

N.º

7503

Señor (a),

**JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA DE INDIAS (REPARTO).****E. S. D.**

REF.: OTORGAMIENTO DE PODER.

DELICY DEL CARMÉN VELASQUEZ JIMÉNEZ, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cartagena de Indias, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.425.730 expedida en Cartagena, por medio del presente memorial acudo ante Usted con la finalidad de manifestarle que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Doctor RODOLFO CARABALLO BELEÑO, abogado titulado y en ejercicio de la profesión, identificado con cédula de ciudadanía número 9.093.375 de Cartagena y portador de la tarjeta profesional número 156.159 del Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico [rodcarbel@hotmail.com](mailto:rodcarbel@hotmail.com) para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta su terminación DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, en contra de LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A., entidad identificada con el NIT 800.144.331-3, representada legalmente por el Señor MIGUEL LARGACHA MARTÍNEZ o por quien haga sus veces y en contra de LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES- entidad de derecho público distinguida con el NIT 900.336004-7, representada legalmente por el Señor JAIME DUSSAN CALDERON o quien haga sus veces, con el propósito de que se hagan las siguientes declaraciones: 1) Declarar la ineficacia de la afiliación al Sistema de Ahorro Individual administrado por PORVENIR S.A. 2) Condenar a PORVENIR S.A., a trasladar COLPENSIONES, los aportes efectuados en mi cuenta individual junto con todos los rendimientos generados; 3) Que de los aportes trasladados no se haga descuento de cuotas de administración; 4) Ordenar a COLPENSIONES a aceptar el traslado solicitado y recibir los aportes pensionales realizados a mi nombre; 5) En caso de oposición, condenar a las demandadas en costas y agencias en derecho.

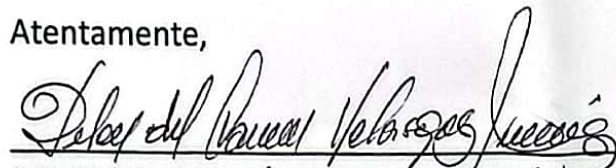
NOTARI  
N.º DEL CIF  
DOCU

Mi apoderado queda facultado para conciliar, recibir, desistir, sustituir, reasumir, solicitar y aportar pruebas, presentar recursos y en general ejercer las facultades de que trata el artículo 77 del Código General del Proceso.

Relevo a mi apoderado de costas y agencias en derecho.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado judicial

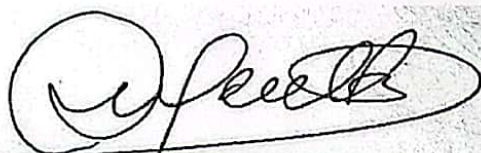
Atentamente,



DELICY DEL CARMÉN VELASQUEZ JIMÉNEZ.

C.C. 45.425.730 de Cartagena.

Acepto



RODOLFO CARABALLO BELEÑO.

C.C. 9.093.375 de Cartagena.

T.P. 156.159 del C.S. de la J.

SEPTIMA  
ILO DE CARTAGENA  
ENTO CASADO



# DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 7503

## NOTARIA 7ª

En la ciudad de Cartagena De Indias, Departamento de Bolívar, República de Colombia, el dieciocho (18) de mayo de dos mil veintitres (2023), en la Notaría séptima de cartagena (7) del Círculo de Cartagena De Indias, compareció: DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0045425730 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

RIA SEPTIMA  
CIRCULO DE CARTAGENA  
DOCUMENTO CASADO

*Delcy del Carmen Velasquez Jimenez*



c7c505f54a

18/05/2023 11:08:09

----- Firma autógrafa -----

IA SEPTIMA  
CIRCULO DE CARTAGENA  
DOCUMENTO CASADO

Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo de su línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA.

*Mario Armando Echeverría Esquivel*



MARIO ARMANDO ECHEVERRIA ESQUIVEL  
Notario (7) del Círculo de Cartagena De Indias, Departamento de Bolívar  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>  
Número Único de Transacción: c7c505f54a, 18/05/2023 11:16:47



HOJA PARA USO EXCLUSIVO NOTARIA 7ª DE CARTAGENA

2023

**RODOLFO CARABALLO BELEÑO**  
*Abogado – Contador Público*  
*Universidad de Cartagena*  
*Especialista en Derecho Laboral y Seguridad Social – Universidad Libre Barranquilla*

---

Señor (a),

**JUEZ LABORAL DEL CIRCUITO DE CARTAGENA (REPARTO).**

**E. S. D.**

Cordial saludo.

PROCESO	<b>DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA</b>
REFERENCIA	<b>DECLARATORIA DE INEFICACIA DE TRASLADO DE FONDO DE PENSIONES</b>
DEMANDANTE	<b>DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ C.C. 45.425.730</b>
DEMANDADOS	<b>ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A. NIT 800.144.331-3 Y ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES –COLPENSIONES NIT 900336004-7</b>
APODERADO DEMANDANTE	<b>RODOLFO CARABALLO BELEÑO C.C. 9.093.375 T.P. 156.159 C.S. DE LA J.</b>

**RODOLFO CARABALLO BELEÑO**, mayor, domiciliado en la ciudad de Cartagena de Indias (Bolívar), abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.093.375 expedida en Cartagena y portador de la Tarjeta Profesional No. 156.159 del Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico [rodcarbel@hotmail.com](mailto:rodcarbel@hotmail.com) actuando en calidad de apoderado judicial según poder adjunto, de la Señora **DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ**, mayor de edad y con domicilio y residencia en la ciudad de Cartagena, identificada con la cédula de ciudadanía número 45.425.730 expedida en Cartagena, muy respetuosamente concurre ante su Despacho para impetrar Demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia contra **LA ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS**

---

*San José de los Campanos, carrera 99 No. 38B-09*

*Email: [rodcarbel@hotmail.com](mailto:rodcarbel@hotmail.com)*

*Celular 310 718 3340*

*Cartagena – Colombia.*

**PORVENIR S.A.**, entidad identificada con el NIT 800.144.331-3 y representada legalmente por el señor **ANSELMO GLADIO PERCY GRACIA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 92.552.664 o por **quien haga sus veces** y en contra de **LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENSIONES**- entidad de derecho público distinguida con el NIT 900336004-7, representada legalmente por el Señor **JAIME DUSSAN CALDERÓN** o **por quien haga sus veces** al momento de la notificación de la presente demanda.

Lo anterior con fundamento en los siguientes:

### HECHOS

**PRIMERO.-** Mi poderdante inició labores en el Distrito Integrado de Salud de Cartagena el día trece (13) de abril de mil novecientos ochenta y cuatro (194).

**SEGUNDO.-** Por ser empleada del Ente Distrital, sus aportes a pensión eran realizados en CAJANAL.

**TERCERO.-** Para el período correspondiente al mes de agosto del año dos mil (2000), el Distrito le comenzó a cotizar en COLFONDOS.

**CUARTO.-** Sin que mediara su consentimiento informado, la trabajadora fue trasladada a La Administradora de Pensiones PORVENIR S.A., en el mes de mayo de dos mil dos (2002).

**QUINTO.-** La **AFP PORVENIR** estando obligada a hacerlo, omitió su deber de información necesaria para que mi poderdante tomara una decisión acertada en relación con el cambio de régimen pensional, en cambio se produjo su afiliación sin haber recibido la correspondiente y adecuada asesoría.

**SEXTO.-** La señora **DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ** desde su afiliación al Fondo Privado de Pensiones **PORVENIR**, ha cotizado en éste más de mil (1000) semanas, que sumadas a las cotizadas en otras entidades desde el día doce (12) de abril de mil novecientos ochenta y cuatro (1984), superan las dos mil (2000) semanas cotizadas a pensión.

**SÉPTIMO.-** Mi poderdante ha solicitado a PORVENIR que le realice un cálculo del cual sería el monto de su pensión y no obstante tener más de dos mil (2000) semanas cotizadas, en esta entidad le han manifestado que tiene expectativa de una pensión con el salario mínimo actual.

**OCTAVO.-** Realizando la simulación pensional de mi poderdante en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado por COLPENSIONES conforme a lo contemplado en la Ley 797 de 2003, teniendo en cuenta los aportes efectuados durante los últimos 10 años y tomando los datos acumulados a diciembre de 2022, aplicando una tasa de reemplazo equivalente al ochenta por ciento (80%, arrojó un monto para la pensión de un millón seiscientos sesenta y cinco mil novecientos sesenta y cuatro pesos (\$1.665.964).

**NOVENO.-** Sin haber tenido en cuenta el reajuste del salario de la demandante para el año 2023, el monto de la pensión en el Régimen de Prima Media supera con creces el que recibiría si se pensionara en el fondo privado.

**DÉCIMO.-** Mi poderdante nació el día 1 de mayo de 1957, tal como se verifica en la cedula de ciudadanía, tiene cumplida la edad para pensionarse, pero aspira hacerlo percibiendo una pensión que le permita vivir una vejez digna y que le compense sus servicios prestados al Estado por más de cuarenta (40) años.

**DÉCIMO PRIMERO.-** Respecto al agotamiento de la reclamación administrativa, mi poderdante presentó derecho de petición ante COLPENSIONES el día 18 de septiembre de 2014, solicitando que esta entidad aceptara su traslado desde la AFP PORVENIR.

**DÉCIMO SEGUNDO.-** COLPENSIONES respondió el derecho de petición manifestando "No es procedente dar trámite a su solicitud, por cuanto la información consultada indica que se encuentra a diez años o menos del requisito de tiempo para pensionarse".

**DÉCIMO TERCERO.-** Igualmente, el día 7 de noviembre de 2014 la accionante presentó ante PORVENIR solicitud de traslado hacia COLPENSIONES, sin que se hubiere producido repuesta alguna por parte de aquella entidad.

**DÉCIMO CUARTO.-** El día 9 de agosto de 2019, la demandante nuevamente solicitó ante COLPENSIONES y PÓRVENIR, que se diera su traslado del Régimen de Ahorro

Individual al de Prestación Definida, sin lograr que estas entidades aceptaran su petición.

### **PRETENSIONES**

Con fundamento en los hechos previamente narrados, y previo el trámite del Proceso Ordinario Laboral de Primera Instancia, solicitamos de su Señoría, realizar las siguientes declaraciones y condenas:

**PRIMERA.-** Que se declare la ineficacia de la afiliación efectuada a la señora **DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ** en el mes de mayo de 2002 a la **AFP PORVENIR**, por existir engaño y asalto a su buena fe para que se trasladara al Régimen de Ahorro Individual al que pertenece dicha Administradora.

**SEGUNDA.-** Que, como consecuencia de la declaratoria de ineficacia de dicho traslado, se ordene a **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES** a registrar la afiliación de la señora **DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ** en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida como si nunca se hubiera trasladado en virtud del regreso automático.

**TERCERA.-** Se condene en costas y agencias en derecho a las demandadas.

**CUARTA.-** Que se condone extra y ultra petita.

### **PRUEBAS**

Solicitamos decretar y tener como pruebas las siguientes:

#### **INTERROGATORIO DE PARTE**

Solicitamos se cite al Representante Legal de POVENIR señor ANSELMO GLADIO PERCY GRACIA o quien haga sus veces, para que absuelva el interrogatorio que le formularemos relacionado con los hechos narrados en la presente demanda.

