

## CONTESTACIÓN EN PROCESO ORDINARIO LABORAL INICIADO POR LINA MARÍA ORTEGA VS PROTECCIÓN - RAD 2023-00195

Miguel Angel Arjona Hincapie <arjonaydelaossa@hotmail.com>

Jue 28/09/2023 9:00 AM

Para: Juzgado 01 Laboral - Córdoba - Montería <j01lcmon@cendoj.ramajudicial.gov.co>; maurorodelo@hotmail.com <maurorodelo@hotmail.com>; Miguel Angel Arjona Hincapie <arjonaydelaossa@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (9 MB)

CONTESTACIÓN CON ANEXOS.pdf;

Cordial saludo,

En mi calidad de apoderado de PROTECCIÓN S.A. me permito interponer contestación de la demanda.

Este correo es enviado también a la parte demandante.

**MIGUEL ANGEL ARJONA HINCAPIE**

arjonaydelaossa@hotmail.com

Celular: 301 2514134 - 3155647061

Cr 5 N° 25-14 Oficina 301

Ed. Centro Medico Galeno

Monteria, Colombia

Señor

**JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA**  
E.S.D.

**REFERENCIA : PROCESO ORDINARIO LABORAL**  
**DEMANDANTE: LINA MARÍA ORTEGA MENDOZA**  
**DEMANDADO : PROTECCIÓN S.A.Y OTROS**  
**RADICADO : 2023-00195**

**MIGUEL ANGEL ARJONA HINCAPIE**, Abogado en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 17.154.826 de Bogotá, portador de la Tarjeta Profesional No. 12.942 expedida por el C.S.J., abogado en ejercicio, actuando en representación judicial y como apoderado judicial de **PROTECCIÓN S.A.** conforme poder general que esta firma le otorgó a la sociedad **ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS S.A.S.** de la que soy su representante legal, me permito interponer contestación de demanda en los siguientes términos:

#### **PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS PRETENSIONES**

Conforme a lo preceptuado en el artículo 31 numeral 2 del C. de P. Laboral y de S.S. se efectúa el siguiente pronunciamiento sobre las pretensiones:

**A LA PRIMERA:** Me opongo en cuanto pueda afectar a mi defendida.

**A LA SEGUNDA:** Me opongo pues ello no es cierto, en este momento la afiliada cuenta con una afiliación válida a PROTECCIÓN S.A. y esta es un tercero de buena fe frente al traslado inicial por lo que no se le pueden aplicar consecuencias negativas del mismo.

**A LA TERCERA:** Me opongo por lo manifestado al contestar al hecho anterior.

**A LA CUARTA:** Me opongo pues no existe razón para la anulación del cambio de A.F.P. realizado a mi representada, pues este se hizo conforme a derecho, por lo que esta pretensión resulta infundada.

**A LA QUINTA:** Me opongo por no considerar posibles condenas contra mi representa.

**A LA SEXTA:** Me opongo pues conforme el artículo 50 del C.P.T.y S.S. este concepto no es aplicable a este caso.

#### **PRONUNCIAMIENTO A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

**AL PRIMERO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL SEGUNDO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL TERCERO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL CUARTO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL QUINTO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL SEXTO:** Cierto, conforme la historia laboral.

**AL SÉPTIMO:** Cierto, traslado que fue realizado con pleno cumplimiento por toda la normatividad y jurisprudencia vigentes para la materia y contando el demandante con la información requerida para un acto valido como lo referente a rentabilidad y mejores condiciones entre AFP.

**AL OCTAVO:** No me consta por referirse a otro sujeto procesal.

**AL NOVENO:** No me consta por ser un hecho ajeno a mi representada.

Por lo anterior, me permito hacer el siguiente:

### **FUNDAMENTOS Y RAZONES DE LA DEFENSA**

La vinculación de mi defendida a este proceso no encuentra ningún fundamento señor Juez, toda vez que no participo **PROTECCIÓN S.A.** en el traslado de régimen del demandante y por tanto no tenía ninguna obligación de informarla a cerca de las consecuencias del mismo ni sobre las condiciones en las que este debía darse, las obligaciones de **PROTECCIÓN S.A.** con el afiliado comenzaron a partir de un traslado de AFP y han sido cumplidas a cabalidad.

El traslado de AFP que realizó la demandante a **PROTECCIÓN S.A.** no tiene ningún vicio, pues se realizó conforme la normatividad y jurisprudencia vigente para la materia y con el lleno de todos los requisitos exigidos, tal como el formulario de vinculación en el que ella declaró su voluntad libre de vicios de trasladarse de AFP, tanto así que en los hechos de la demanda no se relaciona ninguno que pueda desvalorar lo actuado a este respecto. Mi representada en este caso es una tercera de buena fe, por lo que no puede sufrir las consecuencias negativas de la hipotética anulación de un acto en el que no participó.

No existió al trasladarse de A.F.P. ningún cambio en las condiciones pensionales del afiliado y cualquier vicio de nulidad del que pueda adolecer el traslado de la demandante a mi representada se encuentra prescrito desde el 7 de noviembre de 2005, conforme al artículo 1750 del código civil, 151 del C.P.T y 488 C.S.T.

Por tanto, me permito señor Juez interponer las siguientes:

## EXCEPCIONES DE FONDO:

- 1.) INEXISTENCIA DE RAZONES PARA LA ANULACIÓN DEL ACTO DE TRASLADO DE AFP:** El acto de traslado de AFP de la demandante a mi defendida se hizo con total respeto por la normatividad vigente para estos actos y fue realizado por plena voluntad de la afiliada y contando con toda la información requerida. No le correspondía a **PROTECCIÓN S.A.** en ese momento hacer proyecciones sobre la pensión o persuadir a la demandante de no trasladarse de régimen pues ya se había trasladado hace varios años.
- 2.) PRESCRIPCIÓN:** La demandante justifica las pretensiones en una supuesta inducción a error, por falta de información, lo que constituiría un Visio de nulidad relativa, por lo que este derecho prescribió el 7 de noviembre de 2005, conforme lo preceptuado por el artículo 1750 del C.C., 151 del C.P.T. y S.S. y 488 del C.S.T.
- 3.) BUENA FE:** Excepción que se propone en el sentido de que esta Sociedad todas las actuaciones en el caso estudiado las hace con fundamento en las normas que regulan el Sistema de Seguridad Social Integral y con base en lo manifestado en el código civil para los terceros de buena fe.
- 4.) COMPENSACIÓN:** Solicito se compense cualquier suma pagada en exceso frente a cualquier eventual y remota condena que pudiera producir en contra de esta Sociedad.
- 5.) INOMINADA O GENÉRICA:** Excepción que se fundamenta en lo dispuesto en el artículo 282 C.G.P., aplicable por analogía al procedimiento laboral, que indica: "Cuando el juez halle probados los hechos que constituyen una excepción, deberá reconocerla oficiosamente, en la sentencia, salvo las de prescripción, compensación y nulidad relativa, que deberán alegarse en la contestación de la demanda..."

## MEDIOS DE PRUEBAS

### 1. DOCUMENTALES

Téngase como prueba en su valor legal los siguientes documentos:

- Historia laboral.
- Historia laboral para bono.
- Historial de vinculaciones.



- Estado de afiliación.

### ANEXOS

- Documentos enunciados en el acápite de medios de prueba.
- Certificado de existencia y representación legal de la firma ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS S.A.S.
- Poder general otorgado por **PROTECCIÓN S.A.**

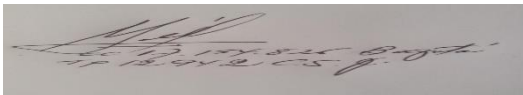
### DOMICILIOS Y NOTIFICACIONES

Las partes en la dirección indicada en la demanda y su contestación

El suscrito recibe notificaciones en la secretaría de su despacho o en mi oficina de abogado ubicada en la Carrera 5 No. 25-14, piso 3, teléfono 782 45 49, Cel. 3156577428 de Montería y en el correo electrónico miguelarjonahincapie@hotmail.com.

Doy así, contestación a la demanda y solicito al Juzgado dejar constancia de ello.

Del señor juez,



**MIGUEL ÁNGEL ARJONA HINCAPIE**

C.C. No. 17.154.826 Bogotá

T .P. No. 12.942 C.S.J.

Historial de vinculaciones

Hora de la consulta : 7:58:12 AM

Afiliado: CC 34999342 LINA MARIA ORTEGA MENDOZA [Ver detalle](#)

Afiliado presenta vinculaciones eliminadas

Vinculaciones para : CC 34999342

Tipo de vinculación	Fecha de solicitud	Fecha de proceso	AFP destino	AFP origen	AFP origen antes de reconstrucción	Fecha inicio de efectividad	Fecha fin de efectividad
Traslado regimen	1995-10-24	2004/04/16	COLFONDOS	COLPENSIONES		1995-11-01	2016-04-30
Traslado de AFP	2016-03-08	2016/04/18	PROTECCION	COLFONDOS		2016-05-01	

2 registros encontrados, visualizando todos registros.

1

Vinculaciones migradas de Mareigua para: CC 34999342

Fecha de novedad	Fecha de proceso	Código de novedad	Descripción	AFP	AFP involucrada
1995-10-24	1996-06-13	01	AFILIACION	COLFONDOS	

Un item encontrado.

