


NOTIFICACIÓN LLAMAMIENTO EN GARANTÍA - Demandante: MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ-Demandados: SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A. Y OTROS- Rad.: 76001310500920230051300

Notificaciones SKA <notificacionesska@procederlegal.com>

Mié 29/11/2023 1:24 PM

Para:njudiciales@mapfre.com.co <njudiciales@mapfre.com.co>

CC:Juzgado 09 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j09lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>;dalegoca_21@hotmail.com <dalegoca_21@hotmail.com>;mariavictoriagarayg@gmail.com <mariavictoriagarayg@gmail.com>;Natalia Andrea Sepulveda Ruiz <accioneslegales@proteccion.com.co>;notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co <notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co>

 3 archivos adjuntos (5 MB)

ADMITE Y DA POR CONTESTADA.pdf; 02DemandaPoder.pdf; LLAMAMIENTO EN GARANTIA - MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ CC 51935057.pdf;

Señores:

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

njudiciales@mapfre.com.co

Asunto: NOTIFICACIÓN LLAMAMIENTO EN GARANTÍA.

De conformidad con lo preceptuado en los artículos 6 y 8 de la Ley 2213 de 2022, me permito poner en su conocimiento el Auto fechado 22 de noviembre de 2023, por medio del cual el **JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI V.**, admitió el llamamiento en garantía solicitado por Skandia y ordenó la vinculación de **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.** al siguiente proceso:

Radicado: 76001310500920230051300.

Demandante: MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ.

Demandados: SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A. Y OTROS.

Podrán comunicarse con el **JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI V.**, por medio del correo electrónico j09lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co Se advierte que cuentan con el término de diez (10) días hábiles para contestar la demanda y el llamamiento, el cual comenzara a correr una vez transcurridos dos (2) días hábiles siguientes a la recepción del acuse de recibido.

Anexo al presente: Demanda con anexos, Llamamiento en garantía y Auto que admite el Llamamiento en garantía.

Atentamente,

JAVIER SÁNCHEZ GIRALDO

C.C. No. 10.282.804 de Manizales, Caldas

T.P. 285.297 del C.S.J.

Celular: 3164330542

notificacionesska@procederlegal.com

SE SOLICITA EL ACUSE RECIBIDO QUE TRATA EL ARTÍCULO 20 DE LA LEY 527 DE 1999

Señores
JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI V.
j09lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Demandante: MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ
Demandados: SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A. Y OTROS.

Rad.: 76001310500920230051300

Asunto: LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

JAVIER SÁNCHEZ GIRALDO, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 10.282.804 expedida en Manizales, abogado portador de la Tarjeta Profesional número 285.297 del Consejo Superior de la Judicatura, domiciliado y residente en Bogotá D.C., con correo electrónico a efecto de notificaciones judiciales notificacionesska@procederlegal.com, actuando en calidad de apoderado especial de **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A.**, sociedad con domicilio en Bogotá D.C. e identificada con NIT 800.148.514-2 (en adelante la “Demandada”, “Skandia”, cualquiera indistintamente) según poder debidamente otorgado, situaciones que constan en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, respetuosamente y dentro del término legal, concurre ante su despacho para presentar **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** en contra de **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.**

SECCIÓN 1. PARTES Y NOTIFICACIONES

1.1. Llamante en garantía

SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS S.A., Sociedad Anónima constituida por Escritura Pública No. 4307 del 6 de diciembre de 1991 de la Notaría Treinta y Cinco (35) del Círculo de Bogotá, identificada con NIT. No. 800.148.514-2, domiciliada en la Av. 19 # 109A – 30 de la ciudad de Bogotá D.C., con correo electrónico de notificaciones cliente@skandia.com.co, representada legalmente por

la doctora **SANDRA VIVIANA FONSECA CORREA**, mayor de edad, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 53.177.012, o quien haga sus veces.

1.2. Llamada en Garantía

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., Sociedad Anónima, identificada bajo el NIT. No. 830.054.904-6, domiciliada en la Av Cra. 70 No. 99-72 de la ciudad de Bogotá D.C., con correo electrónico de notificaciones njudiciales@mapfre.com.co, representada legalmente por el doctor **SILVIO RODRIGO HIDALGO ESPAÑA**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 12.996.339, o quien haga sus veces.

En adelante, nos referiremos a esta parte como "Mapfre".

SECCIÓN 2. OPORTUNIDAD

El presente escrito es oportuno, toda vez que es presentado en el término otorgado por el artículo 74 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social.

SECCIÓN 3. PRETENSIONES

PRIMERA: Se ordene vincular al presente proceso a Mapfre como llamada en garantía, en virtud de los contratos de seguro previsional suscritos entre la mencionada y Skandia, cuyas vigencias corresponden al año 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 y 2014.

SEGUNDA: Que se condene a Mapfre a pagar o devolver las primas correspondientes a los seguros mencionados, en el supuesto en que Skandia sea condenada a ello dentro del proceso de la referencia. Dicha condena puede darse directamente o en reembolso en favor de Skandia.

SECCIÓN 4. HECHOS

1. **MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ** (en lo sucesivo “la parte actora”) impetró demandada laboral en contra de Skandia y otros, en la cual se tiene como pretensión principal, la declaratoria de nulidad o ineficacia de su traslado de Régimen Pensional.
2. En virtud de dicha declaración, la parte actora pretende se remita a Colpensiones todos los saldos obrantes en su cuenta de ahorro individual junto con los rendimientos generados.
3. La parte actora estuvo afiliada a Skandia durante el año 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 y 2014.
4. Skandia, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 20 de la Ley 100 de 1993, desde el año 2007 hasta el año 2018, suscribió con Mapfre sendos contratos de seguro previsional, con el fin de cubrir, principalmente, los riesgos de invalidez y muerte de los afiliados a su Fondo Obligatorio de Pensiones, entre ellos la parte actora, tal como se acredita con los documentos adjuntos a este llamamiento en garantía.
5. Los contratos de seguro previsional que estuvieron vigentes para la fecha en la que la parte actora estuvo afiliada a Skandia, son los correspondientes a la vigencia anual 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 y 2014.
6. Skandia realizó los pagos en favor de Mapfre correspondientes a las primas de los mencionados seguros, para garantizar las coberturas exigidas por la Ley.
7. Al ser Mapfre quien recibió y devengó los montos correspondientes a las primas del seguro previsional, está llamada a responder en el presente proceso por tales valores, en el evento en que Skandia sea condenada a remitir o pagar tales sumas en favor de Colpensiones o cualquier otro.

SECCIÓN 5. FUNDAMENTOS DE DERECHO

5.1. Existencia de un derecho de reembolso o pago a cargo de Mapfre

Se establece en el artículo 64 del Código General del Proceso, aplicable por remisión normativa del Código de Procedimiento Laboral y la Seguridad Social, lo siguiente:

“ARTÍCULO 64. 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”. Resaltado fuera del texto

De conformidad con lo preceptuado por la norma transcrita, podrá realizar un llamamiento en garantía quien afirme tener un derecho contractual en contra de un tercero, con fundamento en el cual, ante una eventual condena en su contra, ese tercero se convierta en obligado a reembolsarle, de manera parcial o total, los perjuicios sufridos.

En lo que guarda relación específica con el presente trámite judicial, el mentado artículo 20 de la Ley 100 de 1993 establece:

“En el régimen de prima media con prestación definida el 10.5% del ingreso base de cotización se destinará a financiar la pensión de vejez y la constitución de reservas para tal efecto. El 3% restante sobre el ingreso base de cotización se destinará a financiar los gastos de administración y la pensión de invalidez y sobrevivientes.

En el régimen de ahorro individual con solidaridad el 10% del ingreso base de cotización se destinará a las cuentas individuales de ahorro pensional. Un 0.5% del ingreso base de cotización se destinará al Fondo de Garantía de Pensión Mínima del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad y el 3% restante se destinará a financiar los gastos de administración, la prima de reaseguros de Fogafin, y las primas de los seguros de invalidez y sobrevivientes”. Resaltado fuera del texto

A la luz de la norma citada, es evidente que Skandia tenía y, aún conserva, la obligación de suscribir los contratos de seguros de invalidez y sobrevivencia de sus afiliados. En cumplimiento de tal obligación Skandia, celebró con Mapfre sendos contratos de seguro previsional, cubriendo los riesgos propios de la invalidez y muerte de sus afiliados al Fondo Obligatorio de Pensiones, entre ellas el de la parte actora. En contra prestación, como es lógico, la aseguradora en mención requirió el pago de las primas correspondientes.

En ese sentido, en el improbable caso que se declare que existió un vicio que conlleva a la declaratoria de nulidad o ineficacia del traslado de régimen pensional de la parte actora dentro del proceso de la referencia y se condena por cualquier motivo a Skandia a pagar, rembolsar, trasladar o transferir suma alguna correspondiente a la prima de los seguros antes comentados, debe ser Mapfre quien asuma tales rubros, puesto que fue esta quien no solo recibió la prima sino que también la devengó.

5.2. Inexistencia de los elementos esenciales del contrato de seguro

Según el artículo 1045 del Código de Comercio, son elementos esenciales del contrato de seguro:

“(…) 1) El interés asegurable;

2) El riesgo asegurable;

3) La prima o precio del seguro, y

4) La obligación condicional del asegurador.

En defecto de cualquiera de estos elementos, el contrato de seguro no producirá efecto alguno”. Resaltado fuera del texto

Conforme lo establece el artículo previamente transcrito, el contrato de seguro no produce efecto alguno ante la falta de uno o todos de sus elementos esenciales.

En el caso que nos ocupa, si se llegara a declarar la nulidad o ineficacia del traslado de régimen de la parte actora, inmediatamente se extinguiría el interés asegurable, en el entendido que se crea la ficción jurídica de nunca haber estado en el RAIS. En otras palabras, si el H. Despacho considera que existe un vicio que da lugar a retrotraer la pertenencia de la parte actora al RAIS, necesariamente se debe entender que nunca estuvo

en este régimen, por lo cual, tampoco existía la obligación ni el interés asegurable, motivo por el cual el contrato de seguro **en relación únicamente con la parte demandante**, no produciría efectos, por lo cual consecuentemente se debe realizar la devolución de la prima del seguro.

Extendiéndonos sobre el tema, hay recordar que el interés asegurable, como elemento esencial del contrato de seguro, es aquella relación de índole económica que une a una persona con otro sujeto, con un bien o con un derecho específico que eventualmente pueda ser afectado por un riesgo, y que a su vez es susceptible de ser amparado en un contrato de seguro. La Corte Suprema de Justicia, mediante sentencia SC 21 mar. 2003, Exp. 6642 lo define como:

«(...) relación –relatio- de carácter económico que liga –o vincula- a una persona con una cosa, con una universalidad, consigo misma, etc., in potentia amenazadas por la realización del riesgo cubierto (arts. 1045, nral. 1º, 1083 y 1137 ib.)»

Así las cosas y a modo de conclusión, se tiene que

- Skandia sólo estaba autorizada para tomar ese seguro previsional en nombre de aquellos que tenían la calidad de afiliados válidos a su respectivo fondo obligatorio de pensiones, por lo que, de concluirse que la afiliación de la parte actora estuvo viciada, consecuentemente, habría que determinar que a Skandia no le asistía interés asegurable para contratar un seguro previsional en este caso particular.
- Si la parte actora nunca estuvo en el RAIS, pues tampoco existió un riesgo que asegurar, de allí, que sea obligatorio devolver la prima del contrato de seguro.

Se resalta que este argumento **únicamente es aplicable a la parte actora y no frente a los efectos jurídicos que se generan frente a otros afiliados.**

SECCIÓN 5. PRUEBAS SOLICITADAS Y ANEXOS

5.1. Pruebas documentales

1. Estado de cuenta individual emitida por Skandia. Aportado en la contestación.
2. Formulario de afiliación a Skandia N° 533915. Aportado en la contestación.
3. Certificado de traslado emitido por Skandia. Aportado en la contestación.
4. Historial de Vinculaciones emitido por Asofondos. Aportado en la contestación.
5. Historia laboral de afiliación emitida por Asofondos. Aportado en la contestación.
6. Contrato de Seguro Previsional suscrito entre Skandia y Mapfre. Vigencias 2009, 2010, 2011, 2012, 2013 y 2014, con sus correspondientes clausulados.
7. Constancia de pago de las Primas de los contratos de seguro previsional.

5.2. Anexos

1. Poder Especial otorgado por la Representante Legal de Skandia en favor del suscrito, que el cual fue aportado con la contestación de la demanda.
2. Certificado de existencia y representación legal de Skandia, expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia el cual fue aportado con la contestación de la demanda.
3. Certificado de existencia y representación legal de Skandia, expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, el cual fue aportado con la contestación de la demanda.
4. Copia simple de Cédula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional del suscrito, el cual fue aportado con la contestación de la demanda.
5. Certificado de existencia y representación legal de Mapfre, expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.
6. Los documentos señalados en el acápite de pruebas.

SECCIÓN 6. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Parte Actora	Direcciones señaladas en el escrito de demanda.
Mapfre	Direcciones señaladas en la sección 1 de este escrito.
Skandia	Direcciones señaladas en la sección 1 de este escrito.

Apoderado	Calle 67 # 7-57 Of. 601 edificio AMIN. notificacionesska@procederlegal.com (inscrito en el Registro Nacional de Abogados).
------------------	---

De manera atenta, suscribe,



JAVIER SÁNCHEZ GIRALDO
C.C. No. 10.282.804 de Manizales, Caldas
T.P. 285.297 del C.S.J.
Celular: 3164330542
Correo electrónico:
notificacionesska@procederlegal.com

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1975025473849534

Generado el 11 de octubre de 2023 a las 09:01:16

**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 artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

NIT: 830054904-6

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 0001044 del 24 de febrero de 1999 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA).

Escritura Pública No 1044 del 24 de febrero de 1999 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA).

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 277 del 05 de marzo de 1999

REPRESENTACIÓN LEGAL: El representante legal es el Presidente Ejecutivo. Corresponde a la Junta Directiva designar al Presidente Ejecutivo, a los Representantes Legales que considere conveniente, a una o varias personas que lleven la representación legal de la compañía para los solos efectos de la atención de asuntos judiciales, extrajudiciales o administrativos ante todo tipo de autoridades u organismos oficiales, judiciales, administrativos o de policía. (E. P. No. 1529 del 5 de junio de 2003 de la Notaría 35 de Btá.)