#### **DOCUMENTALES**

1. Certificación de Existencia y representación de la AFP PORVENIR S.A.
2. Copia de cedula de ciudadanía de mi poderdante.
3. Copia de la Historia laboral de la Señora DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ.
4. Copia del derecho de petición radicado por la demandante el día 18 de septiembre de 2014 ante COLPENSIONES solicitando acepte su traslado dese PORVENIR.
5. Copia de respuesta emitida por COLPENSIONES el día 18 de septiembre de 2014, al derecho de petición que solicitó el traslado de fondo.
6. Copia del derecho de petición radicado por la accionante el 7 de noviembre de 2014 ante PORVENIR, solicitando su traslado hacía COLPENSIONES.
7. Copia del derecho de petición radicado por la accionante ante COLPENSIONES el día 9 de agosto de 2019.
8. Copia del derecho de petición radicado el día 8 de agosto de 2019 ante EL HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS solicitando certificación de tiempo de servicios.
9. Certificado Electrónico de Tiempos Laborados –CETIL- de la señora DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ, entregados por EL HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS el día 3 de octubre de 2019 (10 folios).
10. Copia de la liquidación efectuada en hoja de cálculo en Excel- liquidado de acuerdo la Ley 797 de 2003, teniendo en cuenta, los aportes efectuados durante los últimos 10 años de cotizaciones.



11. Pantallazos para constancia de envío de la demanda y sus anexos a los demandados.

### **ANEXOS**

Me permito anexar los siguientes documentos:

1. Los documentos relacionados como prueba.
2. Poder para actuar.
3. Pantallazos de los envíos realizados a las demandadas de la demanda y sus anexos.

### **DERECHO**

Artículos 33, 34, 59 y 60 literal c de la Ley 100 de 1993; artículo 59 inciso primero de la Ley 1328 de 2009; artículo 2 del Decreto 2241 de 2010; artículo 2 de la Ley 1748 de 2014; artículos 1502, 1508 y 1603 del Código Civil; Ley 2213 de 2022; Sentencias de la Corte Suprema de Justicia SL-12136 de 2014; SL-31989 de agosto 9 de 2008; SL-1452 Radicado 68852 del 9 de abril de 2019; SL 1421 de 2019; SL 1452 de 2019; SL 1688 de 2019; y SL 1689 de 2019.

### **FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO**

Aplican para el presente asunto:

En lo pertinente a los requisitos requeridos para obtener la pensión de vejez, lo estipulado el artículo 33 de la Ley 100 de 1993.

En lo que se refiere al monto de la pensión de vejez, aplica lo estipulado en el artículo 34 de la Ley 100 de 1993.

En lo relacionado con las obligaciones de las Administradoras de Fondos de Pensiones, de brindar una debida información al afiliado, el artículo 59, inciso primero, adicionado por la Ley 1328 de 2009, que dispone: *“En este régimen las administradoras ofrecerán diferentes Fondos de Pensiones, esquema*

*“Multifondos”, para que los afiliados una vez informados elijan aquellos que se ajusten en mejor forma a sus edades y perfiles de riesgo, de manera que con una adecuada conformación de la cuenta individual y una eficiente gestión de los recursos por parte de la administradora, se procure el mejor retorno posible al final del periodo de acumulación de aportes o hasta cuando el afiliado y/o sus beneficiarios tengan derecho a la pensión bajo la modalidad de retiro programado, si es del caso.”*

En lo referente a las obligaciones de las Administradoras de Fondos de Pensiones, de brindar una debida información al afiliado el artículo 60 literal C, que dispone: *“Así mismo, la administradora tendrá la obligación expresa de informar a los afiliados sus derechos y obligaciones de manera tal que les permitan la adopción de decisiones informadas. Por su parte, el afiliado deberá manifestar de forma libre y expresa a la administradora correspondiente, que entiende las consecuencias derivadas de su elección en cuanto a los riesgos y beneficios que caracterizan este fondo”.*

Información clara, precisa, concisa, que no fue suministrada a la accionante en este caso, lo cual permitió que sin muchas deliberaciones optara por trasladarse a un régimen pensional del que solo le pintaron supuestos beneficios que, comparados con el Régimen de Prima Media, resultaban enormemente más ventajosos para los afiliados.

Continuando con las obligaciones de las AFP, EL Decreto 2241 de 2010, incorporado al decreto 2555 de 2010, en el artículo 2, numerales 1 y 2 desarrolló los principios de que trata la Ley 1328 de 2009, que dispone: **“1. Debida Diligencia.** *Las administradoras del Sistema General de Pensiones deberán emplear la debida diligencia en el ofrecimiento de sus productos y/o en la prestación de sus servicios a los consumidores financieros, a fin de que estos reciban la información y/o la atención debida y respetuosa en relación con las opciones de afiliación a cualquiera de los dos regímenes que conforman el Sistema General de Pensiones, así como respecto de los beneficios y riesgos pensionales de la decisión. En el caso del Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, deberán poner de presente los tipos de fondos de pensiones obligatorias que pueden elegir según su edad y perfil de riesgo, con el fin de permitir que el consumidor financiero pueda tomar decisiones informadas. Este principio aplica durante toda la relación contractual o legal, según sea el caso.*

**2. Transparencia e información cierta, suficiente y oportuna.** *Las administradoras del Sistema General de Pensiones deberán suministrar al público información cierta, suficiente, clara y oportuna que permita a los consumidores financieros conocer adecuadamente los derechos, obligaciones y costos que aplican en los dos regímenes del Sistema General de Pensiones...*

Prosiguiendo con lo relativo a los derechos que tienen los consumidores financieros del Sistema General de Pensiones, EL Decreto 2241 de 2010, artículo 3, dispone: **“Derechos.** *Los consumidores financieros del Sistema General de Pensiones tendrán los siguientes derechos, en lo que les sea pertinente:*

- 1. Ser informados de manera cierta, suficiente, clara y oportuna de las condiciones del Sistema General de Pensiones, del nuevo sistema de administración de multifondos, de las diferentes modalidades de pensión y de los efectos y consecuencias de la no toma de decisiones.*
- 2. Seleccionar el régimen y elegir la administradora de fondos de pensiones y trasladarse voluntariamente tanto de régimen como de administradora, de acuerdo con las normas aplicables en la materia.*
- 3. En el caso de los afiliados al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, elegir el tipo de fondo en donde se invertirán sus recursos de conformidad con las reglas y condiciones establecidas en la reglamentación expedida sobre la materia, así como modificar su elección bajo las mismas reglas.*
- 4. Conocer la clase o naturaleza de los activos en los que se realizan las inversiones de cada uno de los tipos de fondos de la administradora y las rentabilidades asociadas a los mismos, con una clara identificación de los riesgos de cada uno de los fondos.*
- 5. Acceder a las herramientas financieras que las administradoras decidan ofrecer con el objeto de permitir al consumidor financiero conocer cálculos preliminares sobre el posible monto de su pensión, de acuerdo con las instrucciones que sobre el particular imparta la Superintendencia Financiera de Colombia.*
- 6. Recibir una adecuada educación respecto de los diferentes productos y servicios ofrecidos, los costos que se generan sobre los mismos, sus derechos y obligaciones, así como sobre los diversos mecanismos de protección establecidos para la defensa de sus derechos.*
- 7. Exigir la debida diligencia, asesoría e información en la prestación del servicio por parte de las administradoras.*

*8. Presentar de manera respetuosa consultas, peticiones, solicitudes, quejas o reclamos ante la sociedad administradora, el Defensor del Consumidor Financiero y/o la Superintendencia Financiera de Colombia.*

*9. Los demás derechos que se establezcan en este decreto o en otras disposiciones, y los contemplados en las instrucciones que imparta la Superintendencia Financiera de Colombia.”*

Aplican de igual forma los artículos 5 y 7 del Decreto 2241 de 2010.

Aplica igualmente la ley 1748 de 2014, Por medio de la cual se establece la obligación de brindar información transparente a los consumidores de los servicios financieros y se dictan otras disposiciones; norma que en su artículo 2 señala: *“las administradoras de Fondos de Pensiones del Régimen de Ahorro Individual tendrán la obligación de poner a disposición de sus afiliados a través de los distintos canales que dispongan las administradoras y, trimestralmente, a través de extractos que serán enviados al afiliado por el medio que este escoja, la siguiente información:*

*a) Capital neto ahorrado;*

*b) Monto de los intereses devengados por ese capital durante el tiempo que se informa;*

*c) Las cotizaciones recibidas durante el periodo de corte del extracto;*

*d) El monto deducido por el valor de todas y cada una de las comisiones que cobra la sociedad administradora, indicando el valor de cada comisión y porcentaje respectivo, así como el monto de las demás deducciones realizadas, de acuerdo con la normatividad vigente;*

*e) Saldo final neto después de efectuar las deducciones, así como la información que para el efecto determine la Superintendencia Financiera de Colombia.*

*El afiliado podrá solicitar una proyección de su expectativa pensional a la Administradora en la que se encuentre afiliado. Para ello suministrará a la administradora respectiva la información adicional que requiera sobre su situación familiar y beneficiarios, entre otros factores necesarios para la estimación. La proyección de la expectativa pensional se calculará con base en las normas legales existentes. El afiliado tiene derecho a contar con asesoría personalizada para este efecto.”*

En cuanto a las condiciones para la procedencia de régimen a otro, el Parágrafo 1 del artículo 2 de la Ley 1748 de 2014, que dispone: *“En desarrollo de lo anterior, las*



*Administradoras del Sistema General de Pensiones deberán garantizar que los clientes que quieran trasladarse entre regímenes pensionales, reciban asesoría de representantes de ambos regímenes, como condición previa para que proceda el traslado entre regímenes. Lo anterior de conformidad con las instrucciones que para el efecto imparta la Superintendencia Financiera de Colombia.”*

Toda la normatividad antecedita, parece no existir para PORVENIR S.A., porque aparte de los reportes sobre número de semanas cotizadas que le han enviado a la afiliada durante su permanencia en dicho fondo, no ha recibido ninguna otra clase de información, ni explicaciones que en determinado momento la llevaran a adquirir la información necesaria para llegar a tomar una decisión de permanencia o cambio en el Régimen Privado de Pensiones o trasladarse al de Prima Media.

Con respecto a los vicios del consentimiento; el artículo 1502 del Código Civil, señala las condiciones o requisitos para que una persona se obligue válidamente frente a otro, entre ellos tenemos: *“Que consienta en dicho acto o declaración, y su consentimiento no adolezca de vicio”*; en igual sentido el artículo 1508 del Código Civil, señala que el error es uno de los vicios del consentimiento.

El artículo 1603 del Código Civil, habla de la buena fe en la ejecución de los contratos, reza la norma: *“Los contratos deben ejecutarse de buena fe, y por consiguiente obligan no solo a lo que en ellos se expresa, sino a todas las cosas que emanan precisamente de la naturaleza de la obligación, o que por ley pertenecen a ella”*.

En los cambios de régimen realizado por los trabajadores como en el caso que nos ocupa, realmente se presenta una violación de las normas que hacen referencia a la elaboración de los contratos cumpliendo los postulados de expresión libre del consentimiento y buena fe; ello ocurre, porque en su afán de ganarse una comisión, los empleados de los fondos encargados de conseguir afiliados, presentan a los potenciales clientes una información sesgada, en la que solo se limitan a presentar los beneficios del sistema sin entrar a detallar que consecuencias adversas les puede presentar el mismo, de igual forma, no se dan a la tarea de explicarles los beneficios de que podría gozar en el régimen que se va a abandonar.

