | Cuenta Bancaria | Valor | Estado pago |
|------------------|--------------|-------------------------|-----------|----------------------|------------|--------------------|----------------------|-----------------|------------|--------------|
| 03/03/2021 | 202103 | Comision Administradora | | | | | | | 13,628 | |
| 03/03/2021 | 202103 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | | | | | 72,700 | PAGADO BANCO |
| 03/03/2021 | 202103 | Pago nomina Pensionado | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 835,826 | PAGADO BANCO |
| 19/03/2021 | 202103 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | OFICINA | DIRECCION GENERAL | | | 889,200 | PAGADO BANCO |
| 19/03/2021 | 202103 | Retroactivo Nomina | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 11,971,180 | PAGADO BANCO |
| 05/04/2021 | 202104 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | | | | | 72,700 | PAGADO BANCO |
| 05/04/2021 | 202104 | Pago nomina Pensionado | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 835,826 | PAGADO BANCO |
| 03/05/2021 | 202105 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | | | | | 72,700 | PAGADO BANCO |
| 03/05/2021 | 202105 | Pago nomina Pensionado | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 835,826 | PAGADO BANCO |
| 02/06/2021 | 202106 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | | | | | 72,700 | PAGADO BANCO |
| 02/06/2021 | 202106 | Pago nomina Pensionado | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 835,826 | PAGADO BANCO |
| 02/06/2021 | 202106 | Pago Mesada Adicional | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 908,526 | PAGADO BANCO |
| 01/07/2021 | 202107 | Descuento EPS | 814000337 | EMSSANAR | | | | | 72,700 | PAGADO BANCO |
| 01/07/2021 | 202107 | Pago nomina Pensionado | 16275875 | ESTEBAN CUERO IBARBO | BANCO | Colpatria | AHORROS | 5972016728 | 835,826 | PAGADO BANCO |