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Rafael Prado González Fecha de inicio del cargo: 13/07/2023	PASAPORTE - PAM900558	Presidente Ejecutivo
Lina Victoria Fuentes Rivera Fecha de inicio del cargo: 25/11/2021	CC - 53122021	Representante Legal
Luis David Arcila Hoyos Fecha de inicio del cargo: 06/10/2022	CC - 71779447	Representante Legal



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1975025473849534

Generado el 11 de octubre de 2023 a las 09:01:16

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
José Mauricio Malagón Acosta Fecha de inicio del cargo: 31/01/2019	CC - 79560043	Representante Legal (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023105952-000 del día 2 de octubre de 2023 que con documento del 29 de agosto de 2023 renunció al cargo de Representante Legal y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 267 del 7 de septiembre de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ethel Margarita Cubides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017	CC - 32787204	Representante Legal
Jorge Alberto Cadavid Montoya Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014	CC - 19491370	Representante Legal (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023105961-000 del día 2 de octubre de 2023 que con documento del 29 de agosto de 2023 renunció al cargo de Representante Legal y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 267 del 7 de septiembre de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Brenda Romina Cuevas Fecha de inicio del cargo: 13/04/2022	CE - 6730576	Representante Legal



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1975025473849534

Generado el 11 de octubre de 2023 a las 09:01:16

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Enrique Laurens Rueda Fecha de inicio del cargo: 08/09/2011	CC - 80064332	Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023105965-000 del día 2 de octubre de 2023 que con documento del 29 de agosto de 2023 renunció al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 267 del 7 de septiembre de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Luisa Fernanda Paz Delgado Fecha de inicio del cargo: 05/08/2021	CC - 1020740327	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Alexandra Rivera Cruz Fecha de inicio del cargo: 30/03/2017	CC - 51849114	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales o Administrativos
Silvio Rodrigo Hidalgo España Fecha de inicio del cargo: 01/10/2009	CC - 12996399	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
María Camila Aljure Cortés Fecha de inicio del cargo: 07/11/2019	CC - 1019009647	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023086487-000 del día 11 de agosto de 2023 que con documento del 27 de junio de 2023 renunció al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 265 del 27 de junio de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1975025473849534

Generado el 11 de octubre de 2023 a las 09:01:16

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Johanna Milena Aya Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 23/12/2021	CC - 53114347	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Leonary Sánchez Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 23/12/2021	CC - 52589484	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Andres Absalon Peñaloza Gutiérrez Fecha de inicio del cargo: 23/12/2021	CC - 1030625493	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Maryivi Salazar Pastrana Fecha de inicio del cargo: 31/08/2017	CC - 55163399	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Omar Leonardo Franco Romero Fecha de inicio del cargo: 15/09/2016	CC - 80771487	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023105966-000 del día 2 de octubre de 2023 que con documento del 29 de agosto de 2023 renunció al cargo de Representante Legal para Asuntos Judiciales Extrajudiciales y Administrativos y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 267 del 7 de septiembre de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ethel Margarita Cupides Hurtado Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 32787204	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos
Marco Tulio Torres Clavijo Fecha de inicio del cargo: 29/06/2023	CC - 1018439676	Representante Legal para Asuntos Judiciales, Extrajudiciales y Administrativos

RAMOS: Resolución S.B. No 0308 del 11 de marzo de 1999 vida individual

Resolución S.B. No 0440 del 09 de abril de 1999 vida grupo, colectivo de vida, accidentes personales, salud, exequias y educativo

Resolución S.B. No 1394 del 07 de septiembre de 1999 la Superintendencia Bancaria autoriza a la COMPAÑÍA MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A., la cesión de la totalidad de la cartera de los ramos de Accidentes Personales, Colectivo Vida, Exequias, Salud y Vida Grupo a la COMPAÑÍA MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., de conformidad con lo previsto en los artículos 68 numeral 3, inciso 2 y 71 numeral 6 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero

Resolución S.B. No 1529 del 06 de octubre de 2000 la Superintendencia Bancaria autoriza a MUNDIAL DE



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1975025473849534

Generado el 11 de octubre de 2023 a las 09:01:16

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

SEGUROS DE VIDA S.A., la cesión total de la cartera del ramo de Vida Individual a la COMPAÑIA MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., de conformidad con lo previsto en los artículos 68 numeral 3, inciso 2 y 71 numeral 6 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero

Resolución S.B. No 1062 del 17 de septiembre de 2002 seguro pensiones Ley 100 y seguro provisional de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 0328 del 10 de abril de 2003 enfermedades de alto costo

Resolución S.B. No 0260 del 31 de marzo de 2004 se revoca la autorización para operar el ramo de Seguros Previsionales de Invalidez y Sobrevivencia, otorgada con resolución 1062 de 2002

Resolución S.B. No 0401 del 04 de marzo de 2005 se autoriza para operar el ramo de Seguros Previsionales de Invalidez y Sobrevivencia.

Resolución S.F.C. No 1530 del 30 de agosto de 2007 se autoriza para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales, (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.F.C. No 1093 del 08 de julio de 2008 se cancela la autorización a Mapfre Colombia Vida Seguros S.A. para operar el ramo de seguro de enfermedades de alto costo

Resolución S.F.C. No 1775 del 11 de noviembre de 2008 se autoriza para operar el ramo de pensiones con conmutación pensional. Con Resolución No. 0809 del 14 de septiembre de 2020, la Superintendencia Financiera de Colombia revoca la autorización concedida a Mapfre Colombia Vida Seguros S.A. para operar el ramo de Pensiones con conmutación pensional.

Resolución S.F.C. No 1425 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. para operar el ramo de Seguro Colectivo de Vida.

NATALIA GUERRERO RAMÍREZ

**NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARÍA 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."



RENOVACION

**SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y
SOBREVIVENCIA**

NIT 830.054.904-6

RAMO/PROD 863 863	POLIZA No. 9201407000002	CERTIFICAD	DOC.AFE 0	OPERAC. 1	CIUDAD BOGOTA D.C.	OFICINA MAPFRE DIRECCION GENE	DIRECCION OFICINA MAPFRE Cra. 14#96-34
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 26 12 2008		INTERMEDIARIO			CLASE	CLAVE	TELEFONO COAS PAG. 1/1
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.					NIT./C.C. 800,148,514-2		
DIRECCION Avenida 19 #109a-30		CIUDAD Bogotá			TELEFONO 6584000		
ASEGURADO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA					NIT./C.C.		
DIRECCION					CIUDAD TELEFONO		
BENEFICIARIO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA.							

GENCIA	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No.DIAS
INICIACION	00:00	1	1	2009	TERMINACION	24:00	31	12	2009 365

RIESGOS AMPARADOS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES	
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ	

AUXILIO FUNERARIO		ULTIMO SALARIO BASE DE COT.	
FORMA DE PAGO:	MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/> TRIMESTRAL	SEMESTRAL
			ANUAL

OBSERVACIONES

EL VALOR ASEGURADO PARA EL AMPARO DEL AUXILIO FUNERARIO NO PODRA EXCEDER A DIEZ (10) NI INFERIOR A CINCO (5) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. QUE EN ADELANTE SE LLAMARA "LA COMPAÑIA", INDEMNIZARA AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LOS TERMINOS, ESTIPULACIONES, EXCEPCIONES Y LIMITACIONES DE LA PRESENTE POLIZA Y DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA:
QUEDA ENTENDIDO QUE SE AMPARA UNICAMENTE Y SEGUN SUS CONDICIONES, AQUELLOS RIESGOS QUE EN EL CUADRO APAREZCAN ESTABLECIENDO LA SUMA ASEGURADA Y LA PRIMA ESTIPULADA EN RELACION A UNO O VARIOS RIESGOS.

TOTAL PRIMA NETA					GASTOS DE EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$0					\$0	0	\$0

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

(TOMADOR)

RENOVACION

**SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y
SOBREVIVENCIA**

NT 830.054.904-6

RAMO/PROD 863 863	POLIZA No. 9201407000002	CERTIFICAD	DOC.AFE 0	OPERAC. 2	CIUDAD BOGOTÁ, D.C.	OFICINA MAPFRE DIRECCION GENE	DIRECCION OFICINA MAPFRE Cra. 14#96-34
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 22 12 2009	INTERMEDIARIO			CLASE	CLAVE	TELEFONO	COAS PAG. 1/1
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.					NIT/C.C 800,148,514-2		
DIRECCION Avenida 19 #109a-30					CIUDAD Bogotá TELEFONO 6584000		
ASEGURADO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA					NIT/C.C		
DIRECCION					CIUDAD TELEFONO		
BENEFICIARIO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA.							

VIGENCIA	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00:00	1	1	2010	TERMINACION	24:00	31	12	2010 365

RIESGOS AMPARADOS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES	
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ	
AUXILIO FUNERARIO	ULTIMO SALARIO BASE DE COT.	

FORMA DE PAGO:	MENSUAL	<input checked="" type="checkbox"/>	TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/>	SEMESTRAL	<input type="checkbox"/>	ANUAL	<input type="checkbox"/>
----------------	---------	-------------------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--------------------------

OBSERVACIONES

EL VALOR ASEGURADO PARA EL AMPARO DEL AUXILIO FUNERARIO NO PODRA EXCEDER A DIEZ (10) NI INFERIOR A CINCO (5) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. QUE EN ADELANTE SE LLAMARA "LA COMPAÑIA", INDEMNIZARA AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LOS TERMINOS, ESTIPULACIONES, EXCEPCIONES Y LIMITACIONES DE LA PRESENTE POLIZA Y DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
QUESEA ENTENDIDO QUE SE AMPARA UNICAMENTE Y SEGUN SUS CONDICIONES, AQUELLOS RIESGOS QUE EN EL CUADRO APAREZCAN ESTABLECIENDO LA SUMA ASEGURADA Y LA PRIMA ESTIPULADA EN RELACION A UNO O VARIOS RIESGOS.

TOTAL PRIMA NETA		TASA MENSUAL		GASTOS DE EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$0		1.49%		\$0	0	\$0

[Firma]

**PÓLIZA COLECTIVA DE SEGURO PREVISIONAL
DE INVALIDEZ Y DE SOBREVIVIENTES
CONDICIONES GENERALES**

1. AMPAROS.

CON SUJECCIÓN A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY 100 DE 1993 Y DEMÁS NORMAS QUE LA REGLAMENTEN, MODIFIQUEN O SUSTITUYAN Y CONFORME A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A., EN ADELANTE LA COMPAÑÍA, OTORGARÁ DE MANERA AUTOMÁTICA LOS SIGUIENTES AMPAROS A LOS AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES QUE ADMINISTRA LA TOMADORA:

TERMINO MÁXIMO DE TRECIENTOS SESENTA (360) DÍAS CALENDARIO ADICIONALES A LOS CIENTO OCHENTA (180) DÍAS DE INCAPACIDAD TEMPORAL OTORGADOS POR LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, SUMINISTRANDO UN SUBSIDIO EQUIVALENTE A LA INCAPACIDAD QUE VENIA DISFRUTANDO EL TRABAJADOR.

1.1 SUMAS ADICIONALES PARA LA PENSIÓN DE INVALIDEZ: EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS AFILIADOS SEA DECLARADO INVÁLIDO POR LA COMPAÑÍA EN PRIMERA INSTANCIA O POR LAS JUNTAS REGIONALES O NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ EN SEGUNDA INSTANCIA, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A PAGAR LA SUMA ADICIONAL PARA COMPLETAR EL CAPITAL NECESARIO QUE FINANCIE EL MONTO DE LA PENSIÓN DE INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN, DE ACUERDO CON LA LEY.

1.2 AUXILIO TEMPORAL POR INCAPACIDAD: LA AFP PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA COMPAÑÍA, PODRÁ POSTERGAR EL TRAMITE DE CALIFICACIÓN ANTE LAS JUNTAS DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ HASTA UN

1.2 SUMAS ADICIONALES PARA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES: EN CASO DE MUERTE POR RIESGO COMÚN DE ALGUNO DE LOS AFILIADOS NO PENSIONADOS, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A PAGAR LA SUMA ADICIONAL REQUERIDA PARA FINANCIAR EL CAPITAL NECESARIO PARA EL PAGO DE LA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES, SIEMPRE Y CUANDO EL AFILIADO HUBIERE COTIZADO CINCUENTA SEMANAS DENTRO DE LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS INMEDIATAMENTE ANTERIORES AL FALLECIMIENTO.

LA COMPAÑÍA OTORGARÁ COBERTURA PARA ESTOS AMPAROS EN LOS SIGUIENTES CASOS:

SUMAS ADICIONALES PARA LA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES:

- a) CUANDO EL AFILIADO AL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD

AL MOMENTO DE LA MUERTE CAUSADA POR ENFERMEDAD, SEA MAYOR DE VEINTE (20) AÑOS DE EDAD Y HAYA COTIZADO EL VEINTICINCO POR CIENTO (25%) DEL TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE EL MOMENTO EN QUE CUMPLIÓ VEINTE AÑOS DE EDAD Y LA FECHA DE FALLECIMIENTO.

b) CUANDO EL AFILIADO AL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD AL MOMENTO DE LA MUERTE CAUSADA POR ACCIDENTE, SEA MAYOR DE 20 AÑOS DE EDAD Y HAYA COTIZADO EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE EL MOMENTO EN QUE CUMPLIÓ VEINTE AÑOS DE EDAD Y LA FECHA DE FALLECIMIENTO.

c) CUANDO UN AFILIADO HAYA COTIZADO EL NÚMERO DE SEMANAS MÍNIMO REQUERIDO EN EL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD EN TIEMPO ANTERIOR A SU FALLECIMIENTO, SIN QUE HAYA TRAMITADO O RECIBIDO UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ O LA DEVOLUCIÓN DE SALDOS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 66 DE LA LEY 100 DE 1993, LOS BENEFICIARIOS A QUE SE REFIERE EL NUMERAL 2 DEL ARTÍCULO 46 DE LA LEY 100 DE 1993, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY 797 DE 2003, TENDRÁN DERECHO A LA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES, EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 100 DE 1993.

SUMAS ADICIONALES PARA LA PENSIÓN DE INVALIDEZ:

a) INVALIDEZ CAUSADA POR ENFERMEDAD: QUE HAYA COTIZADO CINCUENTA (50) SEMANAS DENTRO DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS INMEDIATAMENTE

ANTERIORES A LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN Y SU FIDELIDAD DE COTIZACIÓN PARA CON EL SISTEMA SEA AL MENOS DEL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE EL MOMENTO EN QUE CUMPLIÓ VEINTE (20) AÑOS DE EDAD Y LA FECHA DE LA PRIMERA CALIFICACIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ.

b) INVALIDEZ CAUSADA POR ACCIDENTE: QUE HAYA COTIZADO CINCUENTA (50) SEMANAS DENTRO DE LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS INMEDIATAMENTE

ANTERIORES AL HECHO CAUSANTE DE LA MISMA, Y SU FIDELIDAD (DE COTIZACIÓN PARA CON EL SISTEMA SEA AL MENOS DEL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL TIEMPO TRANSCURRIDO ENTRE EL MOMENTO EN QUE CUMPLIÓ VEINTE (20) AÑOS DE EDAD Y LA FECHA DE LA PRIMERA CALIFICACIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ.

c) LOS MENORES DE VEINTE (20) AÑOS DE EDAD SÓLO DEBERÁN ACREDITAR QUE HAN COTIZADO VEINTISÉIS (26) SEMANAS EN EL ÚLTIMO AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR AL HECHO CAUSANTE DE SU INVALIDEZ O SU DECLARATORIA.

d) CUANDO EL AFILIADO HAYA COTIZADO POR LO MENOS EL 75% DE LAS SEMANAS MÍNIMAS

REQUERIDAS PARA ACCEDER A LA PENSIÓN DE VEJEZ, SOLO SE REQUERIRÁ QUE HAYA COTIZADO 25 SEMANAS EN LOS ÚLTIMOS TRES (3) AÑOS.

1.3 AUXILIO FUNERARIO: EN CASO DE MUERTE DE ALGUNO DE LOS AFILIADOS, LA COMPAÑÍA REEMBOLSARÁ AL TOMADOR DEL SEGURO EL VALOR QUE ÉSTE HAYA PAGADO A LA PERSONA QUE ACREDITE HABER SUFRAGADO LOS GASTOS FUNERARIOS DEL AFILIADO, EL CUAL SERÁ EQUIVALENTE AL ÚLTIMO SALARIO BASE DE COTIZACIÓN O AL VALOR CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA MESADA PENSIONAL RECIBIDA, SEGÚN SEA EL CASO, SIN QUE EL VALOR DEL AUXILIO PUEDA SER INFERIOR A CINCO (5) NI SUPERIOR A DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

2. EXCLUSIONES: LA COMPAÑÍA NO TENDRÁ RESPONSABILIDAD NI OBLIGACIÓN ALGUNA DE INDEMNIZAR, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

2.1 PARTICIPACIÓN DEL AFILIADO EN GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL, DECLARADA O NO, MOTINES, REBELIÓN, SEDICIÓN, ASONADA Y ACTOS TERRORISTAS, SUSPENSIÓN DE HECHO DE LABORES, MOVIMIENTOS SUBVERSIVOS O CONMOCIONES POPULARES DE CUALQUIER CLASE.

