

**RADICACIÓN EXP ADMINISTRATIVO - RAD: 76001310501420230052200 DTE: FLORALBA DIAZ LEMUZ**

YESENIA GUTIÉRREZ <yeseniagutierrezerazo@gmail.com>

Vie 1/12/2023 11:02 AM

Para: Juzgado 14 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j14lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (585 KB)

EXP. ADTVO DTE\_FLORALBA DIAZ LEMUZ.pdf;

Cordial saludo,

Señores

**JUZGADO CATORCE (14) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

E.S.D.

**REFERENCIA:** PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

**DEMANDANTE:** FLORALBA DIAZ LEMUZ

**DEMANDADO:** COLPENSIONES

**RADICACIÓN:** 76001310501420230052200

Por medio del presente, me permito remitir el Expediente Administrativo e Historia Laboral de la demandante, dentro del proceso de referencia, para ser tenido en cuenta junto con la contestación de la demanda.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Respetuosamente,

YESENIA GUTIÉRREZ ERAZO

C.C. 1.107.074.991

T.P. 345.714 del C.S.J.

Cel: 3152007917

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967    noviembre/2023**  
**ACTUALIZADO A: 28 noviembre 2023**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía**  
 Número de Documento: **39612514**  
 Nombre: **FLORALBA DIAZ LEMUS**  
 Dirección: **NO REGISTRA**  
 Estado Afiliación: **Trasladado**

Fecha de Nacimiento: **14/08/1961**  
 Fecha Afiliación: **01/10/1995**  
 Correo Electrónico:  
 Ubicación:

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/10/1995	31/10/1995	\$298.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/11/1995	30/11/1995	\$265.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/12/1995	31/12/1995	\$282.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/01/1996	31/01/1996	\$330.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/02/1996	29/02/1996	\$233.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/03/1996	31/03/1996	\$419.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/04/1996	30/04/1996	\$333.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/05/1996	30/06/1996	\$314.000	8,57	0,00	0,00	8,57
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/07/1996	31/07/1996	\$353.000	3,86	0,00	0,00	3,86
860055083	FUNDACION CLINICA HO	01/12/1996	31/12/1996	\$152.000	2,71	0,00	0,00	2,71
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1997	31/01/1997	\$281.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1997	28/02/1997	\$344.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1997	31/03/1997	\$322.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/04/1997	30/04/1997	\$387.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/05/1997	31/05/1997	\$336.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/06/1997	30/06/1997	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/07/1997	31/07/1997	\$399.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/08/1997	31/08/1997	\$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/09/1997	30/09/1997	\$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/10/1997	31/10/1997	\$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/11/1997	30/11/1997	\$352.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1997	31/12/1997	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1998	31/01/1998	\$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1998	28/02/1998	\$369.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1998	31/03/1998	\$403.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/04/1998	30/04/1998	\$439.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/05/1998	31/05/1998	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/06/1998	30/06/1998	\$416.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/07/1998	31/07/1998	\$462.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/08/1998	31/08/1998	\$451.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/09/1998	30/09/1998	\$450.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/10/1998	31/10/1998	\$404.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/11/1998	30/11/1998	\$427.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1998	31/12/1998	\$473.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/01/1999	31/01/1999	\$375.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/02/1999	28/02/1999	\$498.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/03/1999	31/03/1999	\$472.000	0,00	0,00	0,00	0,00
					[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:			
					156,57			
					[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):			
					0,00			

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 noviembre/2023**  
**ACTUALIZADO A: 28 noviembre 2023**

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:								

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:		

<b>[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )</b>	<b>156,57</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28]Nombre o Razón Social	[29]Ciclo Desde	[30]Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN						

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38]Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40]IBC Reportado	[41]Cotización Pagada	[42]Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46]Observación
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199509	11/10/1995	11007001026032	\$ 265.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Pago en Proceso de Verificación ***
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199510	10/11/1995	55200201005719	\$ 297.856	\$ 37.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199511	12/12/1995	57010110001008	\$ 265.312	\$ 33.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 noviembre/2023**  
**ACTUALIZADO A: 28 noviembre 2023**