1

Imprimir

Regresar

Copyright © 2015 Asofondos. Derechos reservados

# OLICITUD DE VINCULACIÓN

## FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS

No. **150874073**



150874073

# Protección

## Pensiones y Cesantías

Área para sello

Ciudad <b>MONTERIA</b>	Fecha de afiliación <b>08 03 2016</b>	Espacio para uso exclusivo de la Administradora Fecha de efectividad <b>01 05 2016</b>		Fecha de primer pago <b>06 2016</b>
<input type="checkbox"/> Vinculación inicial <input checked="" type="checkbox"/> Traslado AFP <input type="checkbox"/> Traslado de régimen		<input type="checkbox"/> Traslado de AFP - Pensión Familiar <input type="checkbox"/> Traslado de Régimen - Pensión Familiar <b>COI FONDOS</b>		Entidad administradora anterior (Para traslado de régimen)

<b>INFORMACIÓN BÁSICA</b>				
<input type="checkbox"/> Nit. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte diplomático <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I.	Número documento identidad <b>34999342</b>	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	Fecha de nacimiento <b>07 11 1969</b>	Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Extranjero
Ciudad nacimiento (Colombia) <b>MONTERIA</b>	Departamento (Colombia) <b>CORDOBA</b>	Fecha expedición <b>14 12 1987</b>	Lugar de expedición <b>MONTERIA</b>	
Primer apellido <b>ORTEGA</b>	Segundo apellido <b>MENDOZA</b>	Primer nombre <b>LINA</b>	Segundo nombre <b>MARIA</b>	
Dirección residencia (Apartamento, barrio, urbanización) <b>Cra 10 No 64A-44</b>		Ciudad o municipio <b>MONTERIA</b>	Departamento <b>CORDOBA</b>	Teléfono fijo
Correo electrónico personal o laboral		Teléfono celular <b>3226511656</b>	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión libre	
Dirección oficina <b>COL 68 No 1-100</b>		Ciudad o municipio <b>MONTERIA</b>	Departamento <b>CORDOBA</b>	Teléfono fijo <b>7850323</b>
Autorizo el envío de información al celular <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Autorizo el envío de correspondencia y notificaciones al correo electrónico <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		En caso de ser negativo seleccione el lugar para el envío de correspondencia física <input checked="" type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Empresa

<b>TIPO DE AFILIADO</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Voluntario	<input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Asociado

<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>				
Ocupación / Oficio <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Empleado / Socio <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Rentista	Pep <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Categoría de Pep <input type="checkbox"/> Maneja recursos públicos <input type="checkbox"/> Grado de poder público <input type="checkbox"/> Reconocimiento público	Clasificación Pep <input type="checkbox"/> Político <input type="checkbox"/> Deportista <input type="checkbox"/> Farándula <input type="checkbox"/> Religioso <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Artista <input type="checkbox"/> Ciencia <input type="checkbox"/> Industrial	Código CIU <b>6224</b>
Si es independiente, ama de casa, estudiante o no estudiante, describa actividad económica (de dónde provienen sus aportes)				

<b>TRABAJADOR DEPENDIENTE / ASOCIADO</b>				
Ocupación o cargo actual <b>GERENTE</b>	Integral <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Salario mensual <b>4002460</b>	Identificación empleador CTA/EAT <input checked="" type="checkbox"/> Nit. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	Número identificación empleador <b>891080018</b>
Nombre o razón social <b>Corporación CLUB COMPOSTRE CAL 68 No 1-100 B/125CNO</b>				
Ciudad o municipio <b>MONTERIA</b>	Departamento <b>CORDOBA</b>	Teléfono <b>7850323</b>	Otro teléfono <b>7850731</b>	Fax
Correo electrónico del empleador CTA/EAT	Fecha ingreso empresa <b>04 11 2014</b>	Tipo empleador <input type="checkbox"/> Público <input checked="" type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Mixto	En caso de ser público indique si es trabajador de carrera administrativa <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

<b>TRABAJADOR INDEPENDIENTE</b>				
Fecha inicio contrato	Fecha fin contrato	Valor total del contrato		
Día Mes Año	Día Mes Año			

<b>CONCEPTOS DE INGRESOS</b>		<b>RANGOS DE INGRESOS Y EGRESOS</b>		<b>OTROS</b>
Indique los conceptos que corresponden a los ingresos mensuales		Seleccione el rango que corresponde al total de:		Usted declara renta <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
<input checked="" type="checkbox"/> Salario / Ingresos laborales <input type="checkbox"/> Arrendamientos <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Rendimientos financieros <input type="checkbox"/> Comisiones <input type="checkbox"/> Honorarios <input type="checkbox"/> Provenientes del exterior <input type="checkbox"/> Remesas <input type="checkbox"/> Otros. Cuál	<b>Ingresos mensuales</b> <input type="checkbox"/> Menores de 6 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 6 y 12 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 12 y 20 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 20 y 30 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 30 y 50 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Mayores a 50 S.M.L.V.	<b>Egresos mensuales</b> <input checked="" type="checkbox"/> Menores de 6 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 6 y 12 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 12 y 20 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 20 y 30 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Entre 30 y 50 S.M.L.V. <input type="checkbox"/> Mayores a 50 S.M.L.V.	Total Activos Total Pasivos Total Patrimonio Estrato socioeconómico <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	

Realiza operaciones en moneda extranjera <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Posee cuentas en el exterior <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No															
Si su actividad económica implica transacciones en Moneda Extranjera, señale los tipos de transacción: <input type="checkbox"/> Importaciones <input type="checkbox"/> Exportaciones <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Préstamo en Moneda Extranjera <input type="checkbox"/> Otras. Cuáles?	<b>Descripción de las cuentas corrientes en moneda extranjera</b> <table border="1"> <tr> <th>Nombre del Banco</th> <th>Número de la cuenta</th> <th>Ciudad</th> <th>País</th> <th>Moneda</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Nombre del Banco	Número de la cuenta	Ciudad	País	Moneda										
Nombre del Banco	Número de la cuenta	Ciudad	País	Moneda												

No. **150874073**

HISTORIA LABORAL	<b>HA COTIZADO EN</b>		Cuáles (Cajas)	Inicio vida laboral Día Mes Año	Jubilado o pensionado cotizante <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	
	Ha cotizado más de 150 semanas en el I.S.S. <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Ha cotizado más de 150 semanas en Cajas <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No				
ADICIONALES	Entidad a cargo de su pensión	Pensionado temporal <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	AFF	Es afiliado subsidiado <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No		

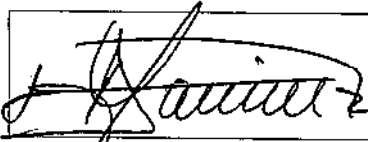
**AFICIONES**
☐ Música ☒ Lectura ☐ Cultura ☐ Gastronomía ☐ Deporte ☐ Otra
**GRADO DE ESCOLARIDAD**
☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Tecnológico ☒ Universidad ☐ Postgrado Cuál? **INGENIERIA SISTEMAS**
**PROFESIÓN / OFICIO**

INFORMACIÓN BENEFICIARIOS	Apellidos y Nombres	Sexo		Número de identificación	T.I. C.C.	Fecha nacimiento			Código Parentesco	Códigos Parentesco
		F	M			Día	Mes	Año		
										01 Cónyuge
										02 Compañero permanente
										03 Padres
										04 Hijos
										05 Hijos inválidos
										06 Hermanos
										07 Hermanos inválidos

Los beneficiarios anteriormente relacionados serán verificados de acuerdo con las normas legales vigentes.

**EMPLEADOR / CTA / EAT**

Declaro bajo juramento que los antecedentes del trabajador incluidos en el presente contrato son los que corresponden a la información que me ha sido suministrada.



Firma

Nombre representante legal de la empresa

Nit. o C.C.

**891080018****EN CASO DE NO SER DECLARANTE**

Declaro que mi patrimonio bruto a diciembre 31 del año inmediatamente anterior no superó los topes exigidos por ley de acuerdo con las normas reglamentarias vigentes y mis ingresos totales anuales no superaron los respectivos topes de acuerdo con los ingresos recibidos en el año. Marque con "X", según el grupo al que usted corresponde:

- ☐ 1. Rentista de capital con ingresos brutos inferiores a los exigidos por la Ley para declarar.
- ☒ 2. Asalariado con ingresos brutos provenientes por lo menos en 80% de los pagos originados en la relación laboral o legal y con ingresos totales en el año inferiores a los exigidos para declarar.
- ☐ 3. Profesional independiente con ingresos totales por debajo de los topes exigidos por la Ley para declarar

**VOLUNTAD DE SELECCIÓN Y AFILIACIÓN**

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a PROTECCIÓN, con el propósito de dar cumplimiento a las normas vigentes y demás normas legales concordantes para la vinculación a los fondos de pensiones obligatorias, fondos de pensiones de jubilación e invalidez y fondos de cesantía. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita, no admitiré que terceros efectúen depósitos con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Hago constar que la selección del régimen de **ahorro individual con solidaridad** lo he efectuado en forma libre, espontánea y sin presiones. Manifiesto que he elegido a PROTECCIÓN, para que administre mis aportes pensionales y que los datos proporcionados en esta solicitud son verdaderos.

**CONTROL DE LAVADO DE ACTIVOS**

Me obligo con PROTECCIÓN a actualizar la información como mínimo una vez al año y suministrar los documentos exigidos por la ley en el momento que éstos sean solicitados para el control de lavado de activos. Adicionalmente me comprometo a suministrar los documentos exigidos por PROTECCIÓN, para indicar la procedencia de los depósitos. En constancia de haber leído, atendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento en el espacio destinado para la firma.