2.2 FISIÓN O FUSIÓN NUCLEAR O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA DERIVADA O PRODUCIDA CON MOTIVO DE HOSTILIDADES.

2.3. LA INVALIDEZ PROVOCADA INTENCIONALMENTE.

2.4. LA INVALIDEZ O MUERTE CAUSADA EN ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL NO CONSTITUYE OBJETO DE COBERTURA BAJO ESTE SEGURO, Y POR LO TANTO, ESTÁN EXCLUIDAS DEL AMPARO.

3. DEFINICIONES: Para los efectos de este contrato, los siguientes términos tendrán el significado que a continuación se expresa:

3.1 TOMADOR: Es la Administradora de Fondos de Pensiones o la Administradora de Fondos de Cesantías y Pensiones que contrata el seguro previsional de invalidez y sobrevivientes.

3.2 ASEGURADO O AFILIADO: Es la persona, natural incorporada al sistema general de pensiones en los términos del artículo 15 de la ley 100 de 1993, mediante la afiliación a un Fondo de Pensiones a través de una Administradora de Fondos de Pensiones o Administradora de Fondos de Cesantías y Pensiones, dentro del régimen de ahorro individual con solidaridad.

3.3 INVÁLIDO: Es el afiliado con derecho a pensión de invalidez declarado como tal por la compañía en primera instancia, o por las juntas regionales o nacional de calificación de invalidez, cuando esta resuelva conforme a lo dispuesto en el artículo 38 de la ley 100 de 1993, en concordancia con el artículo 52 de la Ley 962 de 2005, y demás normas que las reglamenten, adicionen, modifiquen o sustituyan, siempre que el hecho que genere el estado de invalidez se produzca dentro de la vigencia de la póliza.

3.4 PENSIONADO: Es el afiliado a quien le ha sido reconocida pensión de invalidez.

3.5 SOBREVIVIENTE: Es la persona natural que por razón de fallecimiento de un afiliado tiene derecho a recibir la pensión de sobrevivientes, en los términos de los artículos 47 y 74 de la Ley 100 de 1993, modificada por el artículo 13 de la Ley 797 de 2003, o en cualquier otro que reglamente, modifique o sustituya la Ley 100 de 1993 o cualquiera de sus normas reglamentarias o modificatorias, siempre que demuestre tal condición.

3.6 BENEFICIARIO: Es la persona destinataria de los pagos originados por la ocurrencia de los riesgos amparados en la póliza.

3.7 MONTO BASE DE COTIZACIÓN: Es la suma de dinero percibida mensualmente por el afiliado y sobre la cual se liquidan las cotizaciones.

3.8 CAPITAL NECESARIO: Es el valor presente de la pensión en favor del afiliado o de su grupo familiar, a partir de la declaración de invalidez o a partir del fallecimiento del afiliado, conforme a lo dispuesto en la ley.

3.9 SUMA ADICIONAL: Es la diferencia entre el capital necesario para financiar la pensión de invalidez o de sobrevivientes y el monto que registre a la fecha del siniestro la cuenta individual de ahorro del afiliado, más el bono pensional si hubiere lugar a él.

4. PRIMA: La prima del seguro es la indicada en la carátula de esta póliza, la cual se determina con sujeción a las bases

técnicas señaladas por la Superintendencia Financiera en relación con las tablas de mortalidad e invalidez y un interés técnico.

5. VALORES ASEGURADOS: Este seguro cubre íntegramente los siguientes valores:

- Las sumas adicionales necesarias para completar el capital que financie el monto de la pensión de invalidez por riesgo común del afiliado, de acuerdo con la Ley.
- Las sumas adicionales necesarias para financiar el capital exigido para el pago de la pensión de sobrevivientes de los afiliados no pensionados.
- El auxilio funerario del afiliado.

6. OBLIGACIONES DEL TOMADOR, ASEGURADOS Y/O

BENEFICIARIOS: Sin perjuicio de las obligaciones que de manera general impone la Ley al Tomador, los asegurados y/o los beneficiarios tendrán las siguientes:

6.1 Pagar la prima en la forma y dentro de los términos previstos en la carátula de esta póliza.

6.2 Reportar por escrito a la Compañía dentro de los diez (10) primeros días de cada mes, el nombre, documento de identidad, edad o fecha de nacimiento, composición del grupo familiar (nombres, parentesco, sexo, fecha de nacimiento y condición) y número de semanas cotizadas en el sistema general de pensiones de las personas que se hayan vinculado en el Fondo de Pensiones en el mes inmediatamente anterior.

6.3 Suministrar correcta y periódicamente a la Compañía la información necesaria para determinar el verdadero estado del riesgo y, en general, cualquier información pertinente que pueda influir en las condiciones contractuales o que suponga agravación de los riesgos.

6.4 Dar aviso a la Compañía de la ocurrencia del siniestro dentro del término legal, presentar los documentos soporte y comunicarle todas las circunstancias y antecedentes del siniestro. En tal sentido, para el caso de invalidez el tomador deberá dar aviso de siniestro dentro de los tres días hábiles siguientes a la radicación de la solicitud de calificación del estado de invalidez ante la respectiva Junta de Calificación de Invalidez. Para el caso de muerte, el tomador deberá dar aviso de siniestro dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que tenga conocimiento de la ocurrencia del fallecimiento del afiliado.

El aviso de siniestro podrá hacerse de forma oral o escrita.

6.5 Informar a la Compañía la modalidad de pensión escogida por el afiliado, de acuerdo con lo establecido en la Ley 100 de 1993 o en cualquier otra que la reglamente, modifique o sustituya.

7. SINIESTRO: Es el fallecimiento o la invalidez de un afiliado, causado o causada por un hecho ocurrido dentro de la vigencia de la póliza. En caso de invalidez la Compañía sólo estará obligada al pago de la indemnización cuando se encuentre en firme la declaración de invalidez.

8. PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN:

En caso de declararse la invalidez o de producirse la muerte del afiliado, la Compañía debe trasladar a la administradora el aporte adicional que corresponda, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a aquel en que la administradora presente la reclamación en debida forma.

La Administradora en su condición de Tomador, deberá informar a la Compañía, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud de dictamen ante la junta regional, el capital necesario que financie el monto de las pensiones precisando el saldo que a la fecha hubiere en la cuenta de ahorro pensional y el bono pensional a que tenga derecho el afiliado, si es el caso.

9. FACULTADES DE LA COMPAÑÍA EN LA COMPROBACIÓN DEL SINIESTRO:

La Compañía tendrá en cualquier tiempo y cuantas veces lo requiera, la facultad de exigir a los destinatarios de los pagos pensionales, los documentos soporte y la comprobación del derecho a la indemnización, pudiendo exigir evaluaciones médicas, historias clínicas, certificados de supervivencia y, en general las pruebas que estime conducentes para verificar que los beneficiarios de los pagos tienen o conservan tales calidades.

PARÁGRAFO: Cuando por efecto de la revisión del estado de invalidez consagrada en el artículo 44 de la Ley 100 de 1993, se establezca la cesación, disminución y aumento del grado de invalidez del afiliado que extinga el derecho a la pensión de invalidez,

disminuya o aumente el monto de la misma según el caso.

En el régimen de ahorro individual la extinción o disminución de la pensión de invalidez producirá las siguientes consecuencias:

a) Si el inválido optó por un retiro programado, la administradora deberá, con los recursos disponibles de la cuenta individual, devolver a la compañía de seguros de la invalidez que pagó la suma adicional, una porción de la misma, de conformidad con la reglamentación que para tal fin expida la Superintendencia Bancaria, y

b) Si el inválido optó por una renta vitalicia, la compañía aseguradora de la renta deberá reintegrar a la administradora del fondo de pensiones correspondiente el monto de la reserva matemática disponible, total o parcialmente según se trate de extinción o de reducción de la pensión. La administradora deberá en este caso restituir a la compañía de seguros de la invalidez que pagó la suma adicional, una porción de la misma, de conformidad con la reglamentación que para tal fin expida la Superintendencia Bancaria. (Artículo 17 del Decreto 1889 de 1994).

10. PÉRDIDA EL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN: Sin perjuicio de las demás acciones que pueda ejercer la Compañía, el asegurado o beneficiario, en su caso, perderá todo derecho procedente de este seguro, cuando la reclamación presentada fuere de cualquier manera fraudulenta o si en apoyo de ella se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o se utilizaren otros medios o documentos engañosos o dolosos.

11. PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES:

La Compañía reconocerá a los afiliados al Fondo de Pensiones por intermedio de la Tomadora, una participación de utilidades equivalente a un porcentaje de la diferencia entre las primas de riesgo y los siniestros incurridos. Si esta participación en un año particular resultare negativa, su valor, incrementado en el índice de precios al consumidor del año siguiente, se restará de la participación de utilidades del año siguiente. Si resultaran saldos negativos, se acarrearán sucesivamente de la misma manera.

12. REVOCACIÓN DEL SEGURO: El seguro recogido en esta póliza podrá ser revocado por los contratantes, en los términos y dentro de los plazos previstos en el Código de Comercio y/o las normas que regulen la materia.

13. EXTRAVÍO, HURTO O DESTRUCCIÓN DE LA POLIZA: En el caso de extravío, hurto o destrucción de la póliza, la Compañía expedirá un duplicado del documento original, a petición del Tomador.

14. COMUNICACIONES ENTRE LAS PARTES: Con excepción del aviso de siniestro, cualquier comunicación que deban cruzarse las partes, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación la constancia del envío por correo recomendado o certificado a la última dirección registrada por las partes.

Las comunicaciones del Tomador del seguro sólo producirán efectos si han sido dirigidas al domicilio principal de la

Compañía o al de la oficina que haya intervenido en la emisión de la póliza.

Las comunicaciones del Asegurador al Tomador del seguro, sólo producirán efectos, si se han dirigido al último domicilio registrado en la misma.

15. JURISDICCION: El presente seguro queda sometido a la jurisdicción colombiana y será competente el juez del lugar de celebración del contrato de seguro o el del domicilio de la Compañía, a elección del Tomador.

16. NORMAS APLICABLES: A los aspectos no regulados en este contrato le serán aplicables las disposiciones previstas en la Ley 100 de 1993, el Decreto 2463 de 2001, la Ley 797 de 2003, la Ley 860 de 2003, la Ley 962 de 2005, en el Código de Comercio y demás normas concordantes.

En caso de existir modificaciones legales de tal magnitud que pudiesen llagar a afectar notablemente las condiciones técnica, jurídicas y/o económicas establecidas en la contratación de la póliza, y por lo tanto el resultado de la cuenta, la compañía podrá modificar las condiciones otorgadas inicialmente, en concordancia con la norma que las modifique.

17. DOMICILIO Y NOTIFICACIONES: Se tendrá como lugar de cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato el domicilio principal de la Compañía, que lo es la ciudad de Bogotá, D.C., donde recibirá notificaciones en la carrera 14 N° 96 – 34.

DESCRIPCION	FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE OTORGA			CODIGO COMPAÑIA	TIPO DE DOCUMENTO	EXIBO	CODIGO FORMA
FORMATO	SI	SI	SI	1431	Rece(9)	SI	T16315Ent(7)

RENOVACION

**SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y
SOBREVIVENCIA**

NIT 838.054.904-6

RAMO/PROD 863 863	POLIZA No. 920140700002	CERTIFICAD	DOC.AFE 0	OPERAC.	CIUDAD BOGOTA D.C.	OFICINA MAFRE DIRECCION GENE	DIRECCION OFICINA MAFRE Cra. 14#96-34
FECHA EXPEDICION DIA MES AÑO 13 1 2011		INTERMEDIARIO			CLASE	CLAVE	TELEFONO COAS PAG. 1/1
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.						NIT./C. C	800.148.514-2
DIRECCION Avenida 19 #109a-30		CIUDAD Bogotá			TELEFONO 6584000		
ASEGURADO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA						NIT./C. C	
DIRECCION		CIUDAD			TELEFONO		
BENEFICIARIO		AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA.					

VIGENCIA	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00:00	1	1	2011	TERMINACION	24:00	31	12	2011 365

RIESGOS AMPARADOS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES	
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ	
AUXILIO FUNERARIO	ULTIMO SALARIO BASE DE COT.	
FORMA DE PAGO:	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES

EL VALOR ASEGURADO PARA EL AMPARO DEL AUXILIO FUNERARIO NO PODRA EXCEDER A DIEZ (10) NI INFERIOR A CINCO (5) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

MAPIFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. QUE EN ADELANTE SE LLAMARA "LA COMPAÑIA", INDEMNIZARA AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LOS TERMINOS, ESTIPULACIONES, EXCEPCIONES Y LIMITACIONES DE LA PRESENTE POLIZA Y DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

QUEDA ENTENDIDO QUE SE AMPARA UNICAMENTE Y SEGUN SUS CONDICIONES, AQUELLOS RIESGOS QUE EN EL CUADRO APAREZCAN ESTABLECIENDO LA SUMA ASEGURADA Y LA PRIMA ESTIPULADA EN RELACION A UNO O VARIOS RIESGOS.

TOTAL PRIMA NETA		TASA MENSUAL		GASTOS DE EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$0		1,33%		\$0	0	\$0



MAPIFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

(TOMADOR)

RENOVACIÓN

**SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y
SOBREVIVENCIA**

NIT 830.054.904-6

RAMO/PROD 863 863	POLIZA No. 9201411900149	CERTIFICAD 0	DOC.AFE 0	OPERAC. 0	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	OFICINA MAPFRE DIRECCION GENE	DIRECCION OFICINA MAPFRE Cra. 14#96-34
FECHA EXPEDICION 01 MES AÑO 25 12 2011	INTERMEDIARIO			CLASE	CLAVE	TELEFONO	COAS PAG. 1/1
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.					NIT./C. 800.148.514-2		
DIRECCION Avenida 19 #109a-30					CIUDAD Bogotá		
DIRECCION AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA					NIT./C. C		
DIRECCION					TELEFONO 6584000		
BENEFICIARIO AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA.							

ORIGEN	HORA	DIA	MES	AÑO	TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No.DIAS
ORIGEN	00:00	1	1	2012	TERMINACION	24:00	31	12	2012	365

RIESGOS AMPARADOS	VALOR ASEGURADO	PRIMA
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES	
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ	
AUXILIO FUNERARIO	ULTIMO SALARIO BASE DE COT.	
FORMA DE PAGO:	MENSUAL <input checked="" type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>	

RESERVACIONES

EL VALOR ASEGURADO PARA EL AMPARO DEL AUXILIO FUNERARIO NO PODRA EXCEDER A DIEZ (10) NI INFERIOR A CINCO (5) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. QUE EN ADELANTE SE LLAMARA "LA COMPAÑIA", INDEMNIZARA AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LOS TERMINOS, ESTIPULACIONES, EXCEPCIONES Y LIMITACIONES DE LA PRESENTE POLIZA Y DE LOS ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

QUEDA ENTENDIDO QUE SE AMPARA UNICAMENTE Y SEGUN SUS CONDICIONES, AQUELLOS RIESGOS QUE EN EL CUADRO APAREZCAN ESTABLECIENDO LA SUMA ASEGURADA Y LA PRIMA ESTIPULADA EN RELACION A UNO O VARIOS RIESGOS.