En la Sentencia CSJ-SL 12136-2014, la Corte manifestó lo siguiente: *“En efecto, la jurisprudencia del trabajo ha sostenido que la expresión libre y voluntaria del literal b) artículo 13 de la ley 100 de 1993, necesariamente presupone conocimiento, lo cual es posible alcanzar cuando se saben a plenitud las consecuencias de una decisión de esta índole. De esta forma la Corte ha dicho, que no puede alegarse “que existe una manifestación libre y voluntaria cuando las personas desconocen sobre la incidencia que aquella pueda tener frente a sus derechos prestacionales, ni puede estimarse satisfecho tal requisito con una simple expresión genérica; de allí que desde el inicio haya correspondido a las administradoras de fondos de pensiones dar cuenta de que documentaron clara y suficientemente los efectos que acarrea el cambio de régimen, so pena de declarar ineficaz ese tránsito”*

En la Sentencia CSJ-SL 31989 de 9 de septiembre de 2008, Magistrado Ponente Eduardo López Villegas, sostuvo: *“En concordancia con lo expuesto, desde hace más de 10 años la jurisprudencia del trabajo ha considerado que dada la doble calidad de las AFP de sociedades de servicios financieros y entidades de la seguridad social, el cumplimiento de este deber es mucho más riguroso que el que podía exigirse a otra entidad financiera, pues de su ejercicio dependen caros intereses sociales, como son la protección de la vejez, de la invalidez y de la muerte. De allí que estas entidades en función de sus fines y compromisos sociales deban ser un ejemplo de comportamiento y dar confianza a los ciudadanos de quienes reciben sus ahorros, actuar de buena fe, con transparencia, y “formadas en la ética del servicio público” y prosigue la sentencia: “con estos argumentos la sala ha defendido la tesis de que las AFP, desde su fundación e incorporación al sistema de protección social, tienen “el deber de proporcionar a sus interesados una información completa y comprensible, a la medida de la asimetría que se ha de salvar entre un administrador experto y un afiliado lego, en materias de alta complejidad, ellas son fiduciarias del servicio público de pensiones, razón por la cual su comportamiento y determinaciones deben estar orientados no sólo a alcanzar sus propias metas de crecimiento sino a satisfacer el interés colectivo que se realiza en cada persona que queda desprotegida. El engaño que protesta el actor tiene su fuente en la falta al deber de información en que incurrió la administradora; en asunto neurálgico, como era el cambio de régimen de pensiones, de quien ya había alcanzado el derecho a una pensión en el sistema de prima media. El engaño, no solo se produce en lo que se afirma, sino en los silencios que guarda el profesional. Se declara la nulidad de la afiliación del actor al régimen de ahorro individual y su regreso automático al régimen de prima media. La*

*administradora tiene el deber de devolver al sistema todos los valores que hubiere recibido con motivo de la afiliación del actor, como cotizaciones, bonos pensionales, sumas adicionales de la aseguradora, con todos sus frutos e intereses. Como la nulidad fue conducta indebida de la administradora ésta debe asumir a su cargo los deterioros sufridos por el bien administrado.”*

Igualmente en la Sentencia SL-1452-2019, Radicación 68852 del 3 de abril de 2019, Magistrada ponente Clara Cecilia Dueñas Quevedo, concluyó la Corte: *“Desde este punto de vista, para la Corte es claro que desde su fundación, las administradoras ya se encontraban obligadas a brindar información objetiva, comparada y transparente a los usuarios, sobre las características de los dos regímenes pensionales pues solo así era posible adquirir “un juicio claro y objetivo de las mejores opciones del mercado”.*

Prosigue la sentencia: ***“El simple consentimiento vertido en el formulario de afiliación es insuficiente – Necesidad de un consentimiento informado.***

*De esta manera, el acto jurídico de cambio de régimen debe estar precedido de una ilustración al trabajador o usuario, como mínimo, acerca de las características, condiciones, acceso, ventajas y desventajas de cada uno de los regímenes pensionales, así como los riesgos y consecuencias del traslado.*

*Por lo tanto, hoy en el cambio de la seguridad social, existe un verdadero e insoslayable deber de obtener un consentimiento informado (CSJ SL19447-2017), entendido como un procedimiento que garantiza, antes de aceptar un ofrecimiento o un servicio, la comprensión por el usuario de las condiciones, riesgos y consecuencias de su afiliación al régimen. Vale decir, que el afiliado antes de dar su consentimiento ha recibido información clara, cierta, comprensible y oportuna.*

*Como consecuencia de lo expuesto, el Tribunal cometió un segundo error jurídico al dar por satisfecho el deber de información con el simple diligenciamiento del formulario de afiliación, sin averiguar si en verdad el consentimiento allí expresado fue informado.”*

Como se ha visto, Existe suficiente precedente Jurisprudencial al respecto que le permiten a mi poderdante obtener la nulidad de afiliación efectuada a la AFP PORVENIR S.A. en el mes de mayo de 2002 día por existir engaño y asalto en la buena

fe para que se trasladara al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad al cual pertenece dicha Administradora, en aras de recuperar los beneficios contemplados en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida, no resultando ajustado a derecho que después de ser engañada por parte de los asesores de dicho Fondo Privado de Pensiones, que la condujeron a tomar una decisión equivocada, la señora **DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ**, pierda el beneficio ya adquirido en su momento, y hoy con 66 años de edad, se evidencia como no se podrá pensionar con los beneficios que alguna vez le indicaran que podría tener, y que a razón de eso a pesar de su avanzada edad se encuentra activa en el servicio, habiendo superado por más de 9 años el requisito mínimo de edad, debido a que si se pensionara con la AFP PORVENIR los gastos personales y demás compromisos no podrían ser cubiertos con la mesada que entregaría dicho fondo de pensiones.

En lo referente a los aspectos procesales del presente proceso deberá aplicar el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, artículo 2 y 5 en cuanto a la competencia, artículo 12 en cuanto a la competencia por razón de la cuantía, artículo 25 en cuanto al cumplimiento de requisitos de la demanda, artículo 25A en cuanto a que se cumple con una debida acumulación de pretensiones y en cuanto al trámite aplicará la ley 1149 de 2007 y la Ley 2213 de 2022.

### **PROCEDIMIENTO COMPETENCIA Y CUANTÍA**

El proceso a seguir es el Ordinario Laboral de Primera Instancia.

Se trata de un proceso en el que se persigue la ineficacia o de un traslado realizado al Régimen de Ahorro Individual, por tanto, carece de cuantía, por lo que la competencia recae sobre el Juez Ordinario Laboral del Circuito.

Es usted competente Señor (a) Juez, en razón de la naturaleza del proceso y al domicilio de las partes, el cual es la ciudad de Cartagena.

### **DIRECCIONES PARA NOTIFICACIONES**

**DELCY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ:** Barrio La Esperanza, calle Lozano Lozano, No. 33-20, Cartagena.

Correo electrónico: [luzkasierra@hotmail.com](mailto:luzkasierra@hotmail.com)



Celular: 323 362 1788

**ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.:** Barrio Bocagrande, carrera 3, No. 7-154, Cartagena.

Correo electrónico: [notificacionesjudiciales@porvenir.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@porvenir.com.co)

**ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES:** calle 30 N° 17-109 Barrio Pie del Cerro, Centro Comercial Portal de San Felipe, locales 1-18 y 1-19 Cartagena de Indias.

Correo electrónico: [notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co)

Teléfono: 018000410909.

El suscrito las recibirá en: San José de los Campanos. Carrera 99, No. 38B – 09, Cartagena.

Correo electrónico: [rodcarbel@hotmail.com](mailto:rodcarbel@hotmail.com)

Teléfono 310 718 3340

Nota: En cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 6 de la Ley 2213 de 2022, copia de esta demanda y sus anexos ha sido previamente enviada a los demandados a sus direcciones electrónicas para notificaciones judiciales

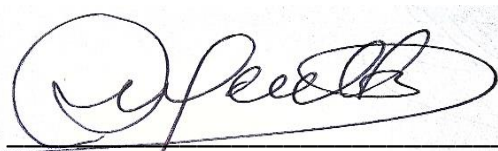
[notificacionesjudiciales@porvenir.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@porvenir.com.co) y

[notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co)

como prueba de ello, anexo pantallazos de los respectivos envíos.

Del Señor (a) Juez,

Con todo respeto.



**RODOLFO CARABALLO BELEÑO.**

C.C. 9.093.375 de Cartagena.

T.P. 156.159 del C. S de la J.

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: fFibwileIdcdlkac

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

Nombre: SOCIEDAD ADM.DE FONDOS DE  
PENSIONES Y CESANTIAS- SA- OFICINA  
BOCAGRANDE  
Matrícula No.: 09-101989-02  
Fecha de Matrícula: 26 de Septiembre de 1994  
Último año renovado: 2023  
Fecha de Renovación: 23 de Marzo de 2023  
Activos vinculados: \$12,866,711

**UBICACIÓN**

Dirección comercial: CARRERA 0 3 No. 7 154 BR  
BOCAGRANDE  
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA  
Correo electrónico: [notificacionesjudiciales@porvenir.com.co](mailto:notificacionesjudiciales@porvenir.com.co)  
Teléfono comercial 1: 6930246  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 30 51 72  
Municipio: BUCARAMANGA, SANTANDER DEL SUR,  
COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: [nherrerav@porvenir.com.co](mailto:nherrerav@porvenir.com.co)  
Teléfono para notificación 1: 6970236  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargo.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 6630

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-:



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: fFibwileIdcdlkac

-----  
 Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
 -----

No reporto

#### PROPIETARIO(S)

Nombre: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDO DE  
 PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.  
 Identificación: N 800144331-3  
 Domicilio: BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA  
 Matrícula No.: No reportó  
 Dirección: Carrera 13 26 A 65  
 BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA  
 Teléfono: 3393000

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
ADMINISTRADOR	ANSELMO GLADIO PERCY GRACIA DESIGNACION	C 92.552.664

Por Documento Privado del 10 de Noviembre de 2017, otorgado en Cartagena, inscrito en esta Cámara de Comercio, el 04 de Diciembre de 2017, bajo el número 31,514 del Libro VI del Registro Mercantil.

#### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cartagena, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la agencia,



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: fFibwileIdcdlkac

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

**CESAR ALONSO ALVARADO BARRETO**  
**DIRECTOR DE SERVICIOS REGISTRALES,**  
**ARBITRAJE Y CONCILIACION**



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **45.425.730**  
**VELASQUEZ JIMENEZ**

APELLIDOS  
**DEL CY DEL CARMEN**

NOMBRES

*Delcy del C Velasquez Jimenez*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1957**  
**CARTAGENA**  
(BOLIVAR)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**22-DIC-1977 CARTAGENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0500100-00060061-F-0045425730-20080828 0002656737A 1 6040006061

Nombre afiliado:

Delcy Velasquez

Tipo y número de documento:

CC 45,425,730

Fecha de nacimiento:

01/05/1957

## Tu Historia Laboral Consolidada

Semanas

### Entidades Públicas

A

Consolidada

Traslados de aportes

0

Semanas cotizadas

Válidas para bono

0

Semanas cotizadas

+

### Fondos de Pensiones (RAIS)

B

Otras Administradoras

90.4

Semanas cotizadas

[Ver detalles](#)

+

C

Porvenir

1049.1

Semanas cotizadas

[Ver detalles](#)

=

### Total

A + B + C

Cotizadas\*

1139

Semanas cotizadas



\*Este total corresponde a las semanas que has cotizado y están confirmadas

\* Si cotizaste simultáneamente para más de un empleador, el valor total del aporte estará incluido en el saldo y el tiempo sumará solo una vez para el cálculo de las semanas cotizadas

Por consolidar

Traslados de aportes

D

0

Semanas pendientes por confirmar

• ¿Por qué estas semanas no hacen parte de las que se muestran en la sección consolidada?

Porque las entidades públicas no han enviado los aportes pertinentes.

• ¿Cómo puedes identificar que estas semanas aún están en verificación?

En la sección D de este documento se ven reflejadas las semanas que serán verificadas por la entidad que corresponda.

• ¿Cómo se puede verificar si las semanas están validadas?

Una vez recibamos los aportes, las semanas se sumarán en la sección A, en este punto como afiliado puedes validar tu Historia Laboral y reportar las inconsistencias que identifiques, para revisarla. [haz clic aquí](#)

Aportes

Valor de las semanas válidas para bono a fecha de generación del certificado

+

Otras Administradoras y Porvenir

Saldo de la cuenta individual

\$ 106,252,233

=

Total acumulado

\$ 106,252,233



¿Te hacen falta semanas cotizadas?  
Para actualizar tu Historia Laboral,  
[haz clic aquí](#)



¿Cuántas semanas cotizadas  
tienes en los últimos 3 años?