**C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS**

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199512	16/01/1996	51006801009630	\$ 281.568	\$ 35.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199601	10/02/1996	57010110001263	\$ 330.400	\$ 44.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199602	08/03/1996	51006801011530	\$ 232.740	\$ 31.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199603	12/04/1996	52000202008675	\$ 419.229	\$ 56.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199604	08/05/1996	52000202009318	\$ 333.481	\$ 45.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199605	07/06/1996	52000202010392	\$ 314.192	\$ 42.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199606	11/07/1996	52000202011622	\$ 314.211	\$ 39.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199607	14/08/1996	52000202012627	\$ 352.773	\$ 46.600	\$ 0	R	30	27	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUNDACION CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199612	03/01/1997	51006401014249	\$ 152.000	\$ 20.600	\$ 100		19	19	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199701	07/02/1997	51006401015239	\$ 280.750	\$ 37.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199702	07/03/1997	51006401016039	\$ 344.025	\$ 47.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199703	07/04/1997	25006110002753	\$ 322.058	\$ 43.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199704	07/05/1997	51006401017434	\$ 386.686	\$ 52.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199705	06/06/1997	25006110003068	\$ 336.480	\$ 44.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199706	07/07/1997	25006110003227	\$ 381.128	\$ 51.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199707	06/08/1997	25006110003389	\$ 399.367	\$ 54.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199708	05/09/1997	25006110003561	\$ 342.942	\$ 46.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199709	06/10/1997	25006110003910	\$ 381.555	\$ 51.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199710	06/11/1997	25006110004065	\$ 342.515	\$ 46.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199711	03/12/1997	25006110004189	\$ 352.275	\$ 47.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199712	05/01/1998	51006402003696	\$ 381.128	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199801	05/02/1998	25006110004543	\$ 381.555	\$ 52.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199802	06/03/1998	25006110004892	\$ 368.536	\$ 49.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199803	06/04/1998	25006110005154	\$ 403.272	\$ 54.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199804	07/05/1998	25006110005504	\$ 439.344	\$ 59.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199805	05/06/1998	25006110005725	\$ 381.240	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199806	06/07/1998	25006110005942	\$ 415.800	\$ 56.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199807	05/08/1998	25006110006217	\$ 461.880	\$ 62.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199808	04/09/1998	25006110006417	\$ 450.864	\$ 60.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199809	06/10/1998	25006110006631	\$ 449.856	\$ 60.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199810	06/11/1998	25006110006866	\$ 404.280	\$ 54.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199811	04/12/1998	25006110007055	\$ 427.320	\$ 57.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199812	07/01/1999	25006110007309	\$ 472.896	\$ 64.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199901	05/02/1999	25006110007546	\$ 374.688	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199902	06/03/1999	51006402015458	\$ 498.255	\$ 67.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	9414710A048016	\$ 471.884	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	51006402016202	\$ 471.884	\$ 63.800	\$ 100		30	0	Aporte devuelto por estar vinculado a Colfondos

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 noviembre/2023**  
**ACTUALIZADO A: 28 noviembre 2023**

C      39612514      FLORALBA DIAZ LEMUS

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50]Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53]Asignación Básica Mensual	[54]Cotización Pagada	[55]Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 39612514

FLORALBA DIAZ LEMUS

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.
- Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.
34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

#### Defensoría del Consumidor Financiero

Dirección: Calle 70A # 11-83 Bogotá.

Horario de atención: de 9:00 a.m. a 04:00 p.m. Jornada continua.

(57+601) 5439850, (57+601) 5439855 y 3203981187

Electrónico: [defensorcolpensiones@defensorialg.com.co](mailto:defensorcolpensiones@defensorialg.com.co)