TOTAL PRIMA NETA	TASA MENSUAL	GASTOS DE EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
50	1,33%	50	0	50

 MAPFRE COLOMBIA
NIT 830.054.904-6

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.

(TOMADOR)

**SEGURO PREVISIONAL DE
INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES**

RENOVACION
ORIGINAL

Nº Póliza Grupo [9201411900149] - SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

INFORMACION GENERAL

RAMOPROD:	NÚMERO DE PÓLIZA:	CERTIFICADO:	OPERACIÓN:	FACTURA:	ANUALIDAD:	OFICINA MAPFRE:	DIRECCIÓN OFICINA MAPFRE:	Ciudad:
983 / 88301	9201411900149	0	0	1	1	OFICINA MAPFRE ORIGINA CENTRAL	CRA 14 # 90 - 34	BOGOTÁ D.C.
TOMADOR:		SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS SA			CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.	
DIRECCIÓN:		AV. 19 # 100 A - 3D BITE SANTA BARBARA			C.C./I.N.I.:		8/001488-142	
MODALIDAD:		SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES			TIPO DE NEGOCIO:		1- PREVISIONALES	
					TELEFONO:		6594000	
							HOJA 1 DE 1	

INFORMACION DE LA PÓLIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DEL CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO	Nº DIAS	HORA	DIA	MES	AÑO	Nº DIAS
28	12	2012	00:00	1	1	2013	365	00:00	1	1	2013	365
INICIACIÓN			TERMINACIÓN				INICIACIÓN			TERMINACIÓN		
24:00			31 12 2012				24:00			31 12 2013		

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

ASESOR	TIPO	CLAVE	TELEFONO	DESCRIPCIÓN
CLAVE DIRECTA DR GENERAL	DIRECTO DE	5149	9	ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE A INICIACIÓN DE LA PÓLIZA

DATOS ASEGURADO PRINCIPAL

ASEGURADO: AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA		IDENTIFICACIÓN:
DIRECCIÓN:	Ciudad:	TELEFONO:

BENEFICIARIOS

AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA

COBERTURAS

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
ASEGURADO PRINCIPAL	
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ
INCAPACIDAD TEMPORAL	SEGUN LO ESTABLECIDO EN ART. 142 DEL DECRETO LEY ANTI-TRAMITES 2019 DE ENERO 2012 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA
AUXILIO FUNERARIO	SEGUN ART. 66 DE LA LEY 100 DE 1993 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA

Se anexan condiciones particulares:
 * La coberturas de Seguro a la póliza, dentro de la forma de pago, las solicitudes sueltas por los grupos asegurados, así como cualquier documento que forme parte integral de la póliza.
 * La suma en el pago de la prima o de los beneficios o auxilios que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devuelta y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, sus certificados y anexos.
 * Las coberturas, así como las sumas aseguradas, serán según lo expresado en el certificado (individual) de seguro de cada riesgo.
 * El único documento válido para determinar el monto de las primas a pagar por parte del tomador será la factura emitida por la aseguradora. Las partes acuerdan que el tomador pagará la prima de la presente póliza, a los largo dentro del mes siguiente a la entrega de la factura.

FORMA DE PAGO

PERIODICIDAD DE PAGO: PAGO MENSUAL		MEDIO DE PAGO		TASA CAMBIO	
VALORES EN PESO COLOMBIANO	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	TASA MENSUAL	IMPUESTO A LAS VENTAS EN PESO COLOMBIANO	TASA CAMBIO	TOTAL A PAGAR EN PESO COLOMBIANO
\$ 0,00	\$ 0,00	1,33%	\$ 0		\$ 0,00

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

El valor asegurado para el seguro del auxilio funerario no podrá exceder a diez (10) ni inferior a cinco (5) Salarios Mínimos Legales Vigentes.

MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS SA

TOMADOR

RENOVACION
ORIGINAL

Nº. Póliza Grupo [92014t1900149] - SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

INFORMACIÓN GENERAL														
RAMO/PROD 553 / 65301	NÚMERO DE PÓLIZA 5201411900145	CERTIFICADO 0	OPERACIÓN 0	FACTURA 1	ANUALIDAD 1	OFICINA MAPFRE OFICINA CENTRAL		DIRECCIÓN OFICINA MAPFRE CRA 14 # 99 - 34		CIUDAD BOGOTÁ D.C.				
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTÍAS SA								C.C. / N.I.T. 8.001.435.142						
DIRECCIÓN AV 19 # 109 A - 30 BRR SANTA BARBARA						CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 6584003						
MODALIDAD SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENT		TIPO DE NEGOCIO 1 - PREVISIONALES						HOJA 1 DE 1						
INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA														
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DEL CERTIFICADO							
DÍA	MES	AÑO	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	N° DÍAS	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	N° DÍAS
28	12	2012	00:00	1	1	2013	365		00:00	1	1	2013		
			TERMINACIÓN	24:00	31	12	2013		TERMINACIÓN	24:00	31	12	2013	365
PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS														
ASESOR				TIPO				CLAVE		TELÉFONO		ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE A INICIACIÓN DE LA PÓLIZA		
CLAVE DIRECTA DR GENERAL				DIRECTO CF.				9149		9				
DATOS ASEGURADO PRINCIPAL														
ASEGURADO: AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA								IDENTIFICACION:						
DIRECCION:				CIUDAD:				TELÉFONO:						

BENEFICIARIOS	
AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	
COBERTURAS	
COBERTURA	SUMA ASEGURADA
ASEGURADO PRINCIPAL	
MUERTE POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES
INVALIDEZ POR RIESGO COMUN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ
INCAPACIDAD TEMPORAL	SEGUN LO ESTABLECIDO EN ART. 142 DEL DECRETO LEY ANTITRABAJOS 0019 DE ENERO 2012 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA
AUXILIO FUNERARIO	SEGUN ART. 86 DE LA LEY 100 DE 1993 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA

* Se anexas condiciones particulares.

* La solicitud de ingreso a la póliza matriz diligenciada y firmada por el tomador, las solicitudes suscritas por los grupos asegurados, así como cualquier documento anexo harán parte integral de la póliza.

* La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan 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 con ocasión de la expedición del contrato, sus certificados y anexos.

* Las coberturas, así como las sumas aseguradas serán registradas expresamente en el certificado individual de seguro de cada riesgo.

* El Único documento válido para determinar el monto de las primas a pagar por parte del tomador será la factura emitida directamente por la aseguradora. Las partes acuerdan que el tomador pagará la prima de la presente póliza, a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la entrega de la factura.

PERIODICIDAD DE PAGO PAGO MENSUAL		MEDIO DE PAGO		FORMA DE PAGO		TASA CAMBIO	
VALORES EN PESO COLOMBIANO		SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS		TASA MENSUAL		IMPUESTO A LAS VENTAS EN PESO COLOMBIANO	
TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN						TOTAL A PAGAR EN PESO COLOMBIANO
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00		1,33%		\$ 0	\$ 0,00

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

El valor asegurado para el amparo del auxilio funerario no podrá exceder a diez (10) ni inferior a cinco (5) Salarios Mínimos Legales Vigentes.

CONDICIONES PARTICULARES

RAMO : SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA
POLIZA : 92014070000002
TOMADOR : SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
NIT : 800.148.514-2
CIUDAD : BOGOTA D.C
DIRECCION : Avenida 19#113-30
ASEGURADO : Afiliados al Fondo de Pensiones Obligatorias Skandia y al Fondo Alternativo de Pensiones Obligatorias Skandia.
BENEFICIARIO : Afiliados al Fondo de Pensiones Obligatorias Skandia y al Fondo Alternativo de Pensiones Obligatorias Skandia.
VIGENCIA : DESDE 01/01/2013 HASTA 31/12/2013

ASEGURADO O AFILIADO:

Es la persona, natural incorporada al sistema general de pensiones en los términos del artículo 15 de la ley 100 de 1993, mediante la afiliación a un Fondo de Pensiones a través de una Administradora de Fondos de Pensiones o Administradora de Fondos de Cesantías y Pensiones, dentro del régimen de ahorro individual con solidaridad.

AMPAROS.

Con sujeción a las disposiciones de la ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o sustituyan y conforme a las condiciones de la presente póliza, MAPFRE Colombia Vida Seguros s.a., en adelante la compañía, otorgará de manera automática los siguientes amparos a los afiliados al fondo de pensiones que administra la tomadora:

Sumas Adicionales Para La Pensión De Invalidez: En caso de que alguno de los afiliados sea declarado inválido de origen común por la compañía en primera instancia o por las juntas regionales en segunda instancia o nacional de calificación de invalidez en tercera instancia, la compañía se obliga a pagar la suma adicional para completar el capital necesario que financie el monto de la pensión de invalidez por riesgo común, de acuerdo con la ley.

Siempre que la fecha de estructuración de la invalidez se encuentre dentro de la vigencia de la póliza.

Sumas Adicionales Para Pensión De Sobrevivientes: En caso de muerte por riesgo común de alguno de los afiliados no pensionados, la compañía se obliga a pagar la suma adicional requerida para financiar el capital necesario para el pago de la pensión de

sobrevivientes, siempre que la fecha de fallecimiento se encuentre dentro de la vigencia de la póliza.

La compañía otorgará cobertura para estos amparos en los siguientes casos:

Sumas adicionales para la pensión de sobrevivientes:

- Cuando el afiliado al régimen de ahorro individual con solidaridad al momento de la muerte causada por enfermedad o accidente, haya cotizado 50 semanas dentro de tres años inmediatamente anteriores al fallecimiento.
- Cuando un afiliado haya cotizado el número de semanas mínimo requerido en el régimen de ahorro individual con solidaridad en tiempo anterior a su fallecimiento, sin que haya tramitado o recibido una indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o la devolución de saldos de que trata el artículo 66 de la ley 100 de 1993, los beneficiarios a que se refiere el numeral 2 del artículo 46 de la ley 100 de 1993, modificado por el artículo 12 de la ley 797 de 2003, tendrán derecho a la pensión de sobrevivientes, en los términos de la ley 100 de 1993.

Sumas adicionales para la pensión de invalidez:

- Invalidez causada por enfermedad o accidente: que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración de la invalidez.
- Los menores de veinte (20) años de edad sólo deberán acreditar que han cotizado veintiséis (26) semanas en el último año inmediatamente anterior al hecho causante de su invalidez o su declaratoria.
- Cuando el afiliado haya cotizado por lo menos el 75% de las semanas mínimas requeridas para acceder a la pensión de vejez, solo se requerirá que haya cotizado 25 semanas en los últimos tres (3) años.

Auxilio Funerario: En caso de muerte de alguno de los afiliados, la compañía reembolsará al tomador del seguro el valor que éste haya pagado a la persona natural que acredite haber sufragado los gastos funerarios del afiliado, el cual será equivalente al último salario base de cotización, sin que el valor del auxilio pueda ser inferior a cinco (5) ni superior (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

De acuerdo al decreto 1889 de 1994, artículo 18, se entiende por afiliado la persona a favor de quien se hicieran las cotizaciones que originaron el derecho a la pensión, es decir aquel afiliado que cumple los requisitos de cobertura.

Incapacidades Temporales: en caso de incapacidad temporal en los términos establecidos en el artículo 142 del decreto ley antitrámites 0019 de enero de 2012, la compañía se obliga a pagar la suma estipulada en sujeción y en los términos establecidos en el mismo o cualquier otro que lo reglamente, modifique o sustituya.

EXCLUSIONES

La compañía no tendrá responsabilidad ni obligación alguna de indemnizar, en los siguientes eventos:

- Participación del afiliado en guerra civil o internacional, declarada o no, motines, rebelión, sedición, asonada y actos terroristas, suspensión de hecho de labores, movimientos subversivos o conmociones populares de cualquier clase.
- Fisión o fusión nuclear o contaminación radioactiva derivada o producida con motivo de hostilidades.
- La invalidez provocada intencionalmente.
- La invalidez o muerte causada en accidente de trabajo o enfermedad profesional no constituye objeto de cobertura bajo este seguro, y por lo tanto, están excluidas del amparo.

RESTITUCION DE SUMAS ADICIONALES

En caso de reducción del porcentaje de invalidez, se aplicara lo contenido en el artículo 44 de la ley 100 y en el decreto 1889 de 1994.

PLAZO PARA PAGO DE LA PRIMA

El pago de las primas que correspondan a MAPFRE SEGUROS se hará efectivo a mas tardar el día quince (15) común del primer mes, siguiente a la correspondiente acreditación. Si el día quince (15) no es hábil, se pasará al día hábil siguiente.

La AFP pagará la prima convenida por trasferencia de fondos a nombre de MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. Una vez abonada la prima se expedirá y enviará el recibo de caja o factura correspondiente. La relación de los afiliados de los cuales se realizó el pago de prima deberá enviarse en las fechas convenidas en el acuerdo de servicio.

TERMINACION DEL SEGURO DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA POR NO PAGO DE LA PRIMA

De conformidad con lo previsto en el artículo 108 de la ley 100 de 1993, el seguro de invalidez y sobrevivencia se sujeta, en relación con la terminación del contrato por no pago de la prima, al plazo previsto en el artículo 1152 del código del comercio.

FOMALIZACION DEL SINIESTRO

El beneficiario de la pensión radicará la documentación correspondiente a la reclamación del siniestro en la administradora del fondo de pensiones

Pensión De Invalidez

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el pago de la suma adicional para pagar la pensión.

**Pensión Por sobrevivencia**

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el pago de la suma adicional para pagar la pensión.

Pensión Por Incapacidad Temporal

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el estudio y definición de la incapacidad temporal.

CLAUSULA DE RENOVACIÓN

Anualmente serán revisadas las condiciones de contratación de la presente póliza y de común acuerdo entre el TOMADOR y la ASEGURADORA se fijaran las nuevas condiciones que regirán para el año inmediatamente siguiente. Esto deberá realizarse dentro de los cuatro (4) meses anteriores a la terminación de cada vigencia. Los cálculos se basaran en la siniestralidad del programa y los cambios normativos a que hay lugar, para lo cual el Fondo De Pensiones suministrara la información que sea requerida para realizar el análisis requerido.

PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES

La compañía reconocerá a los afiliados al fondo de Pensiones Obligatorias por intermedio de la Tomadora, una participación de utilidades equivalente a un porcentaje de la diferencia entre las primas de riesgo y los siniestros incurridos. Si esta participación en un año particular resultare negativa, su valor, incrementado en el índice de precios al consumidor del año siguiente, se restara de la participación de utilidades del año siguiente. Si resultaran saldos negativos, se acarrearán sucesivamente de la misma manera.

La formula a utilizar en el cálculo de esta participación es la siguiente:

$$\text{Prima de Riesgo} = \text{Prima de Tarifa} - \text{Gastos Internos} - \text{Costo de reaseguro.}$$

$$\text{Siniestros Incurridos} = \text{Siniestros Presentados} + \text{IBNR} - \text{Siniestros Rembolsados por Reaseguro.}$$

$$\text{Participación de Utilidades} = 20\% (\text{Prima de Riesgo} - \text{Siniestros Incurridos})$$

La frecuencia con que será otorgada esta participación esta sujeta a lo dispuesto en el Artículo 108 de la ley 100 de 1993 y el decreto 876 de 1994 o cualquier otra que las modifique o sustituya.