Autorizo a PROTECCIÓN en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información interbancaria o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las centrales de información y riesgo, en especial a la cfin que administra la asociación bancaria, todo lo referente a mi comportamiento como cliente.


Dejo constancia que conozco y acepto las "Condiciones de uso de los Canales" de PROTECCIÓN, que además se encuentran disponibles en [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

Autorizo a PROTECCIÓN para que con fines estadísticos o comerciales, comparta la información suministrada por mí, con su grupo de aliados estratégicos para ofrecerme servicios, productos o valores agregados que me beneficien como afiliado.

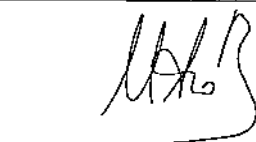
☒ Si ☐ No

Firma

C.C.

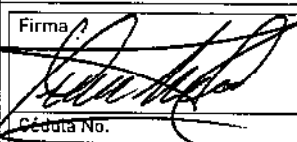

**34.999.342**

Huella

**ESPACIO PARA LA AFP**


Sello y firma autorizada o del Representante Legal  
Nombres y apellidos **Mauricio Toro Bridge**

**IDENTIFICACIÓN DEL EJECUTIVO**

Firma 

Cédula No. **78707092**

**VERIFICACIÓN DIRECTOR O GERENTE**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  
Cédula No. \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

☐ A.M.☐ P.M.


 **FECHA DE NACIMIENTO** 07-NOV-1969  
**MONTERIA**  
(CORDOBA)  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
**1.66** **A+** **F**  
**ESTATURA** **G.S. RH** **SEXO**  
**14-DIC-1987 MONTERIA**  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION** *Albino*  
**REGISTRADORA NACIONAL**  
**ALBINO NEGRERO LOPEZ**

**INDICE DERECHO**



A-1300100-38143854-F-0034899342-20080304 0593406063A 02 186599523

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**  
**34.999.342**  
**NUMERO**  
**ORTEGA MENDOZA**  
**APELLIDOS**  
**LINA MARIA**  
**NOMBRES**  
*Lina Maria Ortega M.*  
**FIRMA**



NOMBRES: LINA MARIA ORTEGA MENDOZA  
CC NO: 34999342  
FECHA NACIMIENTO: 07-NOVIEMBRE 1969 (MONTERIA - CORDOBA)  
FECHA EXPEDICION: 14 - DICIEMBRE 1987 (MONTERIA - CORDOBA)



d. Para compartir mis datos personales, con autoridades nacionales o extranjeras cuando la solicitud se base en razones legales, procesales, para mi propia conveniencia o para colaborar con gobiernos extranjeros que requieran la información, fundamentados en causas legítimas tales como lo son temas legales o de carácter tributario.

e. Autorizo que mis datos personales estén disponibles en Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva para mí y para los terceros autorizados y, solamente, cuando el acceso sea técnicamente controlable.

## 2. DECLARACIONES DEL TITULAR, Declaro:

a. Toda la información suministrada por mí a PROTECCIÓN S.A. es verdadera.

b. Conozco los derechos y las condiciones para el tratamiento de datos, incluyendo de manera enunciativa:

> Conocer íntegramente y de forma gratuita mis datos personales, así como actualizarlos y rectificarlos frente a PROTECCIÓN S.A. o los encargados del tratamiento.

> Conocer el uso que se le ha dado a mis datos personales, previa solicitud a PROTECCIÓN.

> Solicitar prueba de la autorización otorgada a PROTECCIÓN S.A. salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con la ley.

> Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Al respecto, entiendo que la revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) haya determinado que en el tratamiento, PROTECCIÓN S.A. o el encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la Constitución Política.

> Para efectos de ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información, revocar la autorización, entre otros, podré acudir a PROTECCIÓN S.A. como responsable del tratamiento de manera gratuita al Área de Administración de Información de los Clientes, a quienes podré contactar en la Calle 49 Nro. 63 – 100 de la ciudad de Medellín, al correo electrónico [afp\\_proteccion@proteccion.com.co](mailto:afp_proteccion@proteccion.com.co) o a las líneas de Servicio en: Bogotá 744 44 64, Medellín y Cali 510 90 99, Barranquilla 319 79 99, Cartagena 642 49 99 y Nacional 01 8000 52 8000, en internet [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com).

> Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012.

c. He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando éstas versen sobre datos sensibles, tales como origen racial o étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos o sobre los datos de los niños, niñas y adolescentes.

Estas son las políticas de tratamiento de información que me serán aplicables y la forma de acceder a las mismas, las cuales entran en vigencia el 26 de julio de 2013 y hasta la expedición de otras o cambio sustancial de las mismas.

Firma: Lina María Ortega

Nombre: LINA MARIA ORTEGA MENDOZA

Cédula: 34 999 342

# Protección

## Pensiones y Cesantías

## Ley de Protección de Datos Personales

En Protección nuestro compromiso es el adecuado manejo de los datos, información que como afiliado a alguno de nuestros Fondos nos ha entregado para la administración de su ahorro. Desde todos los procesos, velamos por la confidencialidad de los mismos, por contar con las herramientas tecnológicas idóneas para su almacenamiento y el buen uso de éstos en función de darle la asesoría y el acompañamiento que usted necesita.

De acuerdo con lo anterior y como responsables del uso de la información de nuestros clientes damos cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 de Protección de Datos Personales, poniendo a su disposición en [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) el **Aviso de Privacidad** y las políticas de tratamiento de sus datos personales. Adicionalmente, en este formato encontrará la **Autorización del Uso de su Información Personal**, la cual es fundamental que usted conozca, y si está de acuerdo, la diligencie y la entregue en cualquiera de nuestras Oficinas de Servicio a Nivel Nacional.

### 1. AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL

Autorizo a la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías PROTECCIÓN S.A. en adelante PROTECCIÓN, y sus vinculadas, a ASOFONDOS, a todas aquellas entidades del sistema general de seguridad social y a quienes en el futuro ostenten los derechos de los aquí autorizados, a realizar el tratamiento de mis datos personales y sensibles, actividad que incluye la recolección, almacenamiento, actualización, uso, circulación, transmisión, transferencia y supresión, para los siguientes fines:

- a. Para que PROTECCIÓN S.A. pueda dar cumplimiento a todas y cada una de las obligaciones y para que ejerza los

derechos que se derivan de su calidad de Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías, y en general, de las actividades propias de su objeto social principal y conexo, las cuales pueden ser prestadas directamente o con el apoyo de terceros con quienes se compartirá mi información personal, tales como ASOFONDOS, los operadores de información, las demás Administradoras de Fondos de Pensiones y/o empresas de servicios de outsourcing que requieran de mis datos personales para los fines relacionados con el objeto contratado.

- b. Para actividades de mercadeo y/o promoción de otros servicios propios del objeto social de PROTECCIÓN S.A. o de terceros con quienes PROTECCIÓN S.A. haya celebrado alianzas comerciales o productos relacionados con el sistema financiero, bursátil y asegurador, conforme a las normas que regulan estas materias, las cuales pueden ser adelantadas directamente por PROTECCIÓN S.A. o con el apoyo de terceros encargados con quienes se compartirá mi información personal.

- c. Para que con fines propios del objeto social de las Entidades Autorizadas, estadísticos, comerciales y de control de riesgos, éstas puedan consultar y/o reportar a bases de datos de información: (i) personal, como la que administra la Registraduría Nacional del Estado Civil relativa al registro civil; (ii) financiera y crediticia, tales como la CIFIN y DATACRÉDITO; esta facultad conlleva el reporte del nacimiento, desarrollo, modificación, extinción y cumplimiento de obligaciones contraídas o que llegue a contraer, la existencia de deudas vencidas sin cancelar o la utilización indebida de los servicios contratados y (iii) en general a aquellos archivos de información pública y privada, como el Registro Único de Afiliados –RUAF.

-----

Identific. afiliado.	34999342 CC	Estado .....	ACT Activo
Fecha efectividad ..	01052016	Fecha generac. cta..	19042016
Fecha solicitud ....	08032016	No. afiliación .....	150874073
Origen .....	4 Traslado de AFP		
AFP ant./Entidad ant	COLFONDOS		
Sexo .....	F Femenino	Fecha de nacimiento	07111969
Nacionalidad .....	001 COLOMBIANO		
Ciudad nacimiento ..	23001 MONTERIA		
Depto. nacimiento ..	23 CORDOBA		
Fecha expedición ...	14121987		
Ciudad de expedición	23001 MONTERIA		
Depto. de expedición	23 CORDOBA		
Apellidos .....	ORTEGA	MENDOZA	
Nombres .....	LINA	MARIA	
Verificación identif			

F8=Siguiete pantalla, F12=Anterior, F15=Histórico solicitud de traspaso,  
F16=Consultar afiliado pensionado, F18=SIPLA, F19=Cta. Ext.

Nombre del afiliado: Lina Maria Ortega Mendoza | Identificación: CC . 34999342



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. **Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.**



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en [www.proteccion.com.co](http://www.proteccion.com.co) o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

## Semanas cotizadas

SEMANAS OTRO RÉGIMEN <sup>1</sup>	SEMANAS OTROS FONDOS DE PENSIÓN	SEMANAS PROTECCIÓN	TOTAL SEMANAS COTIZADAS
176.43	467.14	377.14	1020.71
Valor de bono a 01/11/1995 \$5,246,356 Fecha Redención del Bono 07/11/2029	Los aportes a otros fondos hacen parte de tu cuenta individual de Protección.	Saldo cuenta individual <sup>2</sup> \$347,899,539	Total semanas cotizadas en los últimos 3 años <sup>3</sup> 150.0

Total Semanas cotizadas: 1020.71



*i* Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Edad: 53



*i* Edad mínima en mujeres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 57 años.