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**



Bogotá D.C., 20 de noviembre de 2023  
3127507

Oficio BZ2023\_18628447-

**Juzgado de Circuito 14 Laboral de <Ciudad\_Municipio>**

CALLE 12 No. 5-71/75

<Ciudad\_Municipio>, VALLE DEL CAUCA

**Asunto:** Poder Especial

**Proceso:** Laboral Primera Instancia - 76001310501420230052200

**Demandante:** FLORALBA DIAZ LEMUS, Cédula de ciudadanía 39612514

**Demandado:** Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES

Ingrid Carolina Ariza Cristancho, identificada con la cédula de ciudadanía N.º; 1098634433 de Bucaramanga en mi calidad de Directora de Procesos Judiciales (A) de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, Empresa Industrial y Comercial del Estado con carácter financiero creada por la ley 1151 de 2007, confiero a usted poder especial, amplio y suficiente, Doctor(a) **PEDRO JOSE MEJIA MURGUEITIO**, abogado(a) en ejercicio, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 16657241 de , y portador de la Tarjeta Profesional número 36381 del C. S. de la J., para que en nombre y representación de COLPENSIONES realice las actuaciones necesarias para la defensa jurídica de esta Entidad.

**El(la) apoderado(a) cuenta con facultades para conciliar, transigir y efectuar la defensa judicial por medio de escritura pública, este documento NO constituye poder de representación y su carácter es netamente para el flujo en bizagi.**

Atentamente,



Ingrid Carolina Ariza Cristancho  
Directora de Procesos Judiciales (A.)  
Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES  
CC 1098634433 de Bucaramanga

Acepto,

**PEDRO JOSE MEJIA MURGUEITIO**

T.P. No. 36381 del C. S. de la J.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


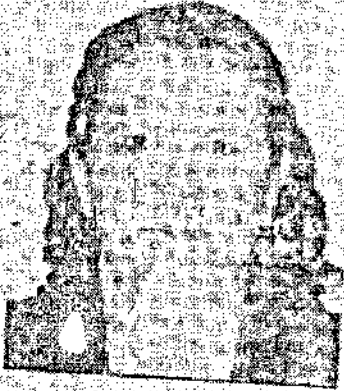
NUMERO 39.612.514

DIAZ LEMUS

APELLIDOS  
FLORALBA

NOMBRES  
Floralba Diaz Lemus

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1961

FUSAGASUGA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

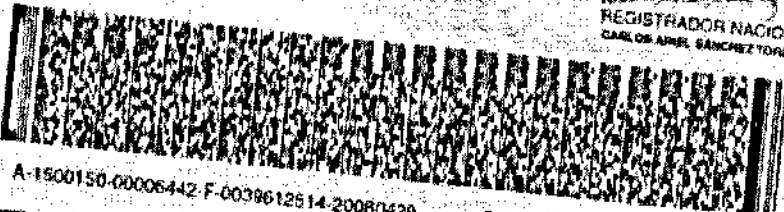
1.50  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

30-JUL-1980 FUSAGASUGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00006442 F-0039612614-20080429

0000185116A 1


1130010169

SEÑORES  
COLPENSIONES  
E.S.D.


**FLORALBA DIAZ LEMUS**, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito manifestar que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **ALVARO JOSE ESCOBAR LOZADA**, mayor de edad y vecino de Cali, identificado(a) con la C.C. No. 16.929.297 de Cali y titular de la Tarjeta Profesional No. 148850 del C.S. de la J., para que solicite, el traslado de régimen y ejerza todas las actuaciones pertinentes para el reconocimiento administrativo de la referida prestación, presente los recursos pertinentes o las solicitudes de revocatoria directa si es del caso, realice las correcciones de historia laboral, derechos de petición, acciones de tutela, solicite copias de documentos, certificados de nómina, historia laboral, entre otras diligencias tendientes a la defensa de mis intereses.

Mi apoderado queda facultado para recibir en mi nombre, firmar y notificarse de la respuesta mi solicitud. Además, mi apoderado judicial tiene las facultades ordinarias establecidas en el Artículo 77 del C.G.P, como son las de recibir, conciliar, negociar, desistir, sustituir, reasumir, contra demandar, apelar, pedir, excepcionar, recurrir, transigir, incidentar, tachar, y las demás facultades que le otorga la Ley para el ejercicio del mandato que le otorgo.

Atentamente,

**Firma Electrónica**  
2023-08-03 15:44:35 +00:00  
**FLORALBA DIAZ LEMUS**  
CC. 39612514  
<https://301.fyi/vXotQcD>  
**FLORALBA DIAZ LEMUS**  
CC. No. 39612514

Acepto,

**Firma Electrónica**  
2023-08-09 12:25:11 +00:00  
**Alvaro Jose Escobar Lozada**  
CC. 16929297  
<https://301.fyi/vXotQcD>  
**ALVARO JOSE ESCOBAR LOZADA**  
C.C. No. 16.929.297 de Cali  
T.P. No. 148850 del C.S. de la J.

## CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE FIRMA SIGNIO

LEGOPSTECH SAS, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., por este medio emite certificación sobre el proceso de verificación de firma(s) electrónica(s) / digital(es) incluida(s) en un documento.

### A quien interese:

Se emite esta certificación técnica sobre un documento (mensaje de datos), con el fin de determinar la información y autenticidad de la(s) firma(s) electrónica(s) / digital(es) incluida(s) en él, y determinar su estado de integridad.

### Datos básicos del documento:

- **SHA-1:** f632deee4fef83481b2920f0ff8468194bef3cef
- **SHA-256:** 1bf3ceddfa7ab2c521158cfd3c28f89ad35e36e4962fa1fa0b69cc2685afb1
- **Número de hojas del documento:** 7
- **Número de Firmantes (incluyendo la estampa):** 15

### Información sobre certificados de firmas digitales:

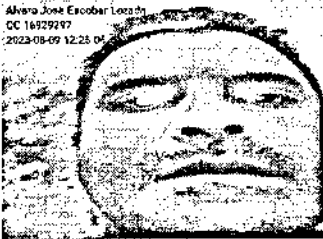
- Estampa: LEGOPSTECH S.A.S.
- Fecha: 03-08-2023 10:33 a. m.

Firmante	Identificación	Email	Fecha y Hora
Alvaro Jose Escobar Lozada	CC - 16929297	gerencia@tiradoescobar.com	09-08-2023 07:25 a. m.
FLORALBA DIAZ LEMUS	CC - 39612514	floraldi@hotmai.com	03-08-2023 10:44 a. m.

Teniendo en cuenta que cualquier modificación al mensaje de datos (documento electrónico), a la clave de firma o a la firma digital, rompen su integridad, se ha verificado el Hash y la información encriptada de su(s) firma(s) electrónica(s) / digitales, y podemos certificar que su contenido desde la fecha de la última firma hasta hoy 16-08-2023 no ha sido modificado.

**El documento consultado ha sido firmado electrónica / digitalmente a través de la plataforma SIGNIO, mediante el siguiente procedimiento técnico:**

1. El documento es emitido directamente por el solicitante de la firma (un usuario operador autorizado de SIGNIO), y distribuido a través de un sobre digital al cual podrá acceder el firmante; el acceso al sobre digital tiene un proceso de trazabilidad detallado, y se hace mediante un enlace cifrado.
2. El acceso del firmante a los documentos contenidos en el sobre digital se habilita una vez su identidad es verificada y validada mediante alguno de los métodos disponibles en la plataforma, de acuerdo con la parametrización realizada por el operador: básico, base de datos pública, base de datos de información crediticia, biométrica, entre otros. De esta manera, se corrobora que la persona que tuvo acceso a los documentos y que podrá incluir la firma electrónica / digital es el firmante.
3. Una vez el firmante accede al sobre digital, tiene la opción de visualizar el (los) documento(s) que dispuestos para su firma electrónica / digital, y seleccionar aquel(los) que procederá a firmar.
4. Con los documentos seleccionados, se ejecuta el proceso técnico de firma electrónica / digital a través de una clave (OTP) enviada de manera exclusiva al firmante a su correo electrónico o a su línea celular mediante SMS; esta clave queda bajo control exclusivo del firmante, quien es la única persona que la debe utilizar.
5. Durante el proceso de firma electrónica / digital una huella digital única (llamada hash) del documento es creada usando un algoritmo matemático (a partir de un estándar que se denomina SHA). Este hash es específico a este documento en particular; hasta el más mínimo cambio resultará en un hash diferente. El Hash es encriptado usando la llave privada del firmante; el hash encriptado y la llave pública del firmante son combinadas en una firma digital que es embebida en el documento.
6. Si en la configuración del sobre digital se activó el registro fotográfico de cierre del proceso de firma, el firmante activa la cámara del dispositivo desde el cual accedió al portal de firma, y toma una fotografía de su rostro que queda asociada al (los) mensaje(s) de datos que acaba de firmar digitalmente. De existir, el registro fotográfico queda incluido en la presente certificación.
7. A continuación encontrará información detallada de cada firma electrónica / digital contenida en el documento:

 <p>Alvaro Jose Escobar Lozada CC 16929297 2023-08-09 12:25:04</p>	<p><b>Alvaro Jose Escobar Lozada - CC 16929297</b></p> <hr/> <p><b>Identificador de clave de firma:</b>  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED  45:8F:09:99:C6:9C:FC:55:87:D2:0F:9E:0F:45:85:C0:BF:E6:36:ED</p> <p><b>IP desde la cual se firmó:</b>  181.143.224.94</p> <p><b>Información detallada:</b>  Nombre del sobre: BOGOTA VPR  Remitente: TIRADO ESCOBAR Y ABOGADOS S.A.S  Evidencia envío: 09/08/2023 07:20 (GMT-5)  Evidencia recibo: 09/08/2023 07:24 (GMT-5)  Evidencia apertura: 09/08/2023 07:24 (GMT-5)  Verificación Identidad: Signio Básico  Fecha de envío token firma: 09/08/2023 07:24 (GMT-5)  Método de envío token firma: EMAIL  Firma ejecutada: 09/08/2023 07:25 (GMT-5)</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FLORALBA DIAZ LEMUS  
CC 39612514  
2023-08-03 15:44:26



## FLORALBA DIAZ LEMUS - CC 39612514

### Identificador de clave de firma:

0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E  
0B:F8:7C:7D:0A:9C:3F:CE:7F:70:30:07:A5:4E:12:90:49:BE:66:9E

### IP desde la cual se firmó:

200.118.60.18

### Información detallada:

Nombre del sobre: BOGOTA VPR

Remitente: TIRADO ESCOBAR Y ABOGADOS S.A.S

Evidencia envío: 03/08/2023 10:34 (GMT-5)

Evidencia recibo: 03/08/2023 10:47 (GMT-5)

Evidencia apertura: 03/08/2023 10:47 (GMT-5)

Verificación Identidad: Signio Básico

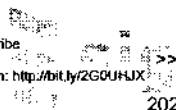
Fecha de envío token firma: 03/08/2023 10:41 (GMT-5)

Método de envío token firma: SMS

Firma ejecutada: 03/08/2023 10:44 (GMT-5)

La presente certificación es expedida el día 16 de agosto del año 2023

Atentamente,

-Firma Electrónica-  
Juan Carlos Uribe  
CC 79779509 >>b534e2a0-d8b7-4c66-b  
Condiciones en: <http://bit.ly/2G0UHJX> 7de-e8c4882dd150<<  
2023-08-16 21:26:22(UTC)

---

**Juan Carlos Uribe**  
Gerente de Tecnología  
LEGOPSTECH S.A.S.  
E-Mail: soporte@legops.com

Bogotá D.C., 15 de septiembre de 2023

Señor (a)  
ALVARO JOSE ESCOBAR LOZADA  
CALLE 13 No. 4 - 25 PISO 12 EDIFICIO CARVAJAL  
Cali, Valle Del Cauca

**Referencia:** Radicado No. 2023\_15587453 del 15 de septiembre de 2023  
**Ciudadano:** FLORALBA DIAZ LEMUS  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 39612514  
**Tipo de Trámite:** Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un especial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES. Acerca de su petición: "(...) solicito que se declare la ineficacia del traslado efectuado (...)", respecto a la declaratoria de ineficacia del traslado del Régimen de Prima Media-RPM al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad-RAIS del señor Cesar Orlando González Cortes, en donde sea lo primero aclarar que:

Una vez revisado el poder de representación allegado con la comunicación, se evidencia que este no cuenta con la nota de presentación personal tal como es establecido por el artículo 74 de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso), norma aplicable por cuanto establece los aspectos atinentes al derecho de postulación, en donde se establece que:

**“ARTÍCULO 74. PODERES** Los poderes generales para toda clase de procesos solo podrán conferirse por escritura pública. El poder especial para uno o varios procesos podrá conferirse por documento privado. En los poderes especiales los asuntos deberán estar determinados y claramente identificados.