149

Si has cotizado por lo menos 50 semanas en este período  
estás cubierto por un seguro previsional que te ampara a ti y  
a tu familia, teniendo en cuenta los demás requisitos legales.

\* El valor del bono pensional es un cálculo provisional y no debe entenderse en ningún caso como una situación jurídica concreta y definitiva, el mismo puede variar por cambios en su historia laboral o por el tipo de redención de su bono pensional

Nombre Afiliado:

Delcy Velasquez

Tipo y número documento:

CC 45,425,730

Fecha de actualización de información:

04/05/2023

## B Semanas cotizadas en otras administradoras del Régimen Privado

Administradora de origen	Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
				Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
COLPENSIONES	NI	806001556	RENAULT PLAZA LTDA	06/1996	06/1996	\$ 60,000	13			
COLPENSIONES	CC	9093762	NU EZ SUAREZ ALBERTO ANTONIO	08/1996	08/1996	\$ 30,220	7			
COLFONDOS	NI	890480184	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CAR	08/2000	08/2000	\$ 152,790	8			
COLFONDOS	NI	890480184	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CAR	09/2000	09/2000	\$ 155,860	8			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	10/2000	12/2000	\$ 686,036	90			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	01/2001	01/2001	\$ 741,570	30			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	02/2001	02/2001	\$ 724,000	30			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	03/2001	03/2001	\$ 723,000	30			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	04/2001	04/2001	\$ 1,727,000	30			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	05/2001	12/2001	\$ 723,000	240			
COLFONDOS	NI	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	01/2002	04/2002	\$ 766,000	120			
PORVENIR	NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSP	05/2002	05/2002	\$ 598,532	27			
Total de semanas cotizadas: <b>90.4</b> 										

¿Si tu información está desactualizada  
o se deben realizar cambios?



Ingresa a [www.porvenir.com.co/web/actualiza-tu-historia-laboral](http://www.porvenir.com.co/web/actualiza-tu-historia-laboral)



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2002	06/2002	\$ 644,794	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2002	07/2002	\$ 703,627	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2002	08/2002	\$ 754,990	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2002	09/2002	\$ 491,917	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2002	10/2002	\$ 689,546	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2002	11/2002	\$ 764,837	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2002	12/2002	\$ 753,550	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2003	01/2003	\$ 482,664	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2003	02/2003	\$ 632,113	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2003	03/2003	\$ 620,647	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2003	04/2003	\$ 953,906	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2003	05/2003	\$ 643,153	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2003	06/2003	\$ 575,029	26			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2003	07/2003	\$ 582,765	26			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2003	08/2003	\$ 580,981	25			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2003	09/2003	\$ 481,676	23			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2003	10/2003	\$ 444,801	22			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2003	11/2003	\$ 413,275	21			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2003	12/2003	\$ 497,731	23			





## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2004	01/2004	\$ 476,826	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2004	02/2004	\$ 556,373	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2004	03/2004	\$ 521,937	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2004	04/2004	\$ 950,015	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2004	05/2004	\$ 856,035	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2004	06/2004	\$ 481,078	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2004	07/2004	\$ 478,209	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2004	08/2004	\$ 441,798	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2004	09/2004	\$ 649,198	26			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2004	10/2004	\$ 803,479	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2004	11/2004	\$ 859,036	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2004	12/2004	\$ 552,466	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2005	01/2005	\$ 469,831	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2005	02/2005	\$ 408,516	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2005	03/2005	\$ 856,914	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2005	04/2005	\$ 951,577	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2005	05/2005	\$ 878,365	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2005	06/2005	\$ 764,010	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2005	07/2005	\$ 818,402	28			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2005	08/2005	\$ 824,749	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2005	09/2005	\$ 917,806	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2005	10/2005	\$ 917,726	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2005	11/2005	\$ 921,000	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2005	12/2005	\$ 918,460	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2006	01/2006	\$ 477,494	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2006	02/2006	\$ 479,150	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2006	03/2006	\$ 915,965	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2006	04/2006	\$ 1,240,600	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2006	05/2006	\$ 918,223	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2006	06/2006	\$ 690,733	23			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2006	07/2006	\$ 662,432	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2006	08/2006	\$ 964,512	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2006	09/2006	\$ 967,000	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2006	10/2006	\$ 964,880	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2006	11/2006	\$ 964,596	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2006	12/2006	\$ 965,699	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2007	01/2007	\$ 613,332	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2007	02/2007	\$ 614,549	30			





## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	03/2007	03/2007	\$ 1,388,337	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	04/2007	04/2007	\$ 612,681	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	05/2007	05/2007	\$ 537,806	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	06/2007	06/2007	\$ 614,462	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	07/2007	07/2007	\$ 615,228	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	08/2007	08/2007	\$ 614,050	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	09/2007	09/2007	\$ 615,162	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	10/2007	10/2007	\$ 1,016,781	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	11/2007	11/2007	\$ 1,017,665	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	12/2007	12/2007	\$ 1,018,561	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	01/2008	01/2008	\$ 946,248	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	02/2008	02/2008	\$ 876,825	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	03/2008	03/2008	\$ 894,071	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	04/2008	04/2008	\$ 948,389	24			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	05/2008	05/2008	\$ 1,079,631	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	06/2008	06/2008	\$ 882,585	27			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	07/2008	07/2008	\$ 1,033,039	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	08/2008	08/2008	\$ 1,019,640	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE-HOSPIT	09/2008	09/2008	\$ 657,340	23			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2008	10/2008	\$ 479,170	20			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2008	11/2008	\$ 308,933	16			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2008	12/2008	\$ 736,626	25			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2009	01/2009	\$ 1,103,234	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2009	02/2009	\$ 1,139,245	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2009	03/2009	\$ 1,141,277	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2009	04/2009	\$ 732,716	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2009	05/2009	\$ 1,139,082	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2009	07/2009	\$ 1,101,668	58			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2009	08/2009	\$ 1,072,365	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2009	09/2009	\$ 507,697	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2009	10/2009	\$ 448,614	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2009	11/2009	\$ 541,142	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2009	12/2009	\$ 655,135	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2010	01/2010	\$ 1,186,866	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2010	03/2010	\$ 1,140,062	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2010	03/2010	\$ 1,186,866	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2010	04/2010	\$ 1,601,867	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2010	05/2010	\$ 1,184,077	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2010	06/2010	\$ 1,182,977	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2010	07/2010	\$ 761,564	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2010	10/2010	\$ 1,186,866	90			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2010	11/2010	\$ 761,564	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2010	12/2010	\$ 1,186,866	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2011	01/2011	\$ 307,056	7			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2011	02/2011	\$ 1,233,800	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2011	03/2011	\$ 791,679	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2011	04/2011	\$ 1,069,221	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2011	05/2011	\$ 1,233,800	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2011	07/2011	\$ 791,679	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2011	08/2011	\$ 1,233,800	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2011	10/2011	\$ 791,679	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2011	11/2011	\$ 1,232,589	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2011	12/2011	\$ 791,679	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2012	01/2012	\$ 1,125,563	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2012	02/2012	\$ 1,296,267	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2012	03/2012	\$ 1,205,793	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2012	04/2012	\$ 1,122,950	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2012	05/2012	\$ 635,427	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2012	06/2012	\$ 831,766	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2012	07/2012	\$ 666,915	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2012	08/2012	\$ 623,512	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2012	09/2012	\$ 710,320	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2012	10/2012	\$ 775,888	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2012	12/2012	\$ 831,771	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2013	03/2013	\$ 852,253	90			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2013	04/2013	\$ 1,149,815	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2013	05/2013	\$ 852,253	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2013	06/2013	\$ 898,333	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2013	07/2013	\$ 1,342,638	26			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2013	08/2013	\$ 1,211,362	28			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2013	09/2013	\$ 1,375,050	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2013	10/2013	\$ 767,953	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2013	11/2013	\$ 845,868	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2013	12/2013	\$ 1,399,973	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2014	01/2014	\$ 898,351	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2014	02/2014	\$ 898,368	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2014	03/2014	\$ 898,351	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2014	04/2014	\$ 1,212,273	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2014	05/2014	\$ 898,368	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2014	06/2014	\$ 1,393,289	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2014	07/2014	\$ 1,665,066	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2014	08/2014	\$ 1,392,644	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2014	09/2014	\$ 1,440,667	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2014	10/2014	\$ 1,468,867	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2014	11/2014	\$ 1,419,968	29			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2014	12/2014	\$ 1,730,801	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2015	01/2015	\$ 905,435	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2015	03/2015	\$ 905,420	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2015	04/2015	\$ 1,293,193	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2015	05/2015	\$ 905,420	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2015	06/2015	\$ 991,220	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2015	07/2015	\$ 1,561,266	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2015	08/2015	\$ 1,556,133	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2015	09/2015	\$ 1,556,933	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2015	10/2015	\$ 937,264	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2015	11/2015	\$ 1,556,867	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2015	12/2015	\$ 1,556,799	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2016	02/2016	\$ 974,221	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2016	03/2016	\$ 1,018,453	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2016	04/2016	\$ 1,430,877	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2016	05/2016	\$ 1,114,051	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2016	11/2016	\$ 1,059,577	180			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2016	12/2016	\$ 1,066,138	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2017	01/2017	\$ 1,681,625	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2017	02/2017	\$ 1,681,729	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2017	03/2017	\$ 1,681,420	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2017	04/2017	\$ 2,275,417	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2017	05/2017	\$ 1,681,421	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2017	07/2017	\$ 1,681,420	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2017	12/2017	\$ 1,785,131	150			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2018	01/2018	\$ 1,817,257	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2018	02/2018	\$ 1,817,132	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2018	03/2018	\$ 1,817,258	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2018	04/2018	\$ 2,626,821	30			





## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2018	05/2018	\$ 1,945,794	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2018	06/2018	\$ 1,945,793	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2018	07/2018	\$ 1,945,794	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2018	11/2018	\$ 1,945,793	120			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2018	12/2018	\$ 1,945,794	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2019	01/2019	\$ 1,980,919	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2019	03/2019	\$ 1,980,793	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2019	04/2019	\$ 2,689,987	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2019	05/2019	\$ 1,981,044	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2019	07/2019	\$ 2,120,914	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2019	08/2019	\$ 2,120,915	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2019	10/2019	\$ 2,120,914	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2019	12/2019	\$ 2,120,915	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2020	01/2020	\$ 2,147,477	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2020	02/2020	\$ 2,147,372	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2020	03/2020	\$ 2,147,373	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2020	04/2020	\$ 3,077,977	25			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2020	05/2020	\$ 2,279,983	25			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2020	06/2020	\$ 2,231,192	30			





## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2020	10/2020	\$ 2,231,171	120			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2020	12/2020	\$ 2,279,983	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2021	01/2021	\$ 2,439,359	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2021	02/2021	\$ 2,439,983	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	03/2021	03/2021	\$ 2,439,359	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2021	04/2021	\$ 3,293,602	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2021	05/2021	\$ 2,439,359	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2021	07/2021	\$ 2,439,983	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2021	10/2021	\$ 2,439,582	90			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2021	11/2021	\$ 2,439,584	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	12/2021	12/2021	\$ 2,439,582	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2022	01/2022	\$ 2,665,833	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2022	03/2022	\$ 2,665,207	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2022	04/2022	\$ 3,598,436	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	05/2022	05/2022	\$ 2,665,833	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	06/2022	06/2022	\$ 2,665,488	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	07/2022	07/2022	\$ 2,665,487	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	08/2022	08/2022	\$ 2,665,488	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	09/2022	09/2022	\$ 2,665,487	30			



## Semanas cotizadas en Porvenir

Tipo	N° Identificación	Razón Social del Empleador	Historia Laboral Oficial				Historia Laboral recordada por el afiliado en proceso de verificación		
			Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Ingreso Base de Cotización	Días Cotizados	Periodo Inicial mm/aaaa	Periodo Final mm/aaaa	Días Cotizados
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	10/2022	10/2022	\$ 2,665,488	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	11/2022	12/2022	\$ 2,665,487	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	01/2023	01/2023	\$ 2,665,488	30			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	02/2023	03/2023	\$ 2,665,487	60			
NIT	806010305	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPIT	04/2023	04/2023	\$ 3,598,407	30			
							Total de semanas cotizadas:		
							1049.1		

Para tus  
solicitudes  
consultaServifácil  
porvenirPorvenir  
WebPorvenir  
MóvilChat  
PorvenirContacto  
PorvenirAudio  
RespuestaAtención  
VirtualPunto de Atención  
Rápida PorvenirPorvenir  
APP

Radicación

Cartagena, Sept 18 de 2014Sres.  
COLPENSIONES"Su futuro lo construimos entre los dos"  
[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)

Bogotá: 489 09 09 Medellín: 283 60 90 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 410 909

Asunto: **Derecho de petición Traslado por Sentencia SU 062 de 2010**

Yo, Delsy del Carmen Velasco Jimenez identificado con C. C. 45425-730 me permito aportar formulario debidamente diligenciado y copia legible de mi identificación, para que se haga efectivo mi traslado del Régimen de Ahorro Individual, propiamente del Fondo de Pensiones Obligatorias POVENIR con destino a Colpensiones.