Semanas aprobadas por ti: 0%



*i* Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral

- Corresponde a los aportes a pensión que el afiliado y su empleador realizaron a una administradora del régimen de prima media como el Instituto de Seguro Social (ahora colpensiones), cajas o fondos del sector público, antes de trasladarse a una administradora de fondos privados de pensiones como Protección. Este dinero hará parte del capital con el que se pagaría la pensión. Recuerde que esta información puede ser actualizada constantemente por los empleadores y las entidades a las cuales usted o su empleador realizaron los aportes y por lo tanto puede presentar variaciones con respecto a los datos informados a la fecha.
- El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
- Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



### Información de Interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 1992/06Ultima cotización: 2023/08

1992						
REASEGURADORA S A 1006300028						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1992/06	\$234,720	---	22	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/07	\$234,720	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/08	\$234,720	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/09	\$234,720	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/10	\$298,110	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/11	\$298,110	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/12	\$298,110	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993						
REASEGURADORA S A 1006300028						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1993/01	\$298,110	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/02	\$321,540	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/03	\$321,540	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/04	\$321,540	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/05	\$321,540	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/06	\$321,540	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/07	\$321,540	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/08	\$399,150	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/09	\$399,150	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/10	\$488,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/11	\$488,370	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/12	\$488,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994						
REASEGURADORA S A 1006300028						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/01	\$504,869	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/02	\$504,869	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/03	\$504,869	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/09/2023

1994/04	\$504,869	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/05	\$504,869	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/06	\$536,182	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/07	\$515,306	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/08	\$515,306	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/09	\$515,306	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/10	\$623,306	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/11	\$623,306	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/12	\$623,306	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 1995

#### CIA COLOMBIANA DE SEGUROS S A 8600025191

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/01	\$837,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/02	\$558,000	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/03	\$558,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/04	\$558,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/05	\$586,500	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/06	\$800,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/07	\$800,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/08	\$800,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/09	\$800,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/10	\$800,000	---	26	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

#### ALLIANZ COLOMBIA S A 860002519

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1995/11	\$1,600,000	\$143,987	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1995/12	\$998,222	\$89,856	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 1996

#### ALLIANZ COLOMBIA S A 860002519

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1996/01	\$1,200,000	\$120,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/02	\$800,000	\$79,957	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/03	\$800,000	\$80,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/04	\$906,667	\$90,666	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



1996/05	\$800,000	\$80,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/06	\$397,037	\$39,704	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

ANTIOQUEÑA DE INVERSIONES S.A. QUE TAMBIEN PODRA UTILIZAR LA 890400043

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1996/06	\$1,288,479	\$123,645	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1996/07	\$1,240,000	\$124,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/08	\$1,240,000	\$124,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/09	\$1,200,000	\$120,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/10	\$1,240,000	\$124,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/11	\$1,200,000	\$120,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1996/12	\$2,118,560	\$211,856	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1997

INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1997/01	\$1,240,000	\$124,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/02	\$1,200,000	\$120,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/03	\$1,240,000	\$124,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/04	\$1,479,000	\$147,899	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/05	\$1,528,300	\$148,076	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/06	\$2,810,100	\$281,010	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/07	\$1,528,300	\$152,830	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/08	\$1,528,300	\$152,830	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/09	\$1,479,000	\$147,899	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/10	\$1,528,300	\$152,830	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/11	\$1,479,000	\$147,899	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1997/12	\$3,440,100	\$344,010	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1998

INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1998/01	\$1,528,300	\$152,830	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/02	\$1,479,000	\$147,899	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/09/2023

1998/03	\$1,528,300	\$152,830	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/04	\$1,760,000	\$176,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/05	\$1,818,667	\$181,866	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/06	\$3,344,000	\$334,400	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/07	\$1,818,667	\$181,866	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/08	\$1,818,667	\$181,866	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/09	\$1,760,000	\$176,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/10	\$1,818,667	\$181,866	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/11	\$1,760,000	\$176,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/12	\$4,076,520	\$407,651	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 1999

#### INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1999/01	\$1,877,332	\$187,733	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/02	\$1,760,000	\$176,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/03	\$1,818,667	\$181,866	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/04	\$2,048,640	\$204,864	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/05	\$2,116,928	\$211,693	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/06	\$3,892,416	\$389,241	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/07	\$4,729,200	\$472,920	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/08	\$1,229,184	\$122,918	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/09	\$2,048,640	\$204,864	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/10	\$2,117,000	\$211,704	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/11	\$2,049,000	\$204,889	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/12	\$4,726,000	\$472,593	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2000

#### INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2000/01	\$2,117,000	\$211,704	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/02	\$2,049,000	\$204,889	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/03	\$2,117,000	\$211,704	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/04	\$2,213,000	\$221,334	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/05	\$2,286,000	\$228,593	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/06	\$4,204,000	\$420,370	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/09/2023

2000/07	\$2,286,000	\$228,593	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/08	\$4,720,000	\$472,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/09	\$2,213,000	\$221,334	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/10	\$2,286,000	\$228,593	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/11	\$2,213,000	\$221,334	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2000/12	\$5,105,000	\$510,519	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2001

INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2001/01	\$2,213,000	\$221,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/02	\$2,286,000	\$228,592	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/03	\$2,286,000	\$228,592	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/04	\$2,413,000	\$241,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/05	\$2,494,000	\$249,405	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/06	\$5,389,000	\$538,889	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/07	\$5,148,000	\$514,815	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/08	\$2,574,000	\$257,408	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/09	\$2,413,000	\$241,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/10	\$2,494,000	\$249,408	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/11	\$2,413,000	\$241,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2001/12	\$5,567,000	\$556,666	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2002

INDUSTRIA NACIONAL DE GASEOSAS S.A. 890903858

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2002/01	\$2,494,000	\$249,408	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/02	\$2,413,000	\$241,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/03	\$2,494,000	\$248,469	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/04	\$2,413,000	\$241,333	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/05	\$2,891,000	\$289,111	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/06	\$5,826,000	\$582,592	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/07	\$2,696,000	\$269,630	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/08	\$2,696,000	\$269,630	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2002/09	\$6,180,000	\$618,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2004

Fecha de generación: 25/09/2023

### LINA MARIA ORTEGA MENDOZA 34999342

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2004/11	\$1,379,310	\$137,931	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/12	\$1,379,310	\$137,931	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2005

### LINA MARIA ORTEGA MENDOZA 34999342

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2005/01	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/02	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/03	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/04	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/05	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2005/06	\$1,333,333	\$140,000	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2014

### CORPORACION CLUB CAMPESTRE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2014/11	\$3,588,000	\$412,636	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2014/12	\$3,588,000	\$412,636	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2015

### CORPORACION CLUB CAMPESTRE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2015/01	\$3,588,000	\$412,636	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/02	\$3,918,000	\$450,586	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/03	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/04	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/05	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/06	\$3,753,000	\$431,565	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/07	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/08	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/09	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/10	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/11	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2015/12	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2016						
CORPORACION CLUB CAMPESTRE MONTERIA 891080018						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2016/01	\$3,753,000	\$431,611	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/02	\$4,232,000	\$486,664	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/03	\$4,035,000	\$464,024	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/04	\$4,035,000	\$464,024	30	COLFONDOS	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/05	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/06	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/07	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/08	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/09	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/10	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/11	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2016/12	\$4,035,000	\$464,025	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017						
CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2017/01	\$4,035,000	\$464,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/02	\$4,600,000	\$526,780	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/03	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/04	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/05	\$4,317,153	\$497,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/06	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/07	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/08	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/09	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/10	\$5,324,489	\$613,082	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/11	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2017/12	\$4,317,153	\$496,517	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018						
CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018						
Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar

Fecha de generación: 25/09/2023

2018/01	\$4,576,182	\$526,235	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/02	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/03	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/04	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/05	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/06	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/07	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/08	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/09	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/10	\$5,796,497	\$666,645	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/11	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2018/12	\$4,576,182	\$526,270	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2019

#### CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2019/01	\$4,576,182	\$526,269	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/02	\$5,125,326	\$589,450	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/03	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/04	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/05	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/06	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/07	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/08	\$5,982,596	\$688,065	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/09	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/10	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/11	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2019/12	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2020

#### CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2020/01	\$4,850,753	\$557,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/02	\$5,432,842	\$624,812	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/03	\$5,141,799	\$591,396	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/04	\$5,141,799	\$591,273	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



Fecha de generación: 25/09/2023

2020/05	\$3,599,258	\$413,911	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/06	\$3,599,258	\$413,929	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/07	\$4,370,528	\$502,623	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/08	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/09	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/10	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/11	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2020/12	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2021

#### CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2021/01	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/02	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/03	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/04	\$5,141,798	\$591,317	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/05	\$6,041,614	\$694,819	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/06	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/07	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/08	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/09	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/10	\$6,740,897	\$775,248	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/11	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2021/12	\$5,321,761	\$612,017	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

### 2022

#### CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2022/01	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/02	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/03	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/04	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/05	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/06	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/07	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/08	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 25/09/2023

2022/09	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/10	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/11	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2022/12	\$5,857,662	\$673,689	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

## 2023

### CORP CLUB CAMPESTRE DE MONTERIA 891080018

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2023/01	\$6,626,188	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/02	\$8,172,298	\$939,920	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/03	\$6,626,188	\$762,098	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/04	\$6,626,187	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/05	\$6,626,187	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/06	\$6,626,187	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/07	\$6,626,187	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2023/08	\$6,626,187	\$762,020	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>



#### ¡RECUERDA!

Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en [www.proteccion.com.co](http://www.proteccion.com.co) o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

SOLICITADO POR

mhdcasts 172.27.2.1

FECHA Y HORA

25/09/2023 08:13:04

ENTIDAD

ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIA PROTECCION S A

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



DATOS AFILIADO

Documento	C 34999342	Género	FEMENINO	Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA)	07/11/1969
AFP Solicitante	PROTECCION	Tipo Bono-Modalidad/Versión	A 2 /1	AFP Afiliado	PROTECCION ( 2)
Fecha Afiliación RAI (DD/MM/AAAA)	24/10/1995	Fecha Selección Régimen (DD/MM/AAAA)	01/11/1995		

ORIGEN DE NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Solicitud	ORTEGA	MENDOZA	LINA	MARIA
ISS/COLPENSIONES	ORTEGA	MENDOZA	LINA	MARIA
Documento Alterno No.				