NORMAS APLICABLES

Este seguro se regulara por lo previsto en la ley 100 de 1993 (en particular por los artículos 60, 86, 94 y 108) las leyes 797 y 860 de 2003, las normas que las modifiquen, complementen, sustituyan y reglamenten, por el artículo 18 del decreto 1889 de 1994, relativo al auxilio funerario, por el decreto 718 de 1994, por las normas que atendiendo la naturaleza especial del seguro previsional puedan resultarles aplicables del título V del libro IV del código de comercio, excluyéndose en forma expresa la aplicación del artículo 1081 del código de comercio relativo a prescripción, por la circular externa 007 de 1996 de la

superintendencia Financiera en concordancia con la resolución 530 de 1994 de la misma entidad, así como de las demás normas concordantes o aquellas que las modifiquen, sustituyan, complementen o adicione.

En caso de existir modificaciones legales que pudiesen llegar a afectar las condiciones técnicas, jurídicas y/o económicas establecidas en la contratación de la póliza, y por lo tanto el resultado de la cuenta, la compañía podrá modificar durante la vigencia de la póliza las condiciones otorgadas inicialmente, en concordancia con la norma que las modifique.

DECISIONES JUDICIALES

En caso de que durante la vigencia de la póliza expedida en virtud de la presente licitación, se produjesen fallos judiciales otorgando derechos pensionales a una persona que bajo el análisis y criterio de la compañía en virtud de los términos de la presente licitación no tuviese derecho a recibir la indemnización, o a fallos ocurridos en el futuro que pudiesen llegar a afectar la cobertura de esta póliza para la vigencia contratada con MAPFRE Colombia Vida Seguros, esta compañía solo procederá con el pago de la indemnización si la sentencia judicial condena directa, clara y expresamente a MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. la compañía no procederá con pagos de condenas que se hagan a forma genérica o que obliguen directamente al fondo de pensiones o a cualquier otra persona natural o jurídica

NOTIFICACIONES

Cualquier declaración que deban hacerse las partes, para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

VALIDEZ OFERTA

La presente propuesta tiene una validez de noventa (90) días contado a partir de la fecha del cierre de la presente licitación.

**SEGURO PREVISIONAL DE
INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES**

RENOVACION
ORIGINAL

N° Póliza Grupo 9201411800149 - SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

INFORMACION GENERAL									
PAMOPROD 863 / 86301	NÚMERO DE PÓLIZA 9201411800149	CERTIFICADO 0	OPERACIÓN 0	FACTURA 1	ANALISIS 1	OFICINA MAPFRE OFICINA CENTRAL	DIRECCIÓN OFICINA MAPFRE CARRERA 14 # 10 - 34	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	
TOMADOR SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A. DIRECCIÓN AV 16 # 105 A - 30 BRR SANTA BARBARA						C.C./N.I.T. 8.601.485.142		TELÉFONO 6584000	
MODALIDAD SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENT						CIUDAD BOGOTÁ D.C.		HOJA 1 DE 1	
FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA: 15 MES: 01 AÑO: 2014									
INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA									
VIGENCIA DE LA PÓLIZA		VIGENCIA DEL CERTIFICADO							
INICIACIÓN 00:00	TERMINACIÓN 00:00	HORA 00:00	DÍA 31	MES 12	AÑO 2014	N° DÍAS 365	HORA 00:00	DÍA 31	MES 12
PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS		DESCRIPCIÓN							
ASESOR CLAVE DIRECTA DIR GENERAL		TIPO DIRECTO OF		CLAVE 9149		TELÉFONO 6583300		ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE A INICIACIÓN DE LA PÓLIZA	
DATOS ASEGURADO PRINCIPAL									
ASEGURADO: AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA									
DIRECCIÓN:		CIUDAD:		IDENTIFICACIÓN:		TELÉFONO:			
BENEFICIARIOS									
AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA									
COBERTURAS									
COBERTURA ASEGURADO PRINCIPAL		SUMA ASEGURADA							
MUERTE POR RIESGO COMÚN		SUMA ADICIONAL PARA LA PENSIÓN DE SOBREVIVIENTES							
INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN		SUMA ADICIONAL PARA LA PENSIÓN DE INVALIDEZ							
INCAPACIDAD TEMPORAL		SEGUN LO ESTABLECIDO EN ART. 142 DEL DECRETO LEY ANTITRÁMITES 0019 DE ENERO 2012 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE. MODIFIQUE O SUSTITUYA							
AJUILO FUNEARIO		SEGUN ART. 86 DE LA LEY 100 DE 1993 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE. MODIFIQUE O SUSTITUYA							

Se anejan condiciones particulares.
La solicitud de ingreso a la póliza matriz diligenciada y firmada por el tomador, las solicitudes suscritas por los grupos asegurados, así como cualquier documento anexo harán parte integral de la póliza.
La prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, sus certificados y anexos.
Las coberturas, así como las sumas aseguradas serán registradas expresamente en el certificado individual de seguro de cada riesgo.
El único documento válido para determinar el monto de las primas a pagar por parte del tomador será la factura emitida directamente por la aseguradora. Las partes acuerdan que el tomador pagará la prima de la presente póliza, a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la entrega de la factura.

FORMA DE PAGO				
PERIODICIDAD DE PAGO PAGO MENSUAL	VALORES EN PESO COLOMBIANO	MEDIO DE PAGO	TASA MENSUAL	TASA CAMBIO
TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	IMPUESTO A LAS VENTAS EN PESO COLOMBIANO	TOTAL A PAGAR EN PESO COLOMBIANO
5 0.00	3 0.00	3 0.00	1.13%	5 0.00
OTRAS CONDICIONES APLICABLES				
El valor a asegurado para el amparo del auxilio funerario no podrá exceder a diez (10) ni inferior a cinco (5) Salarios Mínimos Legales Vigentes				
<p>REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASEGURADORA: AGENTE RETENEDOR DEL N° 17, ESTE DOCUMENTO SE ENTREGA A LA FOTOCOPIA DE COPIA ENVIADA CON EL A.P.C. 3 DE ABRIL 1985</p> <p>MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.</p> <p>TOMADOR</p>				

**SEGURO PREVISIONAL DE
INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTES**

RENOVACION
ORIGINAL

Nº Póliza Grupo [9201411900149] - SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

RAMO/PROD: 853 / 85301		NÚMERO DE PÓLIZA: 9201411900149		CERTIFICADO: 0	OPERACIÓN: 0	FACTURA: 1	ANUALIDAD: 1	INFORMACIÓN GENERAL	
TOMADOR: SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.		DIRECCIÓN: AV 19 # 108 A - 30 BRR SANTA BARBARA		CIUDAD: BOGOTÁ D.C.		C.C./N.I.T.: 8.001.485.142		TELÉFONO: 6584000	
MODALIDAD: SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVIENTE		TIPO DE NEGOCIO: 1 - PREVISIONALES		HOJA 1 DE 1					
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15/01/2014		INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA							
VIGENCIA DE LA PÓLIZA		VIGENCIA DEL CERTIFICADO							
HORA: 00:00		DÍA: 1		MES: 1		AÑO: 2014		Nº DÍAS: 365	
INICIACIÓN: 00:00		DÍA: 31		MES: 12		AÑO: 2014		Nº DÍAS: 365	
TERMINACIÓN: 00:00		DÍA: 31		MES: 12		AÑO: 2014		Nº DÍAS: 365	
PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS					DESCRIPCIÓN				
ASESOR: CLAVE DIRECTA DIR GENERAL					ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE A INICIACIÓN DE LA PÓLIZA				
TIPO: DIRECTO OF.					CLAVE: 9149				
TELEFONO: 5503300									
DATOS ASEGURADO PRINCIPAL									
ASEGURADO: AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA									
DIRECCIÓN: CIUDAD: IDENTIFICACIÓN: TELEFONO:									

BENEFICIARIOS	
AFILIADOS AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA Y AL FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	
COBERTURAS	
COBERTURA	SUMA ASEGURADA
ASEGURADO PRINCIPAL	
MUERTE POR RIESGO COMÚN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE SOBREVIVIENTES
INVALIDEZ POR RIESGO COMÚN	SUMA ADICIONAL PARA LA PENSION DE INVALIDEZ
INCAPACIDAD TEMPORAL	SEGUN LO ESTABLECIDO EN ART. 142 DEL DECRETO LEY ANTITRÁMITES 0019 DE ENERO 2012 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA
AUXILIO FUNERARIO	SEGUN ART. 86 DE LA LEY 100 DE 1993 O CUALQUIER OTRO QUE LO REGLAMENTE, MODIFIQUE O SUSTITUYA

* Se anexas condiciones particulares.
 * La solicitud de ingreso a la póliza matriz diligenciada y firmada por el tomador, las solicitudes suscritas por los grupos asegurados, así como cualquier documento anexo hacen parte integral de la póliza.
 * La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurado para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, sus certificados y anexos.
 * Las coberturas, así como las sumas aseguradas serán registradas expresamente en el certificado individual de seguro de cada riesgo.
 * El único documento válido para determinar el monto de las primas a pagar por parte del tomador será la factura emitida directamente por la aseguradora. Las partes acuerdan que el tomador pagará la prima de la presente póliza, a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la entrega de la factura.

PERIODICIDAD DE PAGO: PAGO MENSUAL		FORMA DE PAGO		TASA CAMBIO	
VALORES EN PESO COLOMBIANO	MEDIO DE PAGO	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	TASA MENSUAL	IMPUESTO A LAS VENTAS EN PESO COLOMBIANO	TOTAL A PAGAR EN PESO COLOMBIANO
TOTAL PRIMA NETA: \$ 0.00	GASTOS DE EXPEDICIÓN: \$ 0.00	\$ 0.00	1.13%	\$ 0	\$ 0.00
OTRAS CONDICIONES APLICABLES					
El valor asegurado para el amparo del auxilio funerario no podrá exceder a diez (10) ni inferior a cinco (5) Salarios Mínimos Legales Vigentes.					
REGISTRADO CON: BOGOTÁ CONTRIBUYENTE RESOLUCIÓN 2005 DE DICIEMBRE 1995 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A LA FACTURA DE COMPROBACIÓN DEL ART. 3 DEL DECRETO 1185 DE 1994					
MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.			TOMADOR		
NIT: 920.054.894-8 C.A. 14 No. 85-34 PSA. 6523300 FAX: 6523300 www.mapfre.com.co Email: mapfre@mapfre.com.co A.A. 201409 Bogotá D.C., Colombia					
Régimen de Salario Mínimo Diario Legal Vigente Régimen de Salario Mínimo Mensual Legal Vigente					

CONDICIONES PARTICULARES

RAMO : SEGURO PREVISIONAL DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA
POLIZA : 92014070000002
TOMADOR : SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
NIT : 800.148.514-2
CIUDAD : BOGOTA D.C
DIRECCION : Avenida 19#113-30
ASEGURADO : Afiliados al Fondo de Pensiones Obligatorias Skandia y al Fondo Alternativo de Pensiones Obligatorias Skandia.
BENEFICIARIO : Afiliados al Fondo de Pensiones Obligatorias Skandia y al Fondo Alternativo de Pensiones Obligatorias Skandia.
VIGENCIA : DESDE 01/01/2014 HASTA 31/12/2014

ASEGURADO O AFILIADO:

Es la persona, natural incorporada al sistema general de pensiones en los términos del artículo 15 de la ley 100 de 1993, mediante la afiliación a un Fondo de Pensiones a través de una Administradora de Fondos de Pensiones o Administradora de Fondos de Cesantías y Pensiones, dentro del régimen de ahorro individual con solidaridad.

AMPAROS.

Con sujeción a las disposiciones de la ley 100 de 1993 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o sustituyan y conforme a las condiciones de la presente póliza, MAPFRE Colombia Vida Seguros s.a., en adelante la compañía, otorgará de manera automática los siguientes amparos a los afiliados al fondo de pensiones que administra la tomadora:

Sumas Adicionales Para La Pensión De Invalidez: En caso de que alguno de los afiliados sea declarado inválido de origen común por la compañía en primera instancia o por las juntas regionales en segunda instancia o nacional de calificación de invalidez en tercera instancia, la compañía se obliga a pagar la suma adicional para completar el capital necesario que financie el monto de la pensión de invalidez por riesgo común, de acuerdo con la ley.

Siempre que la fecha de estructuración de la invalidez se encuentre dentro de la vigencia de la póliza.

Sumas Adicionales Para Pensión De Sobrevivientes: En caso de muerte por riesgo común de alguno de los afiliados no pensionados, la compañía se obliga a pagar la suma adicional requerida para financiar el capital necesario para el pago de la pensión de



sobrevivientes, siempre que la fecha de fallecimiento se encuentre dentro de la vigencia de la póliza.

La compañía otorgará cobertura para estos amparos en los siguientes casos:

Sumas adicionales para la pensión de sobrevivientes:

- Cuando el afiliado al régimen de ahorro individual con solidaridad al momento de la muerte causada por enfermedad o accidente, haya cotizado 50 semanas dentro de tres años inmediatamente anteriores al fallecimiento.
- Cuando un afiliado haya cotizado el número de semanas mínimo requerido en el régimen de ahorro individual con solidaridad en tiempo anterior a su fallecimiento, sin que haya tramitado o recibido una indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o la devolución de saldos de que trata el artículo 66 de la ley 100 de 1993, los beneficiarios a que se refiere el numeral 2 del artículo 46 de la ley 100 de 1993, modificado por el artículo 12 de la ley 797 de 2003, tendrán derecho a la pensión de sobrevivientes, en los términos de la ley 100 de 1993.

Sumas adicionales para la pensión de invalidez:

- Invalidez causada por enfermedad o accidente: que haya cotizado cincuenta (50) semanas dentro de los últimos tres (3) años inmediatamente anteriores a la fecha de estructuración de la invalidez.
- Los menores de veinte (20) años de edad sólo deberán acreditar que han cotizado veintiséis (26) semanas en el último año inmediatamente anterior al hecho causante de su invalidez o su declaratoria.
- Cuando el afiliado haya cotizado por lo menos el 75% de las semanas mínimas requeridas para acceder a la pensión de vejez, solo se requerirá que haya cotizado 25 semanas en los últimos tres (3) años.

Auxilio Funerario: En caso de muerte de alguno de los afiliados, la compañía reembolsará al tomador del seguro el valor que éste haya pagado a la persona natural que acredite haber sufragado los gastos funerarios del afiliado, el cual será equivalente al último salario base de cotización, sin que el valor del auxilio pueda ser inferior a cinco (5) ni superior (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

De acuerdo al decreto 1889 de 1994, artículo 18, se entiende por afiliado la persona a favor de quien se hicieron las cotizaciones que originaron el derecho a la pensión, es decir aquel afiliado que cumple los requisitos de cobertura.

Incapacidades Temporales: en caso de incapacidad temporal, en los términos establecidos en el artículo 142 del decreto ley antitrámites 0019 de enero de 2012, la compañía se obliga a pagar la suma estipulada en sujeción y en los términos establecidos en el mismo o cualquier otro que lo reglamente, modifique o sustituya.



EXCLUSIONES

La compañía no tendrá responsabilidad ni obligación alguna de indemnizar, en los siguientes eventos:

- Participación del afiliado en guerra civil o internacional, declarada o no, motines, rebelión, sedición, asonada y actos terroristas, suspensión de hecho de labores, movimientos subversivos o conmociones populares de cualquier clase.
- Fisión o fusión nuclear o contaminación radioactiva derivada o producida con motivo de hostilidades.
- La invalidez provocada intencionalmente.
- La invalidez o muerte causada en accidente de trabajo o enfermedad profesional no constituye objeto de cobertura bajo este seguro, y por lo tanto, están excluidas del amparo.

RESTITUCION DE SUMAS ADICIONALES

En caso de reducción del porcentaje de invalidez, se aplicara lo contenido en el artículo 44 de la ley 100 y en el decreto 1889 de 1994.