Conforme con lo anterior y haciendo uso del derecho de petición consagrado constitucionalmente en el artículo 23 de la Constitución Nacional, me permito solicitar se apruebe la solicitud de traslado que presento del Fondo de Pensiones Obligatorias POVENIR con destino a esa Entidad, todo ello con el fin de recuperar el Régimen de Transición, toda vez que cumplo con los requisitos del artículo 36 de la Ley 100 de 1993.

Lo anterior acogiéndome a la sentencia S-U 062 de febrero de 2010, proferida por la Corte Constitucional.

Recibiré notificaciones en la siguiente dirección:

Cordialmente,

Delsy del Carmen Velasco Jimenez  
C.C. 45425-730



# FORMULARIO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

RADICACIÓN

FUENTE DE INGRESOS EN EL TRABAJO: INGRESOS DE LOS PROPIOS DEPENDIENTE <input checked="" type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/>	Ejecutivo comercial Doc. Ejecutivo Comercial
---	--	---

## I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

Tipo de documento	CC <input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>	N.º de documento	45425730	Fecha de nacimiento	Año 1957 Mes 05 Día 01
Primer apellido	VELASQUEZ	Segundo apellido	JIMENEZ	Sexo	M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Primer nombre	DELCEY	Segundo nombre	DEL CARMEN	Ingreso mensual	\$ 1.441.606
Municipio de nacimiento	CARTAGENA	Departamento de nacimiento	BOLIVAR	Salario integral	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nacionalidad	COLOMBIANA	Dirección residencia	CALLE LOZANO Y LOZANO #33-20	Es empleador	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Municipio de residencia	CARTAGENA	Barrio / vereda de residencia	LA ESPERANZA	Alto riesgo	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Departamento de residencia	BOLIVAR	Teléfono	6767745	Correo electrónico	NO <input type="checkbox"/>
Ocupación u oficio	AUXILIAR DE ENFERMERIA	Celular	3106537936		

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa que COLPENSIONES pueda notificarle, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web y mensaje móvil).

## II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

Tipo de documento	CC <input type="checkbox"/> NT <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	N.º de documento	806010305-8	OV	Código CIU
NATURALEZA	Pública <input checked="" type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	Razón social o nombre	ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS		
Dirección	SECTOR TORIL CAL 33 N.º 22-54	Municipio	CARTAGENA		
Barrio / vereda	PIE DE LA POPA	Departamento	BOLIVAR	Sucursal	
Teléfono	6505898	Celular		Correo electrónico	talentohumanos@adm.esecartagena.indias.gov.co




## III. INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS

Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>	N.º de documento	Fecha de nacimiento
Primer apellido	Segundo apellido	Año Mes Día
Primer nombre	Segundo nombre	
Nacionalidad	Dirección de residencia	
Municipio de residencia	Barrio / vereda de residencia	Departamento de residencia
Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Teléfono	Celular
Parentesco 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>		Correo electrónico

## IV. AFILIACIÓN A PENSIONES

TIPO DE NOVEDAD	Vinculación inicial <input type="checkbox"/> Traslado de régimen <input checked="" type="checkbox"/> Traslado de entidad diferente <input type="checkbox"/> Vinculación laboral <input type="checkbox"/>	Ha cotizado más de 150 semanas a una ley o a fondo de fondo público SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Subvención	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Si marcó traslado indique a la administradora de pensiones anterior	POPRENIR	Código	Tarifa con la que debe cotizar	%
El afiliado debe cotizar bajo el régimen especial de pensiones	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ¿CÓDIGO?	Código		

## V. FIRMAS

DECLARO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACIÓN QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.	FIRMAS
FIRMAS DEL AFILIADO O SOLICITANTE 	HUELLA AFILIADO 
HOMBRERES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA MURIEL Chamorro Ruiz	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA 

“CONSTRUIAMOS  
ENTRE LOS DOS”





CARTAGENA, 18 de septiembre de 2014

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

BZ2014\_7772457-2412922

Señor(a)

**DEL CY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ**  
LA ESPERANZA CLL LOZANO Y LOZANO #33-20  
CARTAGENA-BOLIVAR

**Referencia:** Radicado No. 2014\_7772457 del 18 de septiembre de 2014  
**Ciudadano:** DEL CY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 45425730  
**Tipo de Trámite:** Afiliación - Traslado de régimen

Respetado(a) señor(a):

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

Nos permitimos informarle que su solicitud radicada como se indica en la referencia, no ha sido aceptada.

Lo anterior por los siguientes motivos:

Motivos de Rechazo
--------------------

No es procedente dar trámite a su solicitud, por cuanto la información consultada indica que se encuentra a diez años o menos del requisito de tiempo para pensionarse
--

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 4890909, en Medellín al 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Atentamente,

  
**Marta Lucia Vanegas Nieto**  
Agente de Servicio

Su futuro lo construimos entre los dos

1 de 1



Cartagena, 06 de noviembre 2014



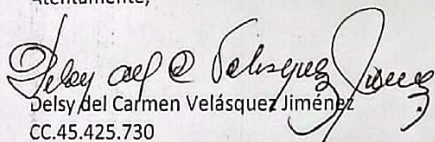
Señores  
Porvenir

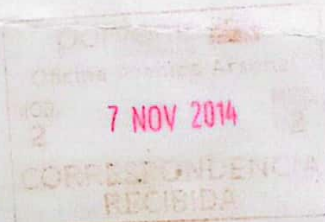
Cordial saludo,

Yo Delsy Del Carmen Velásquez Jiménez identificada con cedula de ciudadanía No.45.425.730  
Muy respetuosamente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar el traslado del régimen de ahorro  
individual del fondo de pensiones Porvenir al fondo de pensiones Colpensiones, el motivo de  
esta solicitud es que. Toda a su vez cumplo con los requisitos del artículo 36 de la ley 100 de  
1993,(ley de transición) lo anterior cobijándome a la sentencia S-U 062 de febrero de 2010  
proferida por la corte constitucional.

Agradezco de antemano su atención y esperando de manera satisfactoria su oportuna y pronta  
respuesta.

Atentamente,

  
Delsy Del Carmen Velásquez Jiménez  
CC.45.425.730





Cartagena de indias DT y C, 31 de julio de 2019.

Señores

**ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES**  
**E.S.D**

**REF.: DERECHO DE PETICIÓN.**

**DELCY DEL CARMEN VELASQUZ JIMÉNEZ**, mayor de edad, domiciliada y residenciada en esta ciudad, identificada con cedula de ciudadanía N°45.425.730 expedida en Cartagena; haciendo uso del derecho constitucional de petición, consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y en la ley 1755 de 2015; por medio del presente memorial acudo de manera respetuosa ante su despacho con la finalidad de manifestarle y solicitarle lo siguiente.

#### **HECHOS**

**PRIMERO.:** La suscrita estuve afiliada al régimen de prima media con prestación definida-RPM, desde el día 12 de abril de 1984.

**SEGUNDA.:** Posteriormente fui afiliada a los fondos de pensiones privados **COLFONDOS** y luego a **PORVENIR SA**.

**TERCERA.:** Hasta la fecha he cotizado aproximadamente **MIL SETECIENTAS CINCUENTA (1750)** semanas, y pese a todos esos tiempos cotizados, en los **AFP COLFONDOS** y **PORVENIR SA**, solo tendría una posible garantía de pensión mínima.

**CUARTO.:** Indudablemente esta situación va en contra del principio del favorabilidad, y en contra de mi derecho a la seguridad social, dado que no es justo que con más de 35 años de servicios no pueda acceder a una pensión de vejez digna.

**QUINTO.:** Al momento del traslado a los **AFP COLFONDOS Y PORVENIR SA**, la suscrita había cotizado más de 15 años, y por ende tenía una expectativa legítima para adquirir la pensión en el régimen de prima media con prestación definida.

**SEXTO.:** El traslado realizado al **Régimen de Ahorro Individual-RAIS**, se efectuó, puesto que fui inducida en un error, ello debido a que los funcionarios de **COLFONDOS** y de **PORVENIR**, no me brindaron toda la información necesaria sobre todas las condiciones y aspectos de dicho régimen, y no explicaron aspectos básicos como cuál sería el monto que necesitaba ahorrar para poder acceder a la pensión de vejez, cuál sería el eventual monto de la pensión de vejez, cuáles eran los rendimientos del ahorro y en general las obligaciones contenidas en la ley 656 de 1994.



### PETICIÓN

Con fundamento en los hechos anteriores me permito solicitar lo siguiente:

**PRIMERO.:** Solicito se sirvan aceptar el traslado de la suscrita **DEL CY DEL CARMEN VELASQUZ JIMÉNEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 45.425.730 de Cartagena, de las **AFP COLFONDOS Y PORVENIR S.A**, para la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES**.

**SEGUNDA.:** Que la aceptación del traslado se haga sin relación de continuidad, es decir como si el traslado de régimen no hubiese existido.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta petición en el artículo 23 de la Constitución Política y en la ley 1755 de 2015, artículo 48 de la Constitución Política de Colombia, sentencia de la Corte Suprema de Justicia SL1452-2019, de fecha 3 de abril de 2019, M.P. Clara Cecilia Dueñas Quevedo.

### NOTIFICACIONES

Las recibiré en la siguiente dirección: Barrio la Esperanza calle Lozano Lozano, N°33-20 de esta ciudad, teléfono: 3233621788.

Agradezco de antemano su atención y oportuna respuesta.

Cordialmente.



**DEL CY DEL CARMEN VELASQUZ JIMÉNEZ**

CCN° N°45.425.730 expedida en Cartagena

08 AGO. 2019

No. Radicado 3718  
Recibido Kenameditad.  
8:25am

Cartagena de indias DT y C, 31 de julio de 2019.

Señores

ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS

E.S.D

REF.: DERECHO DE PETICIÓN.

DEL CY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ, mayor de edad, domiciliada y residenciada en esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de empleada de la ESE HOSPITAL LOCAL DE CARTAGENA DE INDIAS; haciendo uso del derecho constitucional de petición, consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y en la ley 1755 de 2015; por medio del presente memorial acudo de manera respetuosa ante su despacho con la finalidad de solicitarle lo siguiente.

#### PETICIÓN

Solicito se sirvan expedirme los certificados de tiempos se servicios en formatos CLEBP (certificados laborales para emisión de bonos pensionales) o 1, 2, 3B; en los cuales conste la siguiente información: a) En el formato 1, la información general, b) En el formato 2, la certificación de salario base; c) y en el formato 3B, la certificación de salarios mes a mes.