DATOS SOLICITUD

Fecha Última Solicitud (DD/MM/AAAA)	22/09/2023	Consecutivo	8	Número Liquidación	7	Fecha Proceso (DD/MM/AAAA)	22/09/2023	Tipo Solicitud	Liquidación
Medio Recepción	Archivo			Solicitado por	NATALIA ANDREA MUÑOZ CEBALLOS				
Cargo		Teléfono	0542307500 0542302666		Archivo	SA02000220230922.010348		Registro	9452
Motivo reproceso									
Archivo Respuesta	RAOA0220230922.010348			Fecha Respuesta (DD/MM/AAAA)		23/09/2023			

HISTORIA LABORAL



HISTORIA VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES 1967 - 1994

NIT/PATRONAL	PATRONAL: 1006300028 (11 - FACTURACION CAN)					NOMBRE EMPLEADOR	REASEGURADORA S A
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	
LABORAL	09/06/1992	30/09/1992	S	S	\$ 234,720	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	01/10/1992	31/01/1993	S	S	\$ 298,110	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	01/02/1993	31/07/1993	S	S	\$ 321,540	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	01/08/1993	30/09/1993	S	S	\$ 399,150	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	01/10/1993	14/01/1994	S	S	\$ 488,370	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	15/01/1994	26/06/1994	S	S	\$ 504,869	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	27/06/1994	25/07/1994	S	S	\$ 536,182	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	26/07/1994	18/10/1994	S	S	\$ 515,306	<a href="#">3814.</a>	
LABORAL	19/10/1994	31/12/1994	S	S	\$ 623,306	<a href="#">3814.</a>	

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A 1994

NIT/PATRONAL	NIT: 860002519					NOMBRE EMPLEADOR	CIA COLOMBIANA DE SEGUROS S A
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	
LABORAL	01/01/1995	31/01/1995	S	S	\$ 837,000		
LABORAL	01/02/1995	30/04/1995	S	S	\$ 558,000		
LABORAL	01/05/1995	31/05/1995	S	S	\$ 586,500		
LABORAL	01/06/1995	26/10/1995	S	S	\$ 800,000		

HISTORIA NO VALIDA PARA BONO

HISTORIA LABORAL MASIVO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A 1994

NIT/PATRONAL	NIT: 860002519					NOMBRE EMPLEADOR	ZAPATA MARTA LUCIA
Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones	
LABORAL	01/03/1995	31/03/1995	S	S	\$ 0	<a href="#">3835.</a>	
LABORAL	01/07/1995	31/07/1995	S	S	\$ 0	<a href="#">3835.</a>	

NIT/PATRONAL	NIT: 890400043					NOMBRE EMPLEADOR	ANTIOQUENA DE INVERSIONES S.A.
--------------	----------------	--	--	--	--	------------------	--------------------------------

Novedad	Fecha Desde	Fecha Hasta	SS	IVM	Salario	Errores/Observaciones
LABORAL	01/06/1996	30/06/1996	S	S	\$ 0	<a href="#">3835</a> , <a href="#">3830</a> , <a href="#">3830</a> .

CONVENCIONES DE ERRORES/OBSERVACIONES

ERROR/OBSERVACIÓN	DESCRIPCIÓN
<a href="#">3814</a>	<b>OBSERVACIÓN:</b> EL ARCHIVO LABORAL MASIVO DEL ISS/COLPENSIONES 1967-1994 PRESENTA UN INGRESO SIN RETIRO Y ESTÁ EN LA TABLA RELACIONES LABORALES CON TIPO DE AFILIACIÓN EN PENSION (1: PENSION, SALUD, RIESGO; 2: PENSION,4: PENSION RIESGOS PROFESIONALES,7: PENSION, SALUD), SE ASUME EL 31 DE DICIEMBRE DE 1994 COMO FECHA DE RETIRO
<a href="#">3830</a>	<b>OBSERVACIÓN:</b> NOVEDAD DE HISTORIA LABORAL ISS/COLPENSIONES O NO ISS/COLPENSIONES POSTERIOR A LA FECHA DE CORTE NO SE TIENE EN CUENTA PARA BONO PENSIONAL .
<a href="#">3835</a>	<b>INCONSISTENCIA:</b> EL ARCHIVO LABORAL MASIVO DEL ISS/COLPENSIONES REPORTA COMO DIAS TRABAJADOS 0 PARA HISTORIA LABORAL POST94. <b>SOLUCIÓN:</b> SI LA NOVEDAD NO ES CIERTA LA AFP DEBE REPORTAR LA INCONSISTENCIA A COLPENSIONES PARA SU RESPECTIVA CORRECCION.

INFORMACION PRESTACIONES ISS/COLPENSIONES

DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION	TIPO SEGURO	NUMERO AFILIACION ISS	EXCLUIDO ISS/COLPENSIONES	FECHA INGRESO NOMINA ISS/COLPENSIONES
<b>INDICIOS PRESTACIONES.</b> LA INFORMACION REGISTRADA COMO INDICIO NO ESTA CERTIFICADA POR LA ENTIDAD PENSIONANTE. ESTA INFORMACION DEBE SER CONFIRMADA Y VERIFICADA POR LAS ADMINISTRADORAS DE PENSIONES QUE CONSULTAN LA APLICACION DE BONOS PENSIONALES DEL MINISTERIO DE HACIENDA, DIRECTAMENTE CON LA ENTIDAD PENSIONANTE O LA FUENTE DE INFORMACION.									
DOCUMENTO	NIT PENSIONANTE	NOMBRE PENSIONANTE	TIPO PRESTACIÓN	FECHA PRESTACIÓN (DD/MM/AAAA)	ORIGEN INFORMACION				

INFORMACIÓN DE PRESTACIÓN CERTIFICADA POR LA AFP

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

LIQUIDACION BONO

Tipo Bono	A	Modalidad	2	Versión	1
Fecha Base (DD/MM/AAAA)	30/06/1992	Tiempo Válido Para Bono (sin traslajos)	1,235(días) , 176(semanas)	Tiempo Total Trabajado	1,235
Salario Base	\$234,720	Empleadores Salario Base	REASEGURADORA S A		
Fecha Corte (DD/MM/AAAA)	01/11/1995	Fecha Redención Normal (DD/MM/AAAA)	07/11/2029	Tasa Interes (%)	4,0
Fecha Siniestro(DD/MM/AAAA)		Causal Redención			
Valor Bruto A F.C.	\$5,246,356	Valor Emi, Reco o Red en Versión Ant. a F.C.		Valor Neto Versión A F.C.	\$5,246,356
Valor Cupones Emitidos por la Nación a F.E.	\$0				

CUOTAS PARTES

TIPO	NIT / NOMBRE	ESTADO CUPON	DIAS A CARGO	VALOR BRUTO CUPON	VALOR CUPON VERSION ANTERIOR	VALOR FECHA CORTE	PORCENTAJE	VALOR EMISION	VALOR REDENCION	VALOR NETO PAGADO	REINTEGRO A F. PAGO
<a href="#">Emisor</a>	1 NACION	LIQUIDACION PROVISIONAL	661			\$3,108,080	59	0	0	0	0
<a href="#">Contribuyente</a>	900336004 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	LIQUIDACION PROVISIONAL	574			\$2,138,276	41	0	0	0	0
TOTALES						\$5,246,356		0	0	0	0



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS SAS  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900035324-7  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** MONTERIA  
**DOMICILIO :** MONTERIA

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 81676  
**FECHA DE MATRÍCULA :** MARZO 03 DE 2006  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2020  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** OCTUBRE 21 DE 2020  
**ACTIVO TOTAL :** 500,000.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CRA 5 NRO. 25-14 OF. 301 EDIFICIO CENTRO MEDICO GALENO  
**BARRIO :** OTRO  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 23001 - MONTERIA  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 7824549  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3156577428  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** arjonaydelaossa@hotmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CRA 5 NRO. 25-14 OF. 301 EDIFICIO CENTRO MEDICO GALENO  
**MUNICIPIO :** 23001 - MONTERIA  
**BARRIO :** OTRO  
**TELÉFONO 1 :** 7824549  
**TELÉFONO 3 :** 3156577428  
**CORREO ELECTRÓNICO :** arjonaydelaossa@hotmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : arjonaydelaossa@hotmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** N8291 - ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE COBRANZA Y OFICINAS DE CALIFICACION CREDITICIA

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**



POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 24 DE FEBRERO DE 2006, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16791 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MARZO DE 2006, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA ASESORIAS JURIDICAS Y CARTERAS DE COLOMBIA.