PLAZO PARA PAGO DE LA PRIMA

El pago de las primas que correspondan a MAPFRE SEGUROS se hará efectivo a mas tardar el día quince (15) común del primer mes, siguiente a la correspondiente acreditación. Si el día quince (15) no es hábil, se pasará al día hábil siguiente.

La AFP pagará la prima convenida por trasferencia de fondos a nombre de MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. Una vez abonada la prima se expedirá y enviará el recibo de caja o factura correspondiente. La relación de los afiliados de los cuales se realizó el pago de prima deberá enviarse en las fechas convenidas en el acuerdo de servicio.

TERMINACION DEL SEGURO DE INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA POR NO PAGO DE LA PRIMA

De conformidad con lo previsto en el artículo 108 de la ley 100 de 1993, el seguro de invalidez y sobrevivencia se sujeta, en relación con la terminación del contrato por no pago de la prima, al plazo previsto en el artículo 1152 del código del comercio.

FOMALIZACION DEL SINIESTRO

El beneficiario de la pensión radicará la documentación correspondiente a la reclamación del siniestro en la administradora del fondo de pensiones

Pensión De Invalidez

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el pago de la suma adicional para pagar la pensión.



Pensión Por sobrevivencia

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el pago de la suma adicional para pagar la pensión.

Pensión Por Incapacidad Temporal

En el acuerdo de servicio se establecerán de común acuerdo los documentos, procedimientos y tiempos en los que la AFP deberá presentar la reclamación formal del siniestro para el estudio y definición de la incapacidad temporal.

CLAUSULA DE RENOVACIÓN

Anualmente serán revisadas las condiciones de contratación de la presente póliza y de común acuerdo entre el TOMADOR y la ASEGURADORA se fijaran las nuevas condiciones que regirán para el año inmediatamente siguiente. Esto deberá realizarse dentro de los cuatro (4) meses anteriores a la terminación de cada vigencia. Los cálculos se basaran en la siniestralidad del programa y los cambios normativos a que hay lugar, para lo cual el Fondo De Pensiones suministrara la información que sea requerida para realizar el análisis requerido.

PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES

La compañía reconocerá a los afiliados al fondo de Pensiones Obligatorias por intermedio de la Tomadora, una participación de utilidades equivalente a un porcentaje de la diferencia entra las primas de riesgo y los siniestros incurridos. Si esta participación en un año particular resultare negativa, su valor, incrementado en el índice de precios al consumidor del año siguiente, se restara de la participación de utilidades del año siguiente. Si resultaran saldos negativos, se acarrearán sucesivamente de la misma manera.

La formula a utilizar en el cálculo de esta participación es la siguiente:

$$\text{Prima de Riesgo} = \text{Prima de Tarifa} - \text{Gastos Internos} - \text{Costo de reaseguro.}$$

$$\text{Siniestros Incurridos} = \text{Siniestros Presentados} + \text{IBNR} - \text{Siniestros Rembolsados por Reaseguro.}$$

$$\text{Participación de Utilidades} = 20\% (\text{Prima de Riesgo} - \text{Siniestros Incurridos})$$

La frecuencia con que será otorgada esta participación esta sujeta a lo dispuesto en el Artículo 108 de la ley 100 de 1993 y el decreto 876 de 1994 o cualquier otra que las modifique o sustituya.

NORMAS APLICABLES

Este seguro se regulara por lo previsto en la ley 100 de 1993 (en particular por los artículos 60, 86, 94 y 108) las leyes 797 y 860 de 2003, las normas que las modifiquen, complementen, sustituyan y reglamenten, por el artículo 18 del decreto 1889 de 1994, relativo al auxilio funerario, por el decreto 718 de 1994, por las normas que atendiendo la naturaleza especial del seguro previsional puedan resultarle aplicables del título V del libro IV del código de comercio, excluyéndose en forma expresa la aplicación del artículo 1081 del código de comercio relativo a prescripción, por la circular externa 007 de 1996 de la



superintendencia Financiera en concordancia con la resolución 530 de 1994 de la misma entidad, así como de las demás normas concordantes o aquellas que las modifiquen, sustituyan, complementen o adicionen.

En caso de existir modificaciones legales que pudiesen llegar a afectar las condiciones técnicas, jurídicas y/o económicas establecidas en la contratación de la póliza, y por lo tanto el resultado de la cuenta, la compañía podrá modificar durante la vigencia de la póliza las condiciones otorgadas inicialmente, en concordancia con la norma que las modifique.

DECISIONES JUDICIALES

En caso de que durante la vigencia de la póliza expedida en virtud de la presente licitación, se produjesen fallos judiciales otorgando derechos pensionales a una persona que bajo el análisis y criterio de la compañía en virtud de los términos de la presente licitación no tuviese derecho a recibir la indemnización, o a fallos ocurridos en el futuro que pudiesen llegar a afectar la cobertura de esta póliza para la vigencia contratada con MAPFRE Colombia Vida Seguros, esta compañía solo procederá con el pago de la indemnización si la sentencia judicial condena directa, clara y expresamente a MAPFRE Colombia Vida Seguros S.A. la compañía no procederá con pagos de condenas que se hagan a forma genérica o que obliguen directamente al fondo de pensiones o a cualquier otra persona natural o jurídica

NOTIFICACIONES

Cualquier declaración que deban hacerse las partes, para la ejecución de las estipulaciones anteriores, deberá consignarse por escrito y será prueba suficiente de la notificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección registrada por las partes.

VALIDEZ OFERTA

La presente propuesta tiene una validez de noventa (90) días contado a partir de la fecha del cierre de la presente licitación.



PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

COMPANIA: 00002 OLDMUTUAL FONDO OBLIG-MODERADO				NIT: 800.253.055-2											
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR											
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA	IVA	(%)	RETEIVA	(%)	RETEFUENTE	(%)	ICA	(%)	CMF	(%)	OTROS IMPUESTOS (%)
JULIO 2015															
SEGURO	04/09/2015		04/09/2015	3,121,175,341.53		()		()		()		()		()	3,121,175,341.53
AGOSTO 2015															
SEGURO	07/10/2015		07/10/2015	3,176,257,468.50		()		()		()		()		()	3,176,257,468.50
SEPTIEMBRE 2015															
SEGURO	05/11/2015		06/11/2015	3,153,109,464.08		()		()		()		()		()	3,153,109,464.08
OCTUBRE 2015															
SEGURO	10/12/2015		11/12/2015	3,227,997,812.61		()		()		()		()		()	3,227,997,812.61
NOVIEMBRE 2015															
SEGURO	06/01/2016		07/01/2016	3,278,327,890.99		()		()		()		()		()	3,278,327,890.99
DICIEMBRE 2015															
SEGURO	03/02/2016		04/02/2016	3,398,701,679.49		()		()		()		()		()	3,398,701,679.49
ENERO 2016															
SEGURO	03/03/2016		04/03/2016	3,331,050,492.90		()		()		()		()		()	3,331,050,492.90
FEBRERO 2016															
SEGURO	MAR/04/2016		06/04/2016	3,357,667,917.24		()		()		()		()		()	3,357,667,917.24
2016															
SEGURO	ABR/05/2016		06/05/2016	3,417,400,454.22		()		()		()		()		()	3,417,400,454.22
2016															
SEGURO	MAY/06/2016		08/06/2016	3,390,738,823.74		()		()		()		()		()	3,390,738,823.74
2016															
SEGURO	JUN/06/2016		07/07/2016	3,406,837,356.55		()		()		()		()		()	3,406,837,356.55
2016															
SEGURO	JUL/04/08/2016		05/08/2016	3,479,644,353.65		()		()		()		()		()	3,479,644,353.65
2016															
SEGURO	AGO/09/2016		06/09/2016	3,461,060,630.23		()		()		()		()		()	3,461,060,630.23

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPAÑIA: 00002 OLDMUTUAL FONDO OBLIG-MODERADO					NIT: 800.253.055-2													
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR	IVA		RETEIVA		RETEFUENTE		ICA		GMF		OTROS IMPUESTOS		NETO PAGADO	
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA		(%)	(%)	(%)	(%)		(%)		(%)		(%)			
2016																		
SEGURO ASEPT2016	05/10/2016		06/10/2016	3,393,930,685.96		()	()	()		()		()		()		()	3,393,930,685.96	
SEGURO OCT2016	04/11/2016		09/11/2016	2,799,083,447.59		()	()	()		()		()		()		()	2,799,083,447.59	
SEGURO NOV2016	06/12/2016		07/12/2016	4,244,494,043.15		()	()	()		()		()		()		()	4,244,494,043.15	
SEGURO DIC2016	06/01/2017		10/01/2017	3,635,515,973.76		()	()	()		()		()		()		()	3,635,515,973.76	
SEGURO EN2017	03/02/2017		06/02/2017	3,739,357,666.03		()	()	()		()		()		()		()	3,739,357,666.03	
SEGURO FEB2017	03/03/2017		06/03/2017	3,645,634,995.65		()	()	()		()		()		()		()	3,645,634,995.65	
SEGURO MAR2017	07/04/2017		10/04/2017	3,351,589,569.50		()	()	()		()		()		()		()	3,351,589,569.50	
SEGURO ABR2017	04/05/2017		05/05/2017	3,956,120,380.65		()	()	()		()		()		()		()	3,956,120,380.65	
SEGURO MAY2017	05/06/2017		07/06/2017	3,999,224,348.96		()	()	()		()		()		()		()	3,999,224,348.96	
SEGURO JUN2017	07/07/2017		11/07/2017	3,719,297,917.07		()	()	()		()		()		()		()	3,719,297,917.07	
SEGURO AGOS2017	03/08/2017		08/08/2017	3,922,028,396.04		()	()	()		()		()		()		()	3,922,028,396.04	
SEGURO SEPT2017	08/09/2017		11/09/2017	3,879,250,276.18		()	()	()		()		()		()		()	3,879,250,276.18	
SEGURO OCT2017	05/10/2017		06/10/2017	3,897,623,793.27		()	()	()		()		()		()		()	3,897,623,793.27	
SEGURO NOV2017	07/11/2017		07/11/2017	3,840,612,007.99		()	()	()		()		()		()		()	3,840,612,007.99	
SEGURO DIC2017	05/12/2017		06/12/2017	4,016,309,734.00		()	()	()		()		()		()		()	4,016,309,734.00	

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPANIA: 00002 OLDMUTUAL FONDO OBLIG-MODERADO				NIT: 800.253.055-2														
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR														
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA	IVA	(%)	RETEIVA	(%)	RETEFUENTE	(%)	ICA	(%)	CMF	(%)	OTROS IMPUESTOS	(%)	NETO PAGADO	
SEGURO ENB	04/01/2018		05/01/2018	3,952,825,128.80		()		()		()		()		()		()	3,952,825,128.80	
2018																		
SEGURO FEB	05/02/2018		06/02/2018	4,489,717,588.44		()		()		()		()		()		()	4,489,717,588.44	
2018																		
SEGURO MAR	05/03/2018		06/03/2018	4,023,681,052.01		()		()		()		()		()		()	4,023,681,052.01	
2018																		
SEGURO ABR	04/04/2018		05/04/2018	4,156,933,374.79		()		()		()		()		()		()	4,156,933,374.79	
2018																		
SEGURO	04/05/2018		07/05/2018	4,362,833,897.74		()		()		()		()		()		()	4,362,833,897.74	
MAYO 2018																		
SEGURO JUN	06/06/2018		07/06/2018	4,360,984,387.57		()		()		()		()		()		()	4,360,984,387.57	
2018																		
SEGURO	04/07/2018		05/07/2018	4,104,348,325.51		()		()		()		()		()		()	4,104,348,325.51	
JUNIO 2018																		
SEGURO AGO	08/08/2018		06/08/2018	4,468,495,128.03		()		()		()		()		()		()	4,468,495,128.03	
2018																		
SEGURO SEP	06/09/2018		07/09/2018	4,257,604,867.61		()		()		()		()		()		()	4,257,604,867.61	
2018																		
SEGURO OCT	03/10/2018		04/10/2018	4,061,944,236.35		()		()		()		()		()		()	4,061,944,236.35	
2018																		
SEGURO NOV	05/11/2018		16/11/2018	4,246,823,496.25		()		()		()		()		()		()	4,246,823,496.25	
2018																		
SEGURO DIC	05/12/2018		06/12/2018	4,377,910,164.35		()		()		()		()		()		()	4,377,910,164.35	
2018																		
				316,660,212,679.47														316,660,212,679.47
Cuenta Bancaria					0065512017			Banco		BANCO SUDAMERIS			Tipo de Cuenta:		Cuenta corriente			

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIAVIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPANIA: 00004 OLD MUTUAL FONDO ALTERNATIVO				NIT: 830.125.132-2													
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR	IVA		RETEIVA		RETEFUENTE		ICA		GMF		OTROS		NETO PAGADO
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)		(%)	
FPAL ENERO 2016																	
SEGURO	03/03/2016		04/03/2016	33,374,253.05		()		()		()		()		()		()	33,374,253.05
FPAL FEBRERO 2016																	
SEGURO	05/04/2016		06/04/2016	34,322,007.92		()		()		()		()		()		()	34,322,007.92
FPAL MARZO 2016																	
SEGURO	05/05/2016		06/05/2016	33,129,695.77		()		()		()		()		()		()	33,129,695.77
FPAL ABRIL 2016																	
SEGURO	07/06/2016		08/06/2016	34,133,512.51		()		()		()		()		()		()	34,133,512.51
FPAL MAYO 2016																	
SEGURO	08/07/2016		11/07/2016	35,306,627.29		()		()		()		()		()		()	35,306,627.29
FPAL JUNIO 2016																	
SEGURO	03/08/2016		04/08/2016	31,625,694.15		()		()		()		()		()		()	31,625,694.15
FPAL JULIO 2016																	
SEGURO	05/09/2016		06/09/2016	30,618,997.62		()		()		()		()		()		()	30,618,997.62
FPAL AGOSTO 2016																	
SEGURO	05/10/2016		06/10/2016	9,102,624.33		()		()		()		()		()		()	9,102,624.33
FPAL SEP 2016																	
SEGURO	04/11/2016		09/11/2016	23,035,032.98		()		()		()		()		()		()	23,035,032.98
FPAL OCTUBRE 2016																	
SEGURO	06/12/2016		07/12/2016	44,168,317.97		()		()		()		()		()		()	44,168,317.97
FPAL NOV																	

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

[illegible]

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPANIA: 00004 OLD MUTUAL FONDO ALTERNATIVO				NIT: 830.125.132-2													
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR											OTROS		
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA	IVA	(%)	RETEIVA	(%)	RETEFUENTE	(%)	ICA	(%)	CMF	(%)	IMPUESTOS	(%)	NETO PAGADO
FPAL OCT																	
2018																	
SEGURO	15/11/2018		16/11/2018	24,826,218.20	()	()	()	()	()	()	24,826,218.20
FPAL NOV																	
2018																	
SEGURO	05/12/2018		06/12/2018	27,692,566.67	()	()	()	()	()	()	27,692,566.67
FPAL DIC																	
2018																	
				3,786,277,144.18													3,786,277,144.18
					Cuenta Bancaria		0065512017		Banco		BANCO SUDAMERIS		Tipo de Cuenta:		Cuenta corriente		

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPANIA: 00002 SKANDIA FONDO OBLIG-MODERADO				NIT: 800.253.055-2													
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR											OTROS		NETO PAGADO
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA	IVA	(%)	RETEIVA	(%)	RETEFUENTE	(%)	ICA	(%)	CMF	(%)	IMPUESTOS	(%)	
SEGURO ENB1	01/01/2019		14/01/2019	4,215,339,515.83		()		()		()		()		()		()	4,215,339,515.83
2019																	
SEGURO FEB05	02/2019		05/02/2019	4,709,685,897.34		()		()		()		()		()		()	4,709,685,897.34
2019																	
				8,925,025,413.17													8,925,025,413.17
					Cuenta Bancaria		0065512017		Banco		BANCO SUDAMERIS		Tipo de Cuenta:		Cuenta corriente		