#### FUNDAMENTOS DE LA PETICIÓN

Requiero los mencionados certificados para realizar trámite relacionado con el reconocimiento y pago de mi pensión de vejez.

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

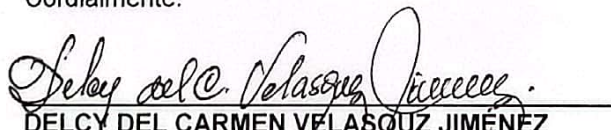
Fundamento esta petición en el artículo 23 de la Constitución Política y en la ley 1755 de 2015.

#### NOTIFICACIONES

Las recibiré en la siguiente dirección: Barrio la Esperanza calle Lozano Lozano, N°33-20 de esta ciudad, teléfono: 3233621788.

Agradezco de antemano su atención y oportuna respuesta.

Cordialmente.

  
DEL CY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ  
CCN° N°45.425.730 expedida en Cartagena



Hospital local  
Cartagena  
de Indias  
Tejiendo Calidad de Vida

Cartagena de Indias, 03 de octubre de 2019

Señora:  
**DELICY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMENEZ**  
Barrio La Esperanza Calle Lozano Lozano.  
Celular: 323-3621788  
Ciudad


**Referencia:** Respuesta al Derecho de Petición Rad. 3718 de fecha 31 de Julio de 2019.

Cordial Saludo,

En atención al Derecho de petición radicado internamente en esta entidad con número 3718, en fecha 08 de agosto de la presente anualidad, y de conformidad con la solicitud de prórroga enviada el pasado 29 de agosto, procedemos comedidamente a remitir original del **Certificado Electrónica de Tiempos Laborados – CETIL**, contenidos en un total de nueve (9) folios.

Todo lo anterior, con el fin de absolver lo requerido en el oficio de referencia.

Atentamente,

  
**ROQUE BOSSIO BERMUDEZ**  
Gerente

Proyecto: P.U. Suministrada área Jurídica.- Dra. Mónica Martelo Pargira

Revisado.- Asesora de Gerencia.- Dra. Albina Bechara Lopera

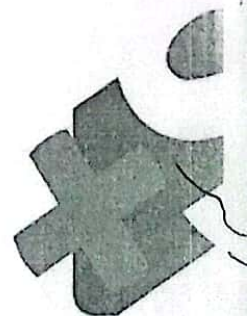
Revisado.- Subgerente Administrativo y Financiero.- Dr. Nilson Granado Romero

Revisado.- P.E. Suministrada área Jurídica.- Dra. Olga Morelos Cordales

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS - NIT 806010305-8

Pie de la Popa, Calle Nueva del Toril, Calle 33 #22-54.

Tel. 6505898 Cartagena de Indias - Colombia







Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



## DATOS DE LA ENTIDAD CERTIFICADORA

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS Nit: 806,010,305  
 Dirección: Pie de la Popa Sector El Tonil Calle 33 No. 22-54 Departamento: BOLIVAR Municipio: CARTAGENA  
 Teléfono Fijo: 6505898 Correo Electrónico: subgeadministrativa@esecartagenadeindias.gov.co Código DANE: 13001

## DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

Nombre: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS Nit: 806,010,305 Fecha en que entró en vigencia el Sistema General de Pensiones: Junio 30 de 1995

## DATOS DEL EMPLEADO

Tipo de Documento: C Documento: 45,425,730 Fecha de Nacimiento: Mayo 1 de 1957  
 Primer Apellido: VELASQUEZ Segundo Apellido: JIMENEZ Primer Nombre: DELCY Segundo Nombre: DEL CARMEN

## PERIODOS CERTIFICADOS

Desde (DD-MM-AAAA)	Hasta (DD-MM-AAAA)	Tipo de Vinculación	Tipo de Empleado	Cargo	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Fondo Aporte	Entidad Responsable	Total No. Días Interrupción	Cargo de Alto Riesgo	Tiempo Completo	Horas Semanales Laboradas
01-09-2001	Activo	LABORAL	PÚBLICO	Auxiliar Área Salud	SI	SI	SI	REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL	REGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL	0	NO	SI	

## FACTORES SALARIALES 2001 (Valores en pesos)

DECRETO 1153 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N	722,818.00	S	722,818.00	S	722,818.00	S	722,818.00	S
Total Devengado		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		722,818.00		722,818.00		722,818.00		722,818.00	

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

9



Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



FACTORES SALARIALES 2002 (Valores en pesos)																			
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S	766,187.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		383,094.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		766,187.00		766,187.00		766,187.00		1,149,281.00		766,187.00		766,187.00		766,187.00		766,187.00		766,187.00	

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

FACTORES SALARIALES 2003 (Valores en pesos)																			
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S	812,158.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		406,079.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		812,158.00		812,158.00		812,158.00		1,218,237.00		812,158.00		812,158.00		812,158.00		812,158.00		812,158.00	

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

FACTORES SALARIALES 2004 (Valores en pesos)																			
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S	860,887.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		301,310.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		860,887.00		860,887.00		860,887.00		1,162,197.00		860,887.00		860,887.00		860,887.00		860,887.00		860,887.00	

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





Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



FACTORES SALARIALES 2005 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S	921,149.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		322,402.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		921,149.00		921,149.00		921,149.00		1,243,551.00		921,149.00		921,149.00		921,149.00		921,149.00		921,149.00		921,149.00	

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

FACTORES SALARIALES 2006 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S	967,206.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		338,522.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		967,206.00		967,206.00		967,206.00		1,305,728.00		967,206.00		967,206.00		967,206.00		967,206.00		967,206.00		967,206.00	

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

FACTORES SALARIALES 2007 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S	1,020,402.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		357,141.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,020,402.00		1,020,402.00		1,020,402.00		1,377,543.00		1,020,402.00		1,020,402.00		1,020,402.00		1,020,402.00		1,020,402.00		1,020,402.00	

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



Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



FACTORES SALARIALES 2008 (Valores en pesos)																									
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S	1,076,524.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		376,783.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,453,307.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00		1,076,524.00	

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

FACTORES SALARIALES 2009 (Valores en pesos)																									
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S	1,141,115.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		399,390.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,540,505.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00		1,141,115.00	

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

FACTORES SALARIALES 2010 (Valores en pesos)																									
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S	1,186,760.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		415,366.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,602,126.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00		1,186,760.00	

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





Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



FACTORES SALARIALES 2011 (Valores en pesos)																									
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S	1,234,230.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		431,981.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,666,211.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00		1,234,230.00	

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

FACTORES SALARIALES 2012 (Valores en pesos)																										
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC	
ASIGNACION BASICA MENSUAL	MENSUAL	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	1,295,942.00	S	
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		453,580.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		
Total Devengado		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,749,522.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		1,295,942.00		

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

FACTORES SALARIALES 2013 (Valores en pesos)																									
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S	1,399,617.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		489,868.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,889,483.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00		1,399,617.00	

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



Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



FACTORES SALARIALES 2014 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S	1,469,598.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		514,359.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,469,598.00		1,469,598.00		1,469,598.00		1,983,957.00		1,469,598.00		1,469,598.00		1,469,598.00		1,469,598.00		1,469,598.00		1,469,598.00	

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

FACTORES SALARIALES 2015 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S	1,557,774.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		545,221.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,557,774.00		1,557,774.00		1,557,774.00		2,102,995.00		1,557,774.00		1,557,774.00		1,557,774.00		1,557,774.00		1,557,774.00		1,557,774.00	

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

FACTORES SALARIALES 2016 (Valores en pesos)																					
DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S	1,660,587.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		581,205.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,660,587.00		1,660,587.00		1,660,587.00		2,241,792.00		1,660,587.00		1,660,587.00		1,660,587.00		1,660,587.00		1,660,587.00		1,660,587.00	

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





Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



## FACTORES SALARIALES 2017 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S	1,785,131.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		624,796.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		2,409,927.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00		1,785,131.00	

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

## FACTORES SALARIALES 2018 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S	1,945,793.00	S
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		681,028.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	
Total Devengado		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		2,626,821.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00		1,945,793.00	

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

## FACTORES SALARIALES 2019 (Valores en pesos)

DECRETO 1158 DE 1994	Periodicidad	Enero	C. IBC	Febrero	C. IBC	Marzo	C. IBC	Abril	C. IBC	Mayo	C. IBC	Junio	C. IBC	Julio	C. IBC	Agosto	C. IBC	Septiembre	C. IBC	Octubre	C. IBC	Noviembre	C. IBC	Diciembre	C. IBC
ASIGNACIÓN BÁSICA MENSUAL	MENSUAL	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	2,120,914.00	S	0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N
BONIFICACIÓN POR SERVICIOS PRESTADOS	ANUAL	0.00		0.00		0.00		742,320.00	S	0.00		0.00		0.00		0.00		0.00	N	0.00	N	0.00	N	0.00	N
Total Devengado		2,120,914.00		2,120,914.00		2,120,914.00		2,863,234.00		2,120,914.00		2,120,914.00		2,120,914.00		2,120,914.00		0.00		0.00		0.00		0.00	

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



Oficina de Bonos Pensionales

# CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS CETIL



Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



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

	POSIBLE FECHA BASE	POSIBLE SALARIO BASE
<p>Si la entidad reconocedora de pensión determina que su prestación se financia con Bono Pensional tomará la fecha base y salario base para el bono pensional de acuerdo con lo establecido en el Decreto 1833 de 2016.</p> <p>La información suministrada en esta certificación reporta la fecha base y salario base de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si en la vinculación laboral se certifica que la persona estaba activa al 30 de Junio de 1992, se indica como fecha base el 30 de junio de 1992 y salario base para esta misma fecha.</li> <li>2. Si en la vinculación laboral se certifica que la persona no se encontraba activa al 30 de junio de 1992, se muestra como fecha base la última vinculación laboral anterior al 30 de junio de 1992 y el salario base a esta fecha.</li> <li>3. La fecha base y salario base no aplica si la vinculación inicial es posterior al 30 de junio de 1992 por lo tanto no se verán reflejados en la certificación.</li> <li>4. Si en fecha base los aportes se realizaron al ISS el salario base corresponderá al valor que indique el archivo laboral masivo del ISS en fecha base.</li> </ol> <p>En todo caso la fecha base y salario base se calculará teniendo en cuenta toda la historia laboral certificada anterior a la entrada en vigencia de la ley 100 de 1993.</p>		0.00

## FUNCIONARIO COMPETENTE PARA CERTIFICAR

Nombre:	GRANADOS ROMERO NILSON JOSE	Tipo de Documento:	C	Documento:	73,241,901
Cargo:	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO			Teléfono Fijo:	3187076520
Dirección:	CALLE 33 22 - 54 PIE DE LA POPA SECTOR EL TORIL	Departamento:	BOLIVAR	Municipio:	CARTAGENA
Correo Electrónico:	subgeadministrativa@esecartagenadeindias.gov.co	Fecha Acto Administrativo:	Julio 30 de 2018	Número Acto Administrativo:	0164

## CERTIFICACION

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

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

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



Oficina de Bonos Pensionales

CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS  
CETIL

Ciudad y fecha de expedición: CARTAGENA, Septiembre 30 de 2019

No. 201909806010305000360002



Validez desconocida

FIRMADO


DIGITALMENTE

GRANADOS ROMERO NILSON JOSE 

Elaboró: ALZATE NARANJO PAOLA CECILIA

Revisó: ALZATE NARANJO PAOLA CECILIA

## NOTAS ADICIONALES

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

DELICY DEL CARMEN VELASQUEZ JIMÉNEZ C.C. 45.425.730  
 CÁLCULO DE LA MESADA PENSIONAL PROMEDIO ÚLTIMOS DIEZ AÑOS COTIZADOS.