**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) ASESORIAS JURIDICAS Y CARTERAS DE COLOMBIA
- 2) ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S.
- Actual.) ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS SAS

**CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL**

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 31 DE AGOSTO DE 2017 SUSCRITO POR EMPREARIO UNICO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42181 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE ASESORIAS JURIDICAS Y CARTERAS DE COLOMBIA POR ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S.

POR ACTA NÚMERO 005 DEL 12 DE ENERO DE 2021 SUSCRITO POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 51726 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 04 DE FEBRERO DE 2021, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S. POR ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS SAS

**CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES**

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 31 DE AGOSTO DE 2017 SUSCRITA POR EMPREARIO UNICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42181 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2017, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE EMPRESA UNIPERSONAL A S.A.S.

**CERTIFICA - REFORMAS**

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	MONTERIA	INSCRIPCION	FECHA
AC-2	20170831	EMPREARIO UNICO	MONTERIA	RM09-42181	20170919
AC-3	20171128	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	MONTERIA	RM09-42723	20171213
CE-	20171128	CONTADOR	MONTERIA	RM09-42724	20171213
AC-005	20210112	ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS	MONTERIA	RM09-51726	20210204

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ABOGACIA; SU ACTIVIDAD PRINCIPAL SERA LA PRESTACION DE SERVICIOS JURIDICOS A EMPRESAS PUBLICAS O PRIVADAS NATURALES O JURIDICAS, SOCIEDADES COMERCIALES, CORPORACIONES, FUNDACIONES, COOPERATIVAS, EMPRESAS DE ECONOMIA MIXTA, ETC. PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS JURIDICOS PODRA ACTUAR EN EL PROCESO CUALQUIER PROFESIONAL DEL DERECHO INSCRITO EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL, SIN PERJUICIO DE QUE LA SOCIEDAD PUEDA OTORGAR O SUSTITUIR EL PODER A OTROS ABOGADOS AJENOS A LA EMPRESA. LA SOCIEDAD PODRA PARTICIPAR, EJECUTAR, NEGOCIAR, REDACTAR EN TODO TIPO DE NEGOCIOS JURIDICOS PUBLICOS O PRIVADOS, PODRA SUSCRIBIR TODO TIPO DE CONTRATO DEL ORDEN ESTATAL, DEL ORDEN CIVIL Y COMERCIAL. PODRA PARTICIPAR DE CUALQUIER TIPO DE LICITACION PUBLICA O PRIVADA. PODRA HACER PARTE DE TODO TIPO DE CONCESION PUBLICA O PRIVADA. PODRA FUNGIR COMO CONTRATISTA DEL ESTADO EN TODAS LAS MODALIDADES

CONTRACTUALES DETERMINADAS POR LA LEY. PODRA EJECUTAR CONTRATOS A TRAVES DE TERCEROS, PODRA SUBCONTRATAR CON PERSONAS JURIDICAS Y NATURALES PARA LA EJECUCION DE SU OBJETO SOCIAL. PODRA ASESORAR A SUS CLIENTES Y SER PARTE EN TODO TIPO DE OPERACIONES INMOBILIARIAS, COMPRAVENTAS, PERMUTAS Y TODO TIPO DE ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES Y O ARRENDAMIENTOS DE BIENES INMUEBLES RURALES Y URBANOS Y DE MUEBLES. PODRA SUSCRIBIR, CREAR Y ACEPTAR TITULOS VALORES. PODRA INSCRIBIRSE EN EL REGISTRO UNICO DE PROPONENTES. PODRA SER PARTE DE UNIONES TEMPORALES, CONSORCIOS Y SOCIEDADES CON EL OBJETO DE CONTRATAR CON EL ESTADO. PODRA ASOCIARSE CON PERSONAS NATURALES, JURIDICAS Y SOCIEDADES COMERCIALES, ASI COMO CREAR SOCIEDADES COMERCIALES NUEVAS. PODRA PRESTAR SERVICIOS DE COBRANZAS EN TODAS SUS FORMAS, COBROS COACTIVOS, INVESTIGACION DE CREDITO; ORGANIZACION Y SUPERVISION DE DEPARTAMENTO DE CREDITO Y HACER UNA AUDITORIA AL PERSONAL DE CREDITO Y COBRANZA; EN GENERAL TODO LO RELACIONADO CON LOS SERVICIOS DE CREDITO Y COBRANZAS, ASESORIAS Y REPRESENTACION DE EMPRESAS. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

**CERTIFICA - CAPITAL**

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
<b>CAPITAL AUTORIZADO</b>	10.000.000,00	100,00	100.000,00
<b>CAPITAL SUSCRITO</b>	10.000.000,00	100,00	100.000,00
<b>CAPITAL PAGADO</b>	10.000.000,00	100,00	100.000,00

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 31 DE AGOSTO DE 2017 DE EMPREARIO UNICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42181 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ARJONA HINCAPIE MIGUEL ANGEL	CC 17,154,826

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 2 DEL 31 DE AGOSTO DE 2017 DE EMPREARIO UNICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42181 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DE LA OSSA ADUEN LUIS EDUARDO	CC 78,750,963

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

ADMINISTRACION Y REPRESENTACION LEGAL: REPRESENTACION LEGAL.- LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA UN PRIMER SUPLENTE DESIGNADO PARA UN TERMINO INDEFINIDO. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SUS SUPLENTE TERMINARAN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACION PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA. LA CESACION DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE



LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACION DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRA QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRA REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. TODA REMUNERACION A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERA SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, Y EN SUS FALTAS POR SUS SUPLENTE QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LAS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES. PARAGRAFO PRIMERO: EL PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL SERA EL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO Y QUEDA FACULTADO Y CON PODER ESPECIALMENTE PARA ABRIR CUENTAS BANCARIAS DE AHORRO Y CORRIENTES Y SOLICITAR TODOS LOS PRODUCTOS FINANCIEROS A NOMBRE DE LA SOCIEDAD, MANEJAR CUENTAS, RETIRAR FONDOS DE LAS CUENTAS BANCARIAS DE AHORRO Y/O CORRIENTES QUE TENGA LA EMPRESA EN LOS DIFERENTES BANCOS, SOLICITAR DOCUMENTOS BANCARIOS, SOLICITAR TARJETAS DEBITO Y CREDITO, ADMINISTRAR PLATAFORMAS WEB DE CADA UNA DE LAS CUENTAS BANCARIAS, PAGAR LA NOMINA LABORAL, GIRAR CHEQUES, EN FIN TODAS LAS FACULTADES PARA EL MANEJO DE LAS CUENTAS DE AHORRO Y/O CORRIENTE DE LA EMPRESA QUE TIENE EL REPRESENTANTE LEGAL SEGUN LA LEY. PARAGRAFO SEGUNDO: EL PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL QUEDA FACULTADO Y CON PODER ESPECIALMENTE CELEBRAR Y EJECUTAR A NOMBRE DE LA SOCIEDAD LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD SIN NINGUN LIMITE DE CUANTIA.

**CERTIFICA**

**APODERADOS**

POR ACTA NÚMERO 004 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48384 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADO JUDICIAL	ARJONA ADUEN MARIA HELEN PAOLA	CC 1,037,574,390	196743

POR ACTA NÚMERO 004 DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 48384 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE NOVIEMBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
APODERADO JUDICIAL	DE LA OSSA ADUEN LUIS EDUARDO	CC 78,750,963	149545

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA  
ARJONA & DE LA OSSA ABOGADOS SAS**

Fecha expedición: 2021/02/26 - 17:12:47 \*\*\*\* Recibo No. S000544815 \*\*\*\* Num. Operación. 01-RUTHP-20210226-0067  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2021.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN uNETMBXTgJ**

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS  
MATRICULA : 81684  
FECHA DE MATRICULA : 20060303  
FECHA DE RENOVACION : 20201021  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020  
DIRECCION : CRA 5 NRO. 25-14 OF. 301 EDIFICIO CENTRO MEDICO GALENO  
BARRIO : OTRO  
MUNICIPIO : 23001 - MONTERIA  
TELEFONO 1 : 7824549  
TELEFONO 3 : 3156577428  
CORREO ELECTRONICO : defensasjudicial@adyabogados.com.co  
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS  
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N8291 - ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE COBRANZA Y OFICINAS DE CALIFICACION CREDITICIA  
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 500,000

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$500,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siimonteria.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación uNETMBXTgJ

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*





# República de Colombia

1



Aa062132736



Ca338094388

BMA

ESCRITURA NÚMERO: MIL CIENTO CATORCE (1114)

FECHA: OCTUBRE VEINTIUNO (21) DE 2019.

ACTO: PODER ESPECIAL.

OTORGADA POR: ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCIÓN S.A.

A FAVOR DE: ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S.

NOTARIA CATORCE DE MEDELLÍN

\*\*\*\*\*

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, a los veintiún (21) días del mes de octubre del año DOS MIL DIECINUEVE (2019), al Despacho de la NOTARÍA CATORCE de éste círculo, cuyo Notario Titular es el Doctor MAURICIO AMAYA MARTINEZ CLARK, compareció el Doctor JUAN PABLO ARANGO BOTERO, mayor de edad, domiciliado en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía número 98.545.420 y manifestó:

**PRIMERO:** Que actúa como representante legal, en su calidad de Vicepresidente Comercial y de Mercadeo de la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A., sociedad comercial con domicilio principal en la ciudad de Medellín, constituida mediante escritura pública número tres mil cien (3100), del doce (12) de agosto de mil novecientos noventa y uno (1991), otorgada en la Notaría Once de Medellín, según consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia que se adjunta para que sea protocolizado con la presente escritura.