PROVEEDOR: 3111 MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S
NIT: 830.054.904-6

COMPAÑIA: 00004 SKANDIA FONDO ALTERNATIVO				NIT: 830.125.132-2													
NUMERO	FECHA	DOCUMENTO	FECHA	VALOR											OTROS		
FACTURA	FACTURA	COMPRA	DE PAGO	FACTURA	IVA	(%)	RETEIVA	(%)	RETEFUENTE	(%)	ICA	(%)	CMF	(%)	IMPUESTOS	(%)	NETO PAGADO
SEGURO	11/01/2019		14/01/2019	36,996,643.60		()		()		()		()		()		()	36,996,643.60
FPAL ENE																	
2019																	
SEGURO	05/02/2019		05/02/2019	28,898,506.67		()		()		()		()		()		()	28,898,506.67
FPAL FEB																	
2019																	
				65,895,150.27													65,895,150.27
						Cuenta Bancaria	0065512017				Banco	BANCO SUDAMERIS				Tipo de Cuenta:	Cuenta corriente

Señor
JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)
E.S.D

REF: ACCIÓN ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DE: MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ
CONTRA: ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES,
ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y
CESANTIAS PROTECCION S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y
CESANTIAS, SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

DANIEL LEONARDO GÓMEZ CASTILLO identificado con la cédula de ciudadanía número 1.014.205.218 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 292597 del C. S. de la, obrando en mi condición de apoderado de **MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ** identificada con cédula de ciudadanía No 51.935.057 de Bogotá, según poder adjunto, acudo a este despacho para promover **ACCIÓN ORDINARIA LABORAL** en contra de la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES** NIT 900.336.004-7, **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.** NIT 800.148.514-2, **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** NIT 800.138.188-1, **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS** NIT 800.149.496-2, con el fin que se accedan a las siguientes pretensiones:

PRETENSIONES

DECLARATIVAS

1. Declarar la ineficacia del traslado de mi representado del régimen de prima media con prestación definida administrado por la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES** al régimen de ahorro individual con solidaridad administrado por **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS**.
2. Así mismo, declarar la ineficacia de traslado de mi representado a **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.** y **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**

CONDENATORIAS

1. Ordenar a la **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** a colocar a disposición de la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES –COLPENSIONES–** todos los valores que reposan en su poder a título de cotizaciones, bonos pensionales y las cantidades adicionales con sus frutos, intereses o rendimientos.
2. Condenar a **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES–**, a recibir las cotizaciones realizadas por mi poderdante en el régimen de ahorro individual con solidaridad administrado por la **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION**

S.A. todos los valores que reposan en su poder a título de cotizaciones, bonos pensionales y las cantidades adicionales con sus frutos, intereses o rendimientos.

3. Condenar a **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES, SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS y ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, a todas aquellas pretensiones ultra y extra petita que el Despacho considere pertinentes.
4. Condenar a **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES, SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS y ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, al pago de las costas, expensa, agencias en derecho y todo gasto procesal que se genere en el litigio.

HECHOS

1. Mi poderdante se afilió y cotizó a pensión a la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES –COLPENSIONES** desde septiembre de 1994 hasta noviembre de 1994.
2. En septiembre de 1997, mi representada se trasladó a la **AFP COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS** hasta septiembre de 2009.
3. En octubre de 2009, mi representada se trasladó a **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.** hasta febrero de 2014.
4. Y finalmente en marzo de 2014, mi representada se trasladó a **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** entidad en la cual continuó cotizando.
5. Las AFP al momento del traslado no le indicó a mi representado las diferencias que existían entre el RPM y el RAIS.
6. La AFP no le realizó a mi representado una proyección del monto de pensión que recibiría en cada uno de los regímenes pensionales RAIS y RPM.
7. Mi representado al momento de tomar la decisión de cambiarse de régimen pensional no recibió una información clara, calificada y suficiente.
8. Mi representado mediante derecho de petición radicado **2023_17018767**, el 12 de octubre de 2023, solicitó la afiliación al Régimen de Prima Media administrado por Colpensiones.

9. Colpensiones mediante respuesta con No. BZ2023_17065292-2792130 del 12 de octubre de 2023, notificada por correo electrónico certificado niega la petición.

ARGUMENTACIÓN JURÍDICA.

La ley 100 de 1993 en sus artículos 36 y 13, literal b), contempló que la decisión tomada por el afiliado en cuanto a su traslado entre regímenes pensionales debe ser libre y voluntaria, en caso contrario, se impondría la sanción establecida en el artículo 271 de la norma en comento, la cual consiste en **“que la afiliación respectiva quedará sin efecto y podrá realizarse nuevamente en forma libre y espontánea por parte del trabajador”**.

De igual manera el artículo 272 ibidem determinó la inaplicación de toda disposición que socave los derechos de los trabajadores cuando se encuentren amenazados sus derechos a libertad, la dignidad humana y las condiciones más favorables contentivas en el artículo 53 de la Carta.

Las entidades del RPM (régimen de prima media) o el RAIS (régimen de ahorro individual) deben garantizar que al momento en que el afiliado toma la decisión de trasladar sus aportes y su expectativas de pensión, la información suministrada por estas entidades sea completa, de tal manera que se garantice que la decisión tomada fue verdaderamente autónoma y consiente, y en ese sentido tendrán que demostrar los fondos de pensiones que le dieron a conocer al afiliado los riesgos y beneficios que implicaba tal determinación, postura que ha sido sentada en la sentencia CSJ SL12136-2014 de la siguiente manera:

En efecto, es el propio Estatuto de la Seguridad Social el que conceptúa que el régimen de ahorro individual con solidaridad, si bien propende por la competencia entre las diferentes entidades administradoras del sector público y sector social solidario», se rige bajo el respeto del que libremente escojan los afiliados, lo que exhibe que el legislador, si bien permitió que nuevos actores económicos incursionaran en la administración del Sistema Pensional, no descuidó que se honraran las prerrogativas de los afiliados, menos si se tiene en cuenta, se insiste, que regularía derechos constitucionalmente protegidos como la pensión.

Bajo el entendido de que «el sistema de seguridad social integral tiene por objeto garantizar los derechos irrenunciables de la persona y la comunidad para obtener la calidad de vida acorde con la dignidad humana, mediante la protección de las contingencias que la afectan» (artículo 1º, Ley 100 de 1993) y que la elección tanto del modelo de prima media con prestación definida, como el de ahorro individual con solidaridad, es determinante para predicar la aplicación o no del régimen de transición, es necesario entender, que las entidades encargadas de su dirección y funcionamiento, garanticen que existió una decisión informada, y que esta fue verdaderamente autónoma y consiente; ello es objetivamente verificable, en el entendido de que el afiliado debe conocer los riesgos del traslado, pero a su vez los beneficios que aquel le reportaría, de otro modo no puede explicarse el cambio de un régimen al otro.

Solo a través de la demostración de la existencia de la libertad informada para el cambio de régimen, es que el juzgador podría avalar su transición; no se trata de demostrar razones para verificar sobre la anulación por distintas causas fácticas, sino de determinar si hubo eficacia en el traslado, lo que es relevante para entrar a fijar la pérdida o no de la transición normativa. Al juzgador no le debe bastar con advertir que existió un traslado al régimen de ahorro individual con solidaridad, sino que es menester, para la solución, advertir que la misma es válida, lo cual resulta un presupuesto obvio, máxime cuando esta Sala ha sostenido que el régimen de transición no es una mera expectativa. Realizar dicha tarea debe partir de elementos objetivos, esto es que la libertad en la toma de una decisión de esa índole, solo puede justificarse cuando está acompañada de la información precisa, en la que se delimiten los alcances positivos y negativos en su adopción.

Es de señalar entonces, que al momento que en que el afiliado toma la decisión de efectuar su traslado de régimen, las administradoras de pensiones tienen el deber de suministrar información clara, calificada y suficiente respecto de las consecuencias y beneficios que se desprenden de esta elección. La expresión libre y voluntaria del literal b) del artículo 13 contentiva en la ley 100 de 1993, supone el cumplimiento a cabalidad del deber de información que debe contener las ventajas y consecuencia de la decisión del trabajador de cambiar sus aportes de régimen pensional, y es por esto que, la Corte Suprema de Justicia Sala Labora mediante sentencia SL12136-2014 indicó lo siguiente:

«existe una manifestación libre y voluntaria cuando las personas desconocen sobre la incidencia que aquella pueda tener frente a sus derechos prestacionales, ni puede estimarse satisfecho tal requisito con una simple expresión genérica; de allí que desde el inicio haya correspondido a las Administradoras de Fondos de Pensiones dar cuenta de que documentaron clara y suficientemente los efectos que acarrea el cambio de régimen, so pena de declarar ineficaz ese tránsito»

En ese sentido, las entidades que incursionaron en el sistema de seguridad social a partir de la ley 100 de 1993 (RAIS) y quienes asumían la gestión y manejo de los ahorros de los afiliados en adelante, tenían la obligación de suministrar a las personas afiliadas al RPM que quisieran trasladar sus aportes a estas entidades, toda la información necesaria para garantizar la transparencia de sus acciones, de tal suerte que, los sujetos trasladados pudieran escoger la mejor alternativa, pero esto debía ser a través de elementos ilustrativos, claros y precisos, atendiendo a que a su naturaleza es un servicio público esencial.

Así las cosas, no podían las administradoras de fondos de pensiones en su afán de alcanzar las metas en sus afiliaciones, socavar la obligación de proveer la información clara, completa de las consecuencia y beneficios del traslado de régimen, pues este servicio de seguridad social debía estar enmarcado de transparencia, lealtad y buena fe de quien presta un servicio de esta naturaleza,

Como quiera que, los nuevos actores que se presentaban en el tablero de la seguridad social en Colombia, a pesar de que la ley les permitió lucrarse de dicha actividad, esta prerrogativa no era sin límites y mucho menos se encontraba desligada de las restricciones que le imponía la Constitución al ser un servicio público, por consiguiente, cada persona vinculada al RPMPD que quisiera trasladar sus aporte a estas administradoras privadas, debía proveérsele las explicaciones claras de las ventajas y desventajas objetivas entre cada uno de los regímenes vigentes, así como las consecuencia futuras que traerían sus decisiones y la incidencia sobre el momento de disfrute de sus pensiones, así como el monto mensual que percibirían al cumplir cualquiera de la condiciones cubiertas como: vejez, invalidez y muerte, a través del otorgamiento de diferentes tipos de prestaciones. Obligación que de antaño era exigida, tal como lo dice la Corte Suprema de Justicia. SL1452-2019. Radicación n.º 68852:

“Desde este punto de vista, para la Corte es claro que, desde su fundación, las administradoras ya se encontraban obligadas a brindar información objetiva, comparada y transparente a los usuarios sobre las características de los dos regímenes pensionales, pues solo así era posible adquirir «un juicio claro y objetivo» de «las mejores opciones del mercado».

“Por su parte, la transparencia es una norma de diálogo que le impone a la administradora, a través del promotor de servicios o asesor comercial, dar a conocer al usuario, en un lenguaje claro, simple y comprensible, los elementos definitorios y condiciones del régimen de ahorro individual con solidaridad y del de prima media con prestación definida, de manera que la elección pueda realizarse por el afiliado después de comprender a plenitud las reglas, consecuencias y riesgos de cada uno de los oferentes de servicios. En otros términos, la transparencia impone la obligación de dar a conocer toda la verdad objetiva de los regímenes, evitando sobredimensionar lo bueno, callar sobre lo malo y parcializar lo neutro.”

Y es que las AFP privadas al tener la doble característica de ser prestadores de servicios financieros y de seguridad social, cuentan con todas las herramientas, tecnología y equipos para ser capaces de entregar una información precisa, el usuario se encuentra en condiciones desiguales y es el fondo quien en su condición preeminente debía hacer un parangón entre los beneficios y desventajas del traslado.

La Corte Suprema de Justicia-Sala Labora. Considera que la simple suscripción del formulario de afiliación acompañado del mismo u otro documento donde se destaquen expresiones como: **“la afiliación se hace libre y voluntaria”, «se ha efectuado libre, espontánea y sin presiones»** o similares no cumplen con la carga de dar por sentado el deber de información, pues si bien se acredita el consentimiento, este no tiene la condición de ser informado. Sobre el particular, en la sentencia SL19447-2017 la Sala explicó:

Por demás las implicaciones de la asimetría en la información, determinante para advertir sobre la validez o no de la escogencia del régimen pensional,

no solo estaba contemplada con la severidad del artículo 13 atrás indicado, sino además el Estatuto Financiero de la época, para controlarla, imponía, en los artículos 97 y siguientes que las administradoras, entre ellas las de pensiones, debían obrar no solo conforme a la ley, sino soportadas en los principios de buena fe «y de servicio a los intereses sociales» en las que se sancionaba que no se diera información relevante, e incluso se indicaba que «Las entidades vigiladas deben suministrar a los usuarios de los servicios que prestan la información necesaria para lograr la mayor transparencia en las operaciones que realicen, de suerte que les permita, a través de elementos de juicio claros y objetivos, escoger las mejores opciones del mercado».

Ese mismo compendio normativo, en su precepto 98 indica que al ser, entre otras las AFP entidades que desarrollan actividades de interés público, deben emplear la debida diligencia en la prestación de los servicios, y que «en la celebración de las operaciones propias de su objeto dichas instituciones deberán abstenerse de convertir cláusulas que por su carácter exorbitante puedan afectar el equilibrio del contrato o dar lugar a un abuso de posición dominante», es decir, no se trataba únicamente de completar un formato, ni adherirse a una cláusula genérica, sino de haber tenido los elementos de juicio suficientes para advertir la trascendencia de la decisión adoptada, tanto en el cambio de prima media al de ahorro individual con solidaridad, encontrándose o no la persona en transición, aspecto que soslayó el juzgador al definir la controversia, pues halló suficiente una firma en un formulario [...].

El traslado pensional debe brillar por una clara ilustración al usuario por parte de la AFP respecto de las características de cada uno de los regímenes, resaltando las ventajas, las desventajas, los riesgos y consecuencia intrínsecas de dicho cambio, por consiguiente, para considerarse efectivo el traslado debe demostrarse que existió un consentimiento informado. CSJ SL19447-2017:

“Surge obvio que el alcance del tránsito del régimen de prima media al de ahorro individual con solidaridad, pudo traer para un contingente de personas la pérdida de la transición; por las características que el mismo supone, es necesario determinar si también en esos eventos puede predicarse simple y llanamente que existió libertad y voluntariedad para que el mismo se efectuara.

Realizar dicha tarea debe partir de elementos objetivos, esto es que la libertad en la toma de una decisión de esa índole, solo puede justificarse cuando está acompañada de la información precisa, en la que se delimiten los alcances positivos y negativos en su adopción.

Una inoportuna o insuficiente asesoría sobre los puntos del tránsito de régimen son indicativos de que la decisión no estuvo precedida de la

comprensión suficiente, y menos del real consentimiento para adoptarla.

Es evidente que cualquier determinación personal de la índole que aquí se discute, es eficaz, cuando existe un consentimiento informado; en materia de seguridad social, el juez no puede ignorar que, por la trascendencia de los derechos pensionales, la información, en este caso, del traslado de régimen, debe ser de transparencia máxima.