LIQUIDACIÓN DEL IBL PENSIONAL PROMEDIO ÚLTIMOS AÑOS										*AÑO	*Mes	
PERIODOS DE COTIZACIÓN						FECHA DONDE SE HIZO LA ÚLTIMA COTIZACIÓN :				2022	12	PROMEDIO SALARIAL: (Ingreso mensual actualizado multiplicado por el número de días de ese ingreso, dividido por el número total de todos los días)
DESDE			HASTA			# Días	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC, mensual del periodo)	IPC FINAL	IPC INICIAL	INGRESO MENSUAL ACTUALIZADO Ó INDEXADO		
Año	*Mes	Día	Año	*Mes	Día							
2022	11	01	2022	12	30	60	\$ 2.665.487,00	111,41	111,41	\$ 2.665.487,00	\$44.424,78	
2022	10	01	2022	10	30	30	\$ 2.665.488,00	111,41	111,41	\$ 2.665.488,00	\$22.212,40	
2022	09	01	2022	09	30	30	\$ 2.665.488,00	111,41	111,41	\$ 2.665.488,00	\$22.212,40	
2022	08	01	2022	08	30	30	\$ 2.665.488,00	111,41	111,41	\$ 2.665.488,00	\$22.212,40	
2022	07	01	2022	07	30	30	\$ 2.665.487,00	111,41	111,41	\$ 2.665.487,00	\$22.212,39	



2022	06	01	2022	06	30	30	\$ 2.665.488,00	111,41	111,41	\$ 2.665.488,00	\$22.212,40
2022	05	01	2022	05	30	30	\$ 2.665.833,00	111,41	111,41	\$ 2.665.833,00	\$22.215,28
2022	04	01	2022	04	30	30	\$ 3.598.436,00	111,41	111,41	\$ 3.598.436,00	\$29.986,97
2022	03	01	2022	03	30	30	\$ 2.665.207,00	111,41	111,41	\$ 2.665.207,00	\$22.210,06
2022	02	01	2022	03	30	60	\$ 2.665.207,00	111,41	111,41	\$ 2.665.207,00	\$44.420,12
2021	12	01	2021	12	30	30	\$ 2.439.582,00	111,41	105,48	\$ 2.576.733,32	\$21.472,78
2021	11	01	2021	11	30	30	\$ 2.439.584,00	111,41	105,48	\$ 2.576.735,43	\$21.472,80
2021	08	01	2021	10	30	90	\$ 2.439.582,00	111,41	105,48	\$ 2.576.733,32	\$64.418,33
2021	06	01	2021	07	30	60	\$ 2.439.983,00	111,41	105,48	\$ 2.577.156,86	\$42.952,61
2021	05	01	2021	05	30	30	\$ 2.439.359,00	111,41	105,48	\$ 2.576.497,78	\$21.470,81
2021	04	01	2021	04	30	30	\$ 3.293.602,00	111,41	105,48	\$ 3.478.765,63	\$28.989,71
2021	03	01	2021	03	30	30	\$ 2.439.359,00	111,41	105,48	\$ 2.576.497,78	\$21.470,81
2021	02	01	2021	02	30	30	\$ 2.439.983,00	111,41	105,48	\$ 2.577.156,86	\$21.476,31
2021	01	01	2021	01	30	30	\$ 2.439.359,00	111,41	105,48	\$ 2.576.497,78	\$21.470,81
2020	11	01	2020	12	30	60	\$ 2.279.983,00	111,41	103,80	\$ 2.447.137,82	\$40.785,63
2020	07	01	2020	10	30	120	\$ 2.231.171,00	111,41	103,80	\$ 2.394.747,22	\$79.824,91
2020	06	01	2020	06	30	30	\$ 2.231.192,00	111,41	103,80	\$ 2.394.769,76	\$19.956,41
2020	05	01	2020	05	25	25	\$ 2.279.983,00	111,41	103,80	\$ 2.447.137,82	\$16.994,01

2020	04	01	2020	04	25	25	\$ 3.077.977,00	111,41	103,80	\$ 3.303.636,01	\$22.941,92
2020	03	01	2020	03	30	30	\$ 2.147.373,00	111,41	103,80	\$ 2.304.805,64	\$19.206,71
2020	02	01	2020	02	28	30	\$ 2.147.372,00	111,41	103,80	\$ 2.304.804,57	\$19.206,70
2020	01	01	2020	01	30	30	\$ 2.147.477,00	111,41	103,80	\$ 2.304.917,27	\$19.207,64
2019	11	01	2019	12	30	60	\$ 2.120.915,00	111,41	100,00	\$ 2.362.911,40	\$39.381,86
2019	09	01	2019	10	30	60	\$ 2.120.914,00	111,41	100,00	\$ 2.362.910,29	\$39.381,84
2019	08	01	2019	08	30	30	\$ 2.120.915,00	111,41	100,00	\$ 2.362.911,40	\$19.690,93
2019	06	01	2019	07	30	60	\$ 2.120.914,00	111,41	100,00	\$ 2.362.910,29	\$39.381,84
2019	05	01	2019	05	30	30	\$ 1.981.044,00	111,41	100,00	\$ 2.207.081,12	\$18.392,34
2019	04	01	2019	04	30	30	\$ 2.689.987,00	111,41	100,00	\$ 2.996.914,52	\$24.974,29
2019	02	01	2019	03	30	60	\$ 1.980.793,00	111,41	100,00	\$ 2.206.801,48	\$36.780,02
2019	01	01	2019	01	30	30	\$ 1.980.919,00	111,41	100,00	\$ 2.206.941,86	\$18.391,18
2018	12	01	2018	12	30	30	\$ 1.945.794,00	111,41	96,92	\$ 2.236.699,44	\$18.639,16
2018	08	01	2018	11	30	120	\$ 1.945.793,00	111,41	96,92	\$ 2.236.698,29	\$74.556,61
2018	07	01	2018	07	30	30	\$ 1.945.794,00	111,41	96,92	\$ 2.236.699,44	\$18.639,16
2018	06	01	2018	06	30	30	\$ 1.945.793,00	111,41	96,92	\$ 2.236.698,29	\$18.639,15
2018	05	01	2018	05	30	30	\$ 1.945.794,00	111,41	96,92	\$ 2.236.699,44	\$18.639,16
2018	04	01	2018	04	30	30	\$ 2.626.821,00	111,41	96,92	\$ 3.019.543,21	\$25.162,86

2018	3	1	2018	3	30	30	\$1.817.258,00	111,41	96,92	\$ 2.088.946,70	\$17.407,89
2018	2	1	2018	2	28	30	\$1.817.132,00	111,41	96,92	\$ 2.088.801,86	\$17.406,68
2018	1	1	2018	1	30	30	\$1.817.257,00	111,41	96,92	\$ 2.088.945,55	\$17.407,88
2017	8	1	2017	12	30	150	\$1.785.131,00	111,41	93,11	\$ 2.135.983,73	\$88.999,32
2017	6	1	2017	7	30	60	\$1.681.421,00	111,41	93,11	\$ 2.011.890,38	\$33.531,51
2017	5	1	2017	5	30	30	\$1.681.421,00	111,41	93,11	\$ 2.011.890,38	\$16.765,75
2017	4	1	2017	4	30	30	\$2.275.417,00	111,41	93,11	\$ 2.722.631,38	\$22.688,59
2017	3	1	2017	3	30	30	\$1.681.420,00	111,41	93,11	\$ 2.011.889,19	\$16.765,74
2017	2	1	2017	2	28	30	\$1.681.729,00	111,41	93,11	\$ 2.012.258,92	\$16.768,82
2017	1	1	2017	1	30	30	\$1.681.625,00	111,41	93,11	\$ 2.012.134,48	\$16.767,79
2016	12	1	2016	12	30	30	\$1.066.138,00	111,41	88,05	\$ 1.348.988,47	\$11.241,57
2016	6	1	2016	11	30	180	\$1.059.577,00	111,41	88,05	\$ 1.340.686,81	\$67.034,34
2016	5	1	2016	5	30	30	\$1.114.051,00	111,41	88,05	\$ 1.409.612,97	\$11.746,77
2016	4	1	2016	4	30	30	\$1.430.877,00	111,41	88,05	\$ 1.810.494,11	\$15.087,45
2016	3	1	2016	3	30	30	\$1.018.453,00	111,41	88,05	\$ 1.288.652,46	\$10.738,77
2016	1	1	2016	2	28	60	\$974.221,00	111,41	88,05	\$ 1.232.685,54	\$20.544,76
2015	12	1	2015	12	30	30	\$1.556.799,00	111,41	82,47	\$ 2.103.103,88	\$17.525,87

2015	11	1	2015	11	30	30	\$1.556.867,00	111,41	82,47	\$ 2.103.195,74	\$17.526,63
2015	10	1	2015	10	30	30	\$937.264,00	111,41	82,47	\$ 1.266.164,45	\$10.551,37
2015	9	1	2015	9	30	30	\$1.556.933,00	111,41	82,47	\$ 2.103.284,90	\$17.527,37
2015	8	1	2015	8	30	30	\$1.556.133,00	111,41	82,47	\$ 2.102.204,17	\$17.518,37
2015	7	1	2015	7	30	30	\$1.561.266,00	111,41	82,47	\$ 2.109.138,41	\$17.576,15
2015	6	1	2015	6	30	30	\$991.220,00	111,41	82,47	\$ 1.339.054,45	\$11.158,79
2015	5	1	2015	5	30	30	\$905.420,00	111,41	82,47	\$ 1.223.145,90	\$10.192,88
2015	4	1	2015	4	30	30	\$1.293.193,00	111,41	82,47	\$ 1.746.994,45	\$14.558,29
2015	2	1	2015	3	30	60	\$905.420,00	111,41	82,47	\$ 1.223.145,90	\$20.385,76
2015	1	1	2015	1	30	30	\$905.435,00	111,41	82,47	\$ 1.223.166,16	\$10.193,05
2014	12	1	2014	12	30	30	\$1.730.801,00	111,41	79,56	\$ 2.423.687,02	\$20.197,39
2014	11	1	2014	11	30	30	\$1.419.968,00	111,41	79,56	\$ 1.988.419,24	\$16.570,16
2014	10	1	2014	10	30	30	\$1.468.867,00	111,41	79,56	\$ 2.056.893,82	\$17.140,78
2014	9	1	2014	9	30	30	\$1.440.067,00	111,41	79,56	\$ 2.016.564,41	\$16.804,70
2014	8	1	2014	8	30	30	\$1.392.644,00	111,41	79,56	\$ 1.950.156,71	\$16.251,31
2014	7	1	2014	7	30	30	\$1.665.066,00	111,41	79,56	\$ 2.331.636,54	\$19.430,30
2014	6	1	2014	6	30	30	\$1.393.289,00	111,41	79,56	\$ 1.951.059,92	\$16.258,83

2014	5	1	2014	5	30	30	\$898.368,00	111,41	79,56	\$ 1.258.008,78	\$10.483,41
2014	4	1	2014	4	30	30	\$1.212.273,00	111,41	79,56	\$ 1.697.578,37	\$14.146,49
2014	3	1	2014	3	30	30	\$898.351,00	111,41	79,56	\$ 1.257.984,98	\$10.483,21
2014	2	1	2014	2	28	30	\$898.368,00	111,41	79,56	\$ 1.258.008,78	\$10.483,41
2014	1	1	2014	1	30	30	\$898.351,00	111,41	79,56	\$ 1.257.984,98	\$10.483,21
2013	12	1	2013	12	30	30	\$1.399.973,00	111,41	78,05	\$ 1.998.347,11	\$16.652,89
2013	11	1	2013	11	30	30	\$845.868,00	111,41	78,05	\$ 1.207.407,48	\$10.061,73
2013	10	1	2013	10	30	30	\$767.953,00	111,41	78,05	\$ 1.096.190,18	\$9.134,92
2013	9	1	2013	9	30	30	\$1.375.050,00	111,41	78,05	\$ 1.962.771,56	\$16.356,43
2013	8	1	2013	8	28	28	\$1.211.362,00	111,41	78,05	\$ 1.729.120,31	\$13.448,71
2013	7	1	2013	7	26	26	\$1.342.638,00	111,41	78,05	\$ 1.916.506,08	\$13.841,43
2013	6	1	2013	6	30	30	\$898.333,00	111,41	78,05	\$ 1.282.296,98	\$10.685,81
2013	5	1	2013	5	30	30	\$852.253,00	111,41	78,05	\$ 1.216.521,55	\$10.137,68
2013	4	1	2013	4	30	30	\$1.149.815,00	111,41	78,05	\$ 1.641.267,00	\$13.677,22
2013	1	1	2013	3	30	90	\$852.253,00	111,41	78,05	\$ 1.216.521,55	\$30.413,04
2012	11	1	2012	11	16	16	\$831.771,00	111,41	76,19	\$ 1.216.269,95	\$5.405,64



*	Total Días	3600
	# Semanas	514,29

* (Sumatoria de Promedios)	\$2.082.455,42
*IBL a fecha de la última cotización	

Año cumplimiento de Edad	CÁLCULO TASA DE REEMPLAZO Y MESADA PENSIONAL INICIAL CON LA LEY 797 DE 2003. (Desde el año 2004 en adelante)					
2014						
*IBL	*SMLV	S * 0,5	# semanas	% adic.	% Tasa Reemp	Mesada Pensional Inicial
\$ 2.082.455	616000	1,690	2.025	16,5	80,00	<b>\$1.665.964,00</b>

MONTO DE LA MESADA PENSIONAL: un millón seiscientos sesenta y cinco mil novecientos sesenta y cuatro pesos (\$1.665.964,00) mensuales.