**SEGUNDO:** Que en el carácter indicado y con fundamento en las facultades estatutarias correspondientes, confiere poder especial a la sociedad denominada ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S., con domicilio en la ciudad de Montería y con NIT 900035324-7, representada legalmente por el señor Miguel Angel Arjona Hincapie y cuyo objeto social principal es la prestación de servicios jurídicos, para que en su calidad de APODERADA JUDICIAL de la ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS, PROTECCIÓN S.A., la entidad realice las siguientes funciones:

A- Representar a la Compañía en las acciones judiciales o administrativas que deba



Aa062132736

Ca338094388



NOTARIA DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN

11-07-19

Cadema S.A. L.F. 80030330

Cadema S.A. L.F. 80030330

adelantar o que se adelanten en su contra. En desarrollo de esta facultad podrá:

- 1) Notificarse de todas las providencias judiciales o administrativas. -----
- 2) Presentar y contestar demandas en las que actúe como parte **Protección S.A.**, asistir a audiencias, absolver interrogatorios de parte, confesar, recibir, comprometer, conciliar y transigir. -----
- B. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de concordatos y/o liquidaciones obligatorias. Conciliar en procesos concordatarios, liquidatarios, de reestructuración y similares, en que se requiera de la intervención de un representante de **PROTECCIÓN S.A.** para conciliar. -----
- C. Representar a **PROTECCIÓN S.A.** en los trámites de cualquier naturaleza que se deban adelantar ante entidades públicas y privadas. -----
- D. Igualmente representar a **PROTECCIÓN S.A.** en las gestiones que deba adelantar ante las entidades públicas y privadas tendiente a obtener el pago de las acreencias. -----
- E. Suscribir y aprobar en nombre de **PROTECCIÓN S.A.** acuerdos de pago con deudores. -----
- F. Designar a cualquiera de los abogados adscritos a **ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S.**, las funciones antes descritas para la adecuada representación de **PROTECCIÓN S.A.**, en virtud de lo dispuesto en el artículo 75 del Código General del Proceso. -----
- G. Las demás actuaciones que se requieran, de manera que **PROTECCIÓN S.A.** se encuentre siempre debidamente representado en los asuntos de que trata el presente poder. -----

**TERCERO:** Que este poder tendrá vigencia mientras que **ARJONA & DE LA OSSA YEPEZ ABOGADOS S.A.S.**, tenga el carácter de Apoderada Judicial de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías **PROTECCIÓN S.A.** -----

**SE EXTENDIÓ CONFORME A MINUTA ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO.** -----

Se advirtió al otorgante de esta escritura de la obligación de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados, con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que les pareciere; la firma de la misma demuestra

**Pasa a la hoja N° Aa0621326737** -----



<sup>2</sup> CB 338094387

Aa062132737

3

**Viene de la hoja N° Aa062132736 Escritura Nro. 1114 de Octubre 21 de 2019.**

\*\*\*\*\*

su aprobación total del texto. En consecuencia, la notaria no asume ninguna responsabilidad por errores o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del otorgante y de la notaria. En tal caso, éstos deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por todos los que intervinieron en la inicial y sufragada por los mismos (art. 35 Decreto Ley 960/70). -----

La notaría autorizó al representante legal de la sociedad otorgante para firmar esta escritura fuera del despacho de conformidad con el Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983.

El compareciente leyó el presente instrumento, lo aprobó y firma en constancia, siendo advertido de la formalidad del registro en la Cámara de Comercio. \_\_\_\_\_

Derechos notariales: \$ 59.400 Resolución 0691 de 2019 de la SNR.

Superintendencia y Fondo: \$12.400 Impuesto de IVA: \$ 19.855

Consulta Stradada - Testa: 0094-25-007453. Octubre 21 de 2019.

Esta escritura se extendió en las hojas de papel notarial números: Aa062132736 y Aa062132737

Enmendado "1114" renglón 1 de la página 3 SI VALE. \_\_\_\_\_

**JUAN PABLO ARANGO BOTERO.**

**C.C. 98.545.420**

# ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES

**Y CESANTÍAS PROTECCIÓN S.A.**

~~NIT. 800-138.188-1~~

1. *Phragmites australis* (Cav.) Trin. ex Steud.  
2. *Scirpus americanus* L.  
3. *Scirpus americanus* L.  
4. *Scirpus americanus* L.  
5. *Scirpus americanus* L.  
6. *Scirpus americanus* L.  
7. *Scirpus americanus* L.  
8. *Scirpus americanus* L.  
9. *Scirpus americanus* L.  
10. *Scirpus americanus* L.  
11. *Scirpus americanus* L.  
12. *Scirpus americanus* L.  
13. *Scirpus americanus* L.  
14. *Scirpus americanus* L.  
15. *Scirpus americanus* L.  
16. *Scirpus americanus* L.  
17. *Scirpus americanus* L.  
18. *Scirpus americanus* L.  
19. *Scirpus americanus* L.  
20. *Scirpus americanus* L.  
21. *Scirpus americanus* L.  
22. *Scirpus americanus* L.  
23. *Scirpus americanus* L.  
24. *Scirpus americanus* L.  
25. *Scirpus americanus* L.  
26. *Scirpus americanus* L.  
27. *Scirpus americanus* L.  
28. *Scirpus americanus* L.  
29. *Scirpus americanus* L.  
30. *Scirpus americanus* L.  
31. *Scirpus americanus* L.  
32. *Scirpus americanus* L.  
33. *Scirpus americanus* L.  
34. *Scirpus americanus* L.  
35. *Scirpus americanus* L.  
36. *Scirpus americanus* L.  
37. *Scirpus americanus* L.  
38. *Scirpus americanus* L.  
39. *Scirpus americanus* L.  
40. *Scirpus americanus* L.  
41. *Scirpus americanus* L.  
42. *Scirpus americanus* L.  
43. *Scirpus americanus* L.  
44. *Scirpus americanus* L.  
45. *Scirpus americanus* L.  
46. *Scirpus americanus* L.  
47. *Scirpus americanus* L.  
48. *Scirpus americanus* L.  
49. *Scirpus americanus* L.  
50. *Scirpus americanus* L.  
51. *Scirpus americanus* L.  
52. *Scirpus americanus* L.  
53. *Scirpus americanus* L.  
54. *Scirpus americanus* L.  
55. *Scirpus americanus* L.  
56. *Scirpus americanus* L.  
57. *Scirpus americanus* L.  
58. *Scirpus americanus* L.  
59. *Scirpus americanus* L.  
60. *Scirpus americanus* L.  
61. *Scirpus americanus* L.  
62. *Scirpus americanus* L.  
63. *Scirpus americanus* L.  
64. *Scirpus americanus* L.  
65. *Scirpus americanus* L.  
66. *Scirpus americanus* L.  
67. *Scirpus americanus* L.  
68. *Scirpus americanus* L.  
69. *Scirpus americanus* L.  
70. *Scirpus americanus* L.  
71. *Scirpus americanus* L.  
72. *Scirpus americanus* L.  
73. *Scirpus americanus* L.  
74. *Scirpus americanus* L.  
75. *Scirpus americanus* L.  
76. *Scirpus americanus* L.  
77. *Scirpus americanus* L.  
78. *Scirpus americanus* L.  
79. *Scirpus americanus* L.  
80. *Scirpus americanus* L.  
81. *Scirpus americanus* L.  
82. *Scirpus americanus* L.  
83. *Scirpus americanus* L.  
84. *Scirpus americanus* L.  
85. *Scirpus americanus* L.  
86. *Scirpus americanus* L.  
87. *Scirpus americanus* L.  
88. *Scirpus americanus* L.  
89. *Scirpus americanus* L.  
90. *Scirpus americanus* L.  
91. *Scirpus americanus* L.  
92. *Scirpus americanus* L.  
93. *Scirpus americanus* L.  
94. *Scirpus americanus* L.  
95. *Scirpus americanus* L.  
96. *Scirpus americanus* L.  
97. *Scirpus americanus* L.  
98. *Scirpus americanus* L.  
99. *Scirpus americanus* L.  
100. *Scirpus americanus* L.