Para este tipo de asuntos, se repite, tales asertos no comprenden solo los beneficios que dispense el régimen al que pretende trasladarse, que puede ser cualquiera de los dos (prima media con prestación definida o ahorro individual con solidaridad), sino además el monto de la pensión que en cada uno de ellos se proyecte, la diferencia en el pago de los aportes que allí se realizarían, las implicaciones y la conveniencia o no de la eventual decisión y obviamente la declaración de aceptación de esa situación. Esas reglas básicas, permiten en caso de controversia estimar si el traslado cumplió los mínimos de transparencia, y de contera, sirven de soporte para considerar si el régimen de transición le continuaba o no siendo aplicable.”

De manera que, existirá ineficacia de traslado cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones:

- I. La información suministrada fue insuficiente.
- II. La información otorgada al momento de la suscripción del formulario de traslado no corresponda a la realidad.
- III. Las administradoras de Fondos de Pensiones deberán aportar pruebas sobre los datos proporcionados a los afiliados y en caso de no ser ciertos, serán acreedores de las sanciones pecuniarias del artículo 271 de la ley 100 de 1993, allí deberá constar los aspectos positivos y negativos de la vinculación y la incidencia en el derecho pensional

La validez del traslado del régimen de pensión, se desprenderá de la demostración del consentimiento informado ya advertido en precedencia, en consecuencia, si se asevera que no existió el cumplimiento de dicha condición, corresponderá a la enjuiciada derribar lo afirmado, y solo sucederá esto si, quien brindó la información enerva y aporta tales documentos que permitan distinguir de manera precisa y amplia que el consentimiento manifestado al momento de tomar la decisión contaba con las garantías de transparencia que le permitieron optar por la mejor opción al afiliado.

Como el trabajador no puede acreditar que no recibió la información pertinente, le corresponderá esta carga a la AFP demandada, lo anterior con fundamento en el artículo 1604 del Código Civil que establece que **“la prueba de la diligencia o cuidado incumbe al que ha debido emplearlo”**, es por ello que, al fondo de pensiones es a quien le incumbe acreditar la realización de todas las actuaciones necesarias a fin de que el afiliado conociera las implicaciones del traslado de régimen pensional, pues el deber de cuidado y diligencia circunscribía a la AFP por estar en una posición superior y al contar con toda la experiencia

y herramientas para otorgar una asesoría confiable.

CUANTÍA Y COMPETENCIA

Señor Juez Laboral del Circuito de Cali, usted es el competente para conocer de esta demanda atendiendo a lo señalado en el artículo 11 del decreto ley 2158 de 1948 (Código procesal del trabajo), modificado por el Modificado por el art. 8, Ley 712 de 2001. "Competencia en los procesos contra las entidades del sistema de seguridad social integral. **En los procesos que se sigan en contra de las entidades que conforman el sistema de seguridad social integral, será competente el juez laboral del circuito del lugar del domicilio de la entidad de seguridad social demandada o el del lugar donde se haya surtido la reclamación del respectivo derecho, a elección del demandante.**

CLASE DE PROCESO

Proceso ordinario de primera instancia.

ANEXOS

1. Poder conferido para demanda.
2. Cedula de ciudadanía del demandante.
3. Certificado de existencia y representación de los demandados.
4. Soporte de traslado por correo electrónico de la demanda.

RELACIÓN DE PRUEBAS:

DOCUMENTALES

1. Historia laboral de Protección.
2. Derecho de petición radicado No. **2023_17018767** ante Colpensiones.
3. Respuesta No. **BZ2023_17065292-2792130** respecto de la nulidad del traslado emitida por Colpensiones.

NOTIFICACIONES

DEMANDADO COLPENSIONES: recibirá notificaciones en la Carrera 10 No. 72 - 33 Torre B Piso 11 y dirección electrónica notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co.

DEMANDADO PROTECCION: recibirá notificaciones en la CALLE 49 #63-100 MEDELLIN o en la dirección electrónica aportada en el certificado de existencia y representación legal accioneslegales@proteccion.com.co.

DEMANDADO SKANDIA: recibirá notificaciones en la Av. 19 # 109A - 30 o en la dirección electrónica aportada en el certificado de existencia y representación legal cliente@skandia.com.co.

DEMANDADO COLFONDOS: recibirá notificaciones en la Calle 67#7-94 Bogotá o en la dirección electrónica aportada en el certificado de existencia y representación legal procesosjudiciales@colfondos.com.co.

DEMANDANTE: recibe notificaciones en la avenida calle 12 #6-5 Cali (valle). dirección electrónica; mariavictoriagarayg@gmail.com.

APODERADO DEMANDANTE: Recibiré notificaciones en la Calle 72B # 3 N 98 Barrio Ciudadela Floralia Cali (valle) y dirección electrónica dalegoca_21@hotmail.com Cel. 3208285037.

Respetuosamente.

DANIEL LEONARDO GOMEZ CASTILLO

CC 1.014.205.218

Tarjeta profesional No. 292597 del C. S. J.

Cel 320 8285037



Construyendo Soluciones
Daniel Gomez Abogado

Señor.

JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)

E. S. D.

ASUNTO: PODER AMPLIO Y SUFICIENTE PARA DEMANDA.

MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ mayor de edad, identificada con número de cédula de ciudadanía 51.935.057 de Bogotá, mediante el presente escrito confiero poder amplio y suficiente a **DANIEL LEONARDO GÓMEZ CASTILLO** abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.014.205.218 de Bogotá, portador de la T.P No.292597 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación de mis derechos, inicie y lleve hasta su culminación **PROCESO ORDINARIO LABORAL** en contra de la **-ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES** NIT 900.336.004-7, **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A.** NIT 800.148.514-2, **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** NIT 800.138.188-1, **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS** NIT 800.149.496-2, cuyo propósito es que se declaren y se condene al demandado a las siguientes pretensiones:

DECLARATIVAS

1. Declarar la ineficacia de traslado de mi representado del régimen de prima media con prestación definida administrado por la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES** al régimen de ahorro individual con solidaridad administrado por **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS**.
2. Así mismo, declarar la ineficacia de traslado de mi representado a **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS y ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**

CONDENATORIAS.

1. Ordenar a **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** a colocar a disposición de la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -COLPENSIONES-** todos los valores que reposan en su poder a título de cotizaciones, bonos pensionales y las cantidades adicionales con sus frutos, intereses o rendimientos.
2. Condenar a la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, a recibir las cotizaciones realizadas por mi poderdante en el régimen de ahorro individual con solidaridad administrado por **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A.** todos los valores que reposan en su poder a título de cotizaciones, bonos pensionales y las cantidades adicionales con sus frutos, intereses o rendimientos.
3. Condenar a **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y**

CESANTIAS PROTECCION S.A., ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES a todas aquellas pretensiones ultra y extra petita que el Despacho considere pertinentes.

4. Condenar a **SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSION Y CESANTIAS PROTECCION S.A., ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES** al pago de las costas, expensa, agencias en derecho y todo gasto procesal que se genere en el litigio.

Mi abogado queda facultado para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, renunciar a este poder, revisar el proceso, presentar recursos, allegar memoriales, notificarse de autos y providencias, y si es el caso seguir a continuación de este proceso, el ejecutivo laboral correspondiente, y, en general otorgo a mi apoderado todas aquellas facultades que de acuerdo con la ley beneficien mis intereses y sean de carácter procesal y sustancial.

Atentamente,

MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ

CC 51.935.057 de Bogotá

Correo electrónico: mariavictoriagarayg@gmail.com.

DANIEL LEONARDO GÓMEZ CASTILLO

CC 1.014.205.218 de Bogotá

T.P No.292597 del Consejo Superior de la Judicatura

Correo electrónico: dalegoca_21@hotmail.com

Re: PODER DE DEMANDA Y CONTRATO PRESTACION SERVICIOS

Maria Victoria Garay <mariavictoriagarayg@gmail.com>

Mar 10/10/2023 9:43 AM

Para: daniel leonardo gomez castillo <dalegoca_21@hotmail.com>

1 archivos adjuntos (9 KB)

Outlook-zxqx0yqu.png;

Daniel buen día

Te respondo el correo en aprobación de las condiciones y otorgandote poder amplio y suficiente para mi representación ante cualquier entidad o persona relacionado con mi trámite de traslado pensional.

Gracias y quedo atenta

El lun., 9 oct. 2023, 11:17 a. m., daniel leonardo gomez castillo <dalegoca_21@hotmail.com> escribió:

Cordial saludo Sra. Victoria.

Envío contrato de prestación de servicios y poder de demanda, para que por favor de contestación a este mismo aceptando las condiciones del contrato y otorgándome la facultad de representarla dentro del proceso de inejecución de traslado que se va a iniciar.

Respetuosamente.

DANIEL LEONARDO GOMEZ CASTILLO

Abogado Especialista en derecho laboral y seguridad social

Telefono: 3208285037

<https://www.abogadodanielgomez.com>

REPUBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIALJUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO
SANTIAGO DE CALI

REF: ORDINARIO PRIMERA INSTANCIA
DTE: MARIA VICTORIA GARAY GOMEZ
DDOS: COLPENSIONES, PROTECCION S.A., COLFONDOS S.A. Y SKANDIA ADMINISTRADORA DE
FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
LLAMADAS EN GARANTÍA: MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA
S.A.
RAD.: 760013105009202300513-00

SECRETARIA

Santiago de Cali, veintidós (22) de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

Informo a la señora Juez, que se encuentra vencido el término de traslado de la demanda, siendo contestada oportunamente por parte de las accionadas **ADMINISTRADRA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A., COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS** y **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, por intermedio de apoderados judiciales.

De igual manera le hago saber que, obra en el expediente contestación de la demanda por parte de la accionada **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, a través de apoderado judicial, quien manifiesta que renuncia al resto del término concedido para la contestación de la demanda.

Le comunico que no se emitió pronunciamiento alguno por parte de la Agente del Ministerio Público y la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.

Le hago saber que, con el escrito de la contestación de la demanda, el apoderado judicial de las demandadas **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.** y **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS**, allegaron escritos de solicitud de llamamiento en garantía a **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.** y a **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, respectivamente, los cuales se encuentran pendiente de resolver. Pasa para lo pertinente.

El Secretario,


SERGIO FERNANDO REY MORA



JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO**AUTO N° 2956**

Santiago de Cali, veintidós (22) de noviembre de dos mil veintitrés (2023)

Revisadas las contestaciones de la demanda por parte de las accionadas **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, la **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS** y **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, por intermedio de apoderados judiciales, el Despacho encuentra que las mismas cumplen con los presupuestos exigidos por el artículo 31 del C.P.T. y de la S.S.

Observa el Despacho que **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, al descorrer el traslado de la demanda, llama en garantía a **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.**, con el fin de amparar las obligaciones que puedan resultar a cargo suyo y a favor de la parte actora, en el evento que se ordene el traslado, la devolución de aportes y rendimientos. Lo anterior, teniendo en cuenta que al momento de contratar la póliza de seguro previsional con vigencia temporal comprendida entre los años 2009, 2010, 2011, 2013 y 2014, se pactó trasladar todos los aportes realizados por la parte actora a la llamada en garantía en mención, con el fin de cubrir la prestación de pensión de vejez y los riesgos de invalidez y muerte, si se presentaran.

Así mismo lo hizo **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS**, quien llama en garantía a **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, con el fin de amparar las obligaciones que puedan resultar a cargo suyo y a favor de la parte actora, en el evento que se ordene el traslado, la devolución de aportes y rendimientos. Lo anterior, teniendo en cuenta que al momento de contratar las pólizas de renta vitalicia con vigencia temporal número 0209000001-1, con vigencia temporal comprendida entre el 01 de enero de 1994 al 31 diciembre del 2000, para lo cual se contrató trasladar todos los aportes realizados por la parte actora a la llamada en garantía en mención, a efectos de cubrir la prestación de pensión de vejez y los riesgos de invalidez y muerte, si se presentaran.

El artículo 64 del Código General del Proceso que derogó el artículo 57 del Código de Procedimiento Civil, aplicable al sub-lite por analogía, conforme a lo preceptuado en el artículo 145 del Código Procesal del Trabajo, dispone:

“Artículo 64. 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”.

En virtud de la anterior, el **JUZGADO NOVENO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**,

DISPONE

1.- RECONOCER PERSONERÍA para actuar en el presente proceso, al doctor **VICTOR HUGO BECERRA HERMIDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.892.103 y portador de la tarjeta profesional número 145.940 del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado judicial principal de la demandada **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, en los términos de la escritura pública 1255 del 17 de mayo de 2023.

2.- TENER POR SUSTITUIDO el poder conferido al doctor **VICTOR HUGO BECERRA HERMIDA**, a favor del abogado **GONZALO ALBERTO TORRES SALAZAR** portador de la Tarjeta Profesional número **68.300** del Consejo Superior de la Judicatura, para que continúe representando a la accionada **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**, de conformidad con las facultades otorgadas en el memorial poder de sustitución que se considera.

3.- TÉNGASE POR RENUNCIADO el resto del término concedido para contestar la demanda, conforme a lo peticionado por la apoderada judicial de la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**.

4.- ADMITASE y TENGASE por contestada la demanda dentro del término legal, por parte de la accionada **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**, por intermedio de apoderado judicial.

5.- TENGASE POR NO CONTESTADA la demanda, por parte de la Agente del Ministerio Público y de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado.

6.- RECONOCER personería a la doctora **MARIA ELIZABETH ZUÑIGA**, abogada titulada y en ejercicio, con tarjeta profesional número **64.937** del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderada judicial de la accionada **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, para que la represente, conforme a los términos del memorial poder conferido.

7.- ADMITASE y TENGASE por contestada la demanda dentro del término legal, por parte de la accionada **ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**, por intermedio de apoderada judicial.

8.- RECONOCER personería al doctor **JAVIER SANCHEZ GIRALDO**, abogado titulado y en ejercicio, con tarjeta profesional número **285.297** del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderado judicial de la accionada **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, para que la represente, conforme a los términos del memorial poder conferido.

9.- ADMITASE y TENGASE por contestada la demanda dentro del término legal, por parte de la accionada **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, por intermedio de apoderado judicial.

10.- ADMITIR el llamamiento en garantía formulado por el apoderado judicial de la demandada **SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, respecto de la sociedad **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.**

11.- RECONOCER personería a la doctora **SANDY JHOANNA LEAL RODRIGUEZ**, abogada titulada y en ejercicio, con tarjeta profesional número **319.028** del Consejo Superior de la Judicatura, como apoderada judicial de la accionada **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS**, para que la represente, conforme a los términos del memorial poder conferido.

12.- ADMITASE y TENGASE por contestada la demanda dentro del término legal, por parte de la accionada **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS.**, por intermedio de apoderada judicial.

13.- ADMITIR el llamamiento en garantía formulado por la apoderada judicial de la demandada **COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS S.A.**, respecto de la sociedad **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**

14.- En consecuencia, hágase comparecer a **MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.** y a **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, a través de sus representantes legales o quienes hagan sus veces, con el fin de notificarles personalmente el contenido del auto admisorio de la demanda y de la presente providencia, y correrles traslado de ella por el término legal de **DIEZ (10)** días hábiles, para que la contesten por intermedio de apoderado judicial, al tenor de lo dispuesto en el artículo 66 del Código General del Proceso.

NOTIFIQUESE

La Juez,


LIGIA MERCEDES MEDINA BLANCO

L.M.C.P



<p align="center">JUZGADO 9º LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI</p> <p>Santiago de Cali, 23/11/2023</p> <p><u>El auto anterior fue notificado por Estado</u> <u>Nº 203</u></p> <p>Secretaría:</p>
--