## PANTALLAZO DE ENVÍO DEMANDA Y ANEXOS A COLPENSIONES

Correo: rodolfo caraballo beleño - x

outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATZiZmYAZC1hM2U2LTl5ODctMDACLTAwCgBGAAADL%2B63gBn4...

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

En pausa

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo

Leído / No leído

El almacenamiento está 99% lleno. Si se agota, no podrá enviar ni recibir correo electrónico. [Administrar almacenamiento](#) [Obtener más almacenamiento](#)

Correo n... 3

Borrad... 241

Element... 1

Nueva ca...

Elemen... 28

Archivo

Almacenamiento de Microsoft

4.9 GB usados de 5 GB (99%)

[Obtener más almacenamiento](#)

DEMANDA ORDINARIA LABORAL

rodolfo caraballo beleño

Para: [notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co)

Vie 23/06/2023 2:36 PM

[DEMANDA ORDINARIA LABORAL..pdf](#)

Responder Reenviar

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

Patrocinado UNIR® - La U...

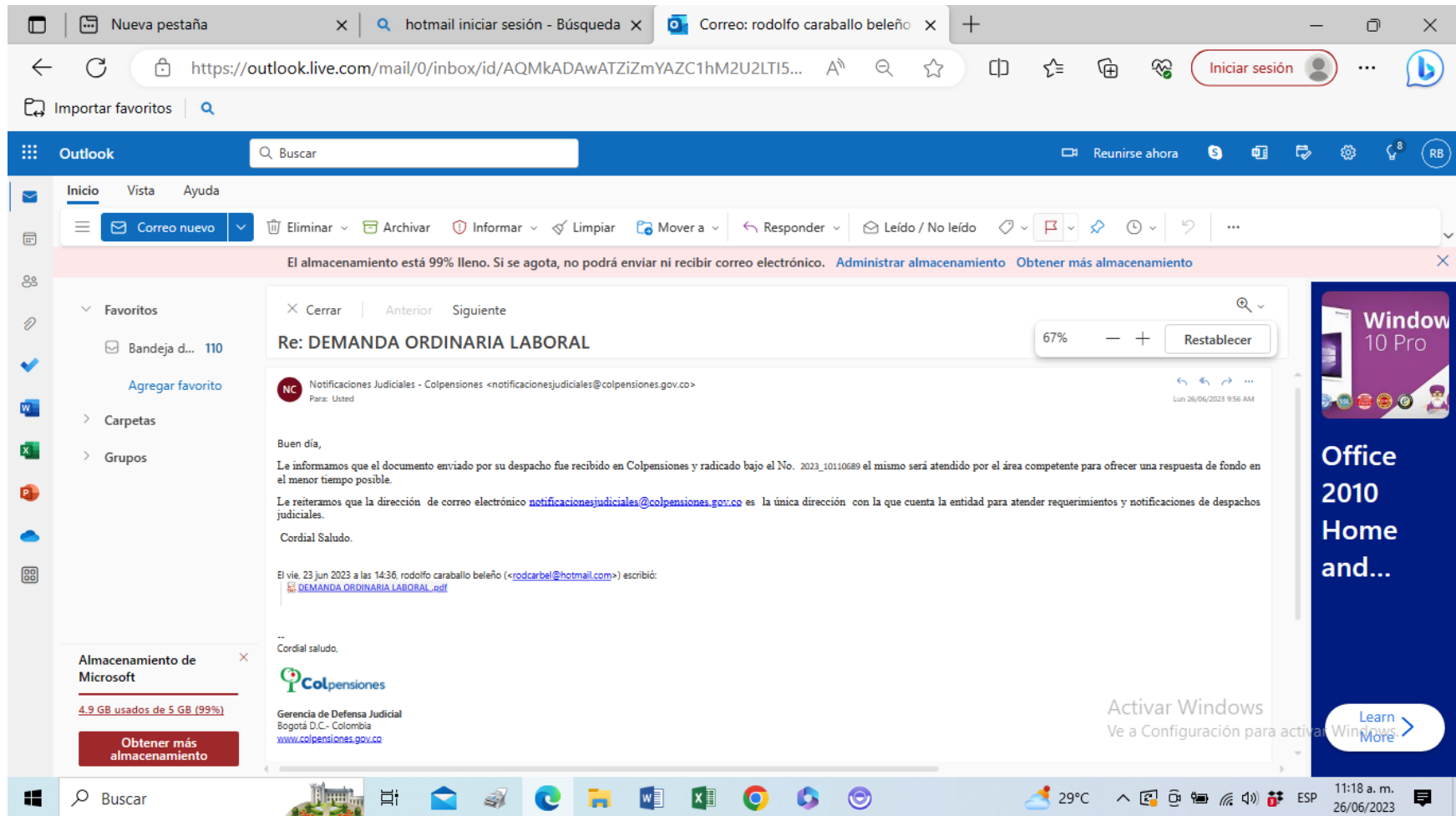
Financiamos tu futuro

32°C

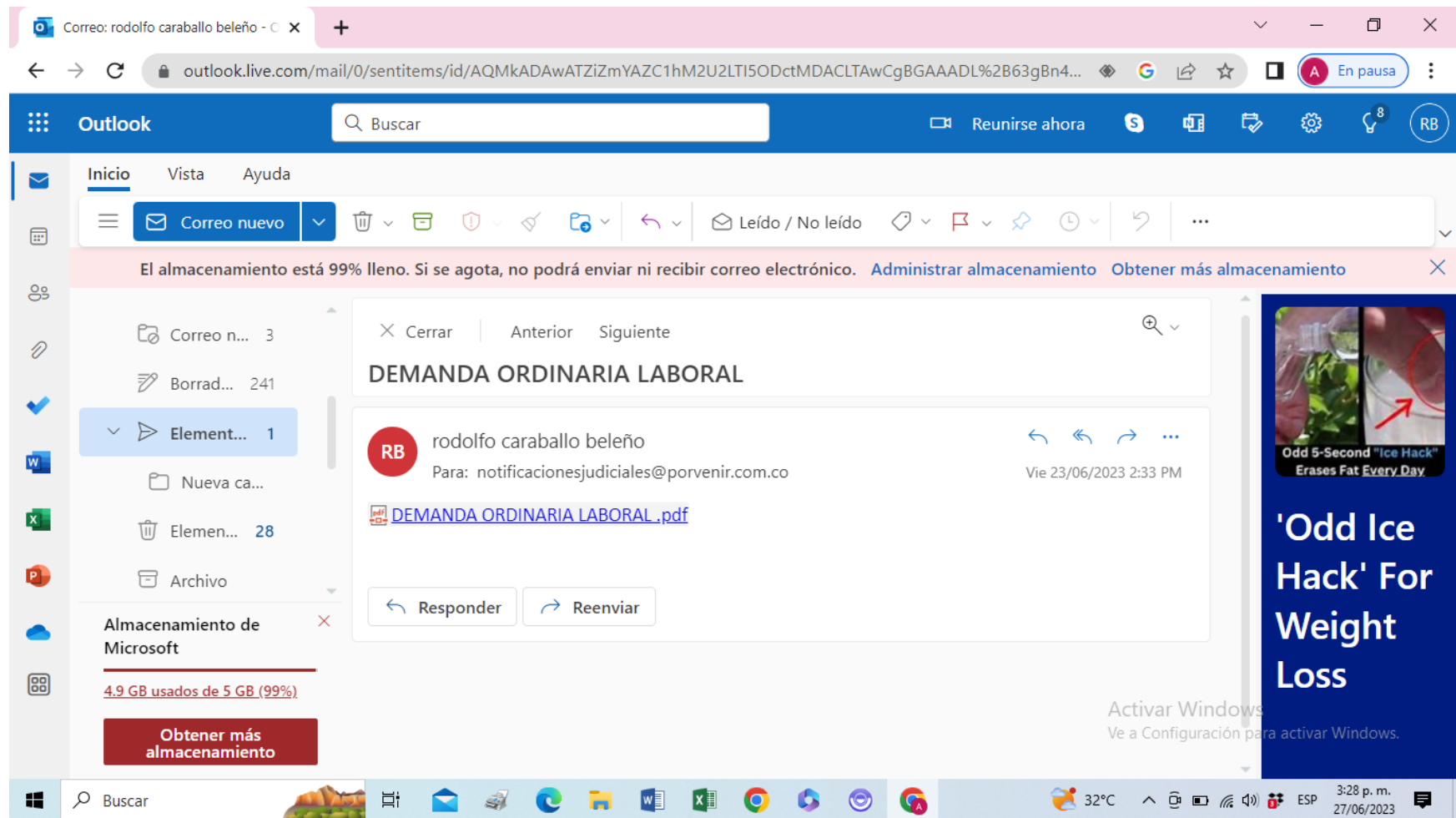
3:24 p. m.

27/06/2023

## ACUSE DE RECIBIDO DE COLPENSIONES DE LA DEMANDA Y SUS ANEXOS



PANTALLAZO DE ENVÍO DE LA DEMANDA Y SUS ANEXOS A PORVENIR S.A.



## ACUSE DE RECIBIDO DE PORVENIR DE LA DEMANDA Y SUS ANEXOS

The screenshot displays a web browser window with multiple tabs. The active tab is titled 'Correo: rodolfo caraballo beleño'. The address bar shows the URL: <https://outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQMkADAwATZiZmYAZC1hM2U2LTl5...>. The Outlook interface is visible, with a search bar at the top and a navigation pane on the left. The main content area shows an email titled 'Acuse de recibo - Notificaciones judiciales Porvenir S.A.' from 'notificacionesjudiciales@porvenir.com.co'. The email body contains the following text:

Cordial saludo:

Porvenir S.A. acusa recibido de esta notificación la cual se entenderá surtida en la fecha y hora de recibido siempre y cuando el mensaje de datos ingrese en día hábil antes de las 5:00 p.m. El mensaje de datos que ingrese con posterioridad al horario antes indicado se entenderá notificado a las 8:00 a.m. del día hábil siguiente.

At the bottom of the email, there are buttons for 'Responder' (Reply) and 'Reenviar' (Forward). A Windows watermark 'Activar Windows' is visible in the bottom right corner of the email content area. The taskbar at the bottom shows the date and time as 11:22 a.m. on 26/06/2023, along with system icons for temperature (29°C) and network status.