C-238094387

**NOTARIA DEL CIRCUITO DE MEDELLIN**

THE  
CITY  
OF  
NEW  
YORK

10578 NESBITT DEL CIRCUITO DE MEDELLIN

1

11-07-19

75  
JRI  
25  
10  
95  
25  
RO

*Scaphiophylax* sp. No. 2800

1



NOTARIA DE TORO CANTON DE MEDELLIN

237 107-2019

MAURICIO AMAYA MARTINEZ CLARK  
NOTARIO CATORCE DE MEDELLIN

28 OCT 2019



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6015588278408265

Generado el 19 de abril de 2019 a las 11:59:29

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

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11-2-1-4-59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016, en concordancia con el artículo 1° de la Resolución 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA

**RAZÓN SOCIAL:** ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.  
sigla PROTECCION

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Anónima De Nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 3100 del 12 de agosto de 1991 de la Notaria 11 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) bajo la denominación Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantias Protección S.A. sigla Protección

Resolución S.F.C. No 1850 del 14 de noviembre de 2012, la Superintendencia Financiera de Colombia no objeta la fusión por absorción de ING-Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía S.A. por parte de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantía PROTECCIÓN S.A., protocolizada mediante escritura pública 2086 del 26 de diciembre de 2012 notaria 14 de Medellín

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 3504 del 27 de septiembre de 1991

Resolución S.B. 3504 del 07 de septiembre de 1991 autoriza administrar Fondos de Cesantias Protección, identificado con Nit No. 800.170.494-5

Oficio 92005423-16 del 09 de noviembre de 1992, la Superintendencia Bancaria autoriza la constitución del Fondo de Pensiones de Jubilación Smurfit de Colombia

Oficio 92005423-26 del 09 de marzo de 1993 la Superintendencia Bancaria autoriza Fondo de Pensiones Voluntarias, identificado con Nit No. 800.198.281-5

Resolución S.B. 0570 del 06 de abril de 1994 Concedió a dicha sociedad autorización para administrar Fondos de Pensiones Obligatorias del regimen de Ahorro Individual con solidaridad. En virtud de lo dispuesto por la Ley 1328 del 15 de Julio de 2009, se adoptó el esquema de Multifondos en el regimen de Ahorro Individual con Solidaridad, por lo tanto los tipos de Fondos de Pensiones son: El Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Moderado, identificado con Nit No. 800.229.739-0, el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Mayor Riesgo, identificado con Nit No. 900.379.896-4, el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Conservador, identificado con Nit No. 900.379.759-3 y el Fondo de Pensiones Obligatorias Protección Retiro Programado, identificado con Nit No. 900.379.921-0

Oficio 2007022892-002 del 17 de mayo de 2007, la Superintendencia Bancaria autoriza administrar el Fondo de Pensiones XM

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** La Representación Legal de la sociedad será múltiple y estará simultáneamente a cargo de cada uno de los siguientes empleados, quienes la ejercerán por sí solos: a) De un PRESIDENTE que será elegido para un periodo de DOS (2) años por la JUNTA DIRECTIVA; b) De uno o más Vicepresidentes, que serán nombrados por la JUNTA DIRECTIVA en cualquier tiempo, y para los cuales dicho órgano en el momento de nombramiento determinará si ostentan la calidad de Representante Legal de la Sociedad o no; c) De Gerentes Regionales, que serán

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

Página 1 de 3

El emprendimiento  
es de todos

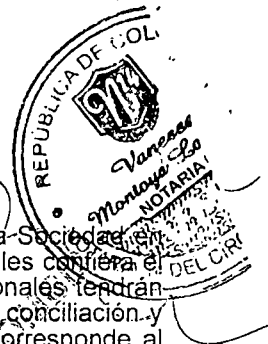
Minhacienda

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 6015588278408265**

Generado el 19 de abril de 2019 a las 11:59:29

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



nombrados por el PRESIDENTE en cualquier tiempo y ejercerán la Representación Legal de la Sociedad en cuanto a los negocios propios de sus oficinas y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. Los Gerentes Regionales tendrán también la representación Legal de la Sociedad para atender en su nombre las audiencias de conciliación y tendrán bajo su responsabilidad administrativa una, o más sucursales, agencias u oficinas. Corresponde al PRESIDENTE determinar el territorio en el cual ejercerán su jurisdicción y las Sucursales, agencias, u oficinas que quedarán bajo su dependencia administrativa. d) De uno o más Gerentes de Sucursal, agencia u oficina, que serán nombrados por el PRESIDENTE y ejercerán la representación legal de la sociedad en cuanto a los negocios propios de su oficina y de acuerdo con la delegación de funciones que les confiera el PRESIDENTE o alguno de los Vicepresidentes con Representación Legal. PARÁGRAFO 1º Para efectos de la Representación Legal Judicial de la Sociedad, tendrán igualmente la calidad de Representantes Legales judiciales el Director Procesal y el Jefe de Cobro Jurídico, quienes representarán a la sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. Igualmente, serán Representantes Legales Judiciales para los exclusivos efectos de representar a la Sociedad en las Audiencias de Conciliación judiciales o extrajudiciales, para absolver interrogatorios de parte, para recibir notificaciones, tanto ante autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, los abogados u otras personas que con tal fin designe la JUNTA DIRECTIVA. FUNCIONES DEL PRESIDENTE: Son funciones del PRESIDENTE: 1. Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios. 2. Celebrar en nombre de la Sociedad todos los contratos relacionados con su objeto social. 3. Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS y de la JUNTA DIRECTIVA. 4. Nombrar y remover libremente los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le correspondan nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la JUNTA DIRECTIVA. 5. Constituir los apoderados judiciales y extrajudiciales que considere necesarios para representar a la Sociedad. 6. Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos, vigilar y dirigir las actividades de los empleados de la Sociedad e impartir las ordenes e instrucciones que exija la buena marcha de la empresa. 7. Citar a la JUNTA DIRECTIVA cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerla adecuada y oportunamente informada sobre las marcha de los negocios sociales; someter a consideración los balances de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. 8. Presentar a la ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS anualmente en su Reunión Ordinaria, el balance de fin de ejercicio junto con los informe y proyecto de distribución y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la Ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la JUNTA DIRECTIVA. El informe contendrá además una descripción de los riesgos inherentes a las actividades relacionadas con la Sociedad y demás aspectos relativos a su operación de conformidad con las normas vigentes. 9. Cumplir, hacer cumplir y difundir adecuadamente el Código de Buen Gobierno de la Sociedad y 10. Las demás que le corresponde de acuerdo con la Ley. FACULTADES: La Representación Legal de la Sociedad corresponde a las personas enunciadas en el Artículo 48 de estos estatutos, quien en los términos de esa disposición podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Las operaciones, actos y contratos de que trata este artículo no tendrán limitación alguna. (Escritura Pública 415 del 04 de mayo de 2017 Notaria 14 de Medellín)

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

**NOMBRE**

**IDENTIFICACIÓN**

**CARGO**

Juan David Correa Solórzano

CC - 98542022

Presidente

Fecha de inicio del cargo: 05/05/2016

Patricia Restrepo Gutiérrez

CC - 42825614

Vicepresidente de Riesgos

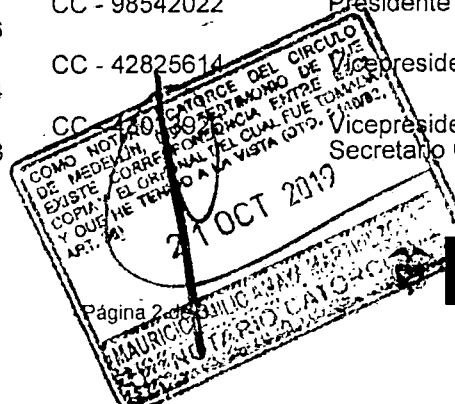
Fecha de inicio del cargo: 18/09/2014

Ana Beatriz Ochoa Mejía

CC - 42014010

Vicepresidente Jurídico y  
Secretario General

Fecha de inicio del cargo: 22/02/2013



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

El emprendimiento  
es de todos

Ministerio de  
Economía





Ca338094385

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 6015588278408265

Generado el 19 de abril de 2019 a las 11:59:29

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION

NOMBRE

IDENTIFICACION

CARGO

Felipe Andres Herrera Rojas  
Fecha de inicio del cargo: 12/01/2017  
Adriana Lucia Mejia Turizo  
Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015  
Maria Carolina Peruela Perez  
Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015  
Sonia Eugenia Posada Arias  
Fecha de inicio del cargo: 01/07/2004  
Angela Maria Gaviria Londono  
Fecha de inicio del cargo: 01/07/2004  
Juliana Montoya Escobar  
Fecha de inicio del cargo: 22/06/2015  
Zoe Isaza Restrepo  
Fecha de inicio del cargo: 13/07/2016  
Juan Pablo Arango Botero  
Fecha de inicio del cargo: 04/03/2016

CC - 15515499  
CC - 43985699  
CC - 43971629  
CC - 42969601  
CC - 39184304  
CC - 39176497  
CC - 39685753  
CC - 98545420

Representante Legal en Calidad  
de Vicepresidente de Inversiones  
Representante Legal Judicial  
Representante Legal Judicial  
Representante Legal Judicial  
Representante Legal Judicial  
Representante Legal Judicial  
Representante Legal Judicial  
Vicepresidente Comercial y de  
Mercadeo

*Maria Catalina E. C. Cruz Garcia*  
MARIA CATALINA E. C. CRUZ GARCIA  
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

"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"

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



El emprendimiento  
es de todos

MinHacienda



# NOTARIA CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN

*Dr. Mauricio Emilio Amaya Martinez Clark*

NIT8.670.060-5

Escritura Publica Nro. **1114**

ES **Primera** COPIA EN REPRODUCCION MECANICA  
DE SU ORIGINAL DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO **1114**  
DE FECHA **21 de octubre de 2019**  
QUE SE EXPIDE EN **4** HOJAS DE PAPEL AUTORIZADO.  
ARTICULO 1 DEL DECRETO 188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2013

CON DESTINO A: **UN INTERESADO.-**  
SE EXPIDE EN MEDELLIN A LOS VEINTIOCHO (28) DÍAS DEL MES  
DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019)

*Vanessa Montoya Londoño*  
**VANESSA MONTOYA LONDOÑO**

NOTARIA (E) CATORCE DEL CIRCULO DE MEDELLIN



NUMERACION DE LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL DE COPIAS UTILIZADO:

Ca338094385, Ca338094386, Ca338094387, y Ca338094388.-

*Notaría  
de Medellín*

**14**

**MAURICIO EMILIO AMAYA MARTÍNEZ**  
**NIT. 8.670.060-5**

Calle 49B Nro. 64B-61 Medellín - PBX: 260 30 32  
e-mail: [notaria14@hotmail.com](mailto:notaria14@hotmail.com)