*El poder especial puede conferirse verbalmente en audiencia o diligencia o por memorial dirigido al juez del conocimiento. El poder especial para efectos judiciales deberá ser presentado personalmente por el poderdante ante juez, oficina judicial de apoyo o notario.*

*Las sustituciones de poder se presumen auténticas. Los poderes podrán extenderse en el exterior, ante cónsul colombiano o el funcionario que la ley local autorice para ello; en ese último caso, su autenticación se hará en la forma establecida en el artículo 251.*

*Cuando quien otorga el poder fuere una sociedad, si el cónsul que lo autentica o ante quien se otorga hace constar que tuvo a la vista las pruebas de la existencia de aquella y que quien lo confiere es su representante, se tendrán por establecidas estas circunstancias.*



No. de Radicado, BZ2023\_15639262-2516994

*De la misma manera se procederá cuando quien confiera el poder sea apoderado de una persona."*

En ese orden, si bien con el poder se allegó el documento titulado "verificación firma electrónica/digital- peritaje-técnico", en el cual se registran las condiciones técnicas de la firma del documento con el que se pretende demostrar la autenticidad e integridad de esta, cumplimiento con las especificaciones dictadas en la firma electrónica de la Ley 527 de 1999, en este no se evidencia la nota de presentación personal del documento la cual se puede realizar ante las autoridades civiles, judiciales, policivas, tales como notarias, consulados, cárceles, juzgados, centros de servicios judiciales, personerías, estaciones de policía.

Igualmente, en el Decreto 19 de 2012 Ley anti-trámites, en el artículo 5° se estableció que "... las autoridades administrativas y los particulares que cumplen funciones administrativas no deben exigir más documentos y copias que los estrictamente necesarios, ni autenticaciones ni notas de presentación personal **sino cuando la ley lo ordene en forma expresa, o tratándose de poderes especiales**. En tal virtud, las autoridades deberán proceder con austeridad y eficiencia, optimizar el uso del tiempo y de los demás recursos..." (Negrilla fuera del texto).

Por otra parte, respecto la aplicación de la Ley 2213 de 2022 en donde se estableció que los poderes especiales podrían ser conferidos mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento; sin embargo, es importante resaltar que esta norma se encuentra dirigida y es aplicable para las actuaciones judiciales, las autoridades administrativas que ejerzan funciones jurisdiccionales, así como en los procesos arbitrales, como se evidencia a continuación:

**"ARTÍCULO 1°. OBJETO.** Esta Ley tiene por objeto adoptar conde legislación permanente las normas contenidas en el Decreto Ley 806 de 2020 con el fin de implementar el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en las actuaciones judiciales y agilizar **el trámite de los procesos judiciales ante la jurisdicción ordinaria en las especialidades civil, laboral, familia, jurisdicción de lo contencioso administrativo, jurisdicción constitucional y disciplinaria, así como las actuaciones de las autoridades administrativas que ejerzan funciones jurisdiccionales y en los procesos arbitrales**.

Adicionalmente, y sin perjuicio de la garantía de atención presencial en los despachos judiciales, salvo casos de fuerza mayor, pretende flexibilizar la atención a los usuarios del servicio de justicia con el uso de las herramientas tecnológicas e informáticas como forma de acceso a la administración de justicia.

El acceso a la administración de justicia a través de herramientas tecnológicas e informáticas debe respetar el derecho a la igualdad, **por lo cual las mismas serán aplicables cuando las autoridades judiciales y los sujetos procesales y profesionales del derecho dispongan de los medios tecnológicos idóneos para acceder de forma digital**, no pudiendo, so pena de su uso, omitir la atención presencial en los despachos judiciales cuando el usuario del servicio lo requiera y brindando especiales medidas a la población en condición de vulnerabilidad o en sitios del territorio donde no se disponga de conectividad por su condición geográfica." (Negrilla fuera del texto).

No. de Radicado, BZ2023\_15639262-2516994

En ese orden, teniendo en cuenta que la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES, no ejerce funciones jurisdiccionales ni procesos arbitrales en sus trámites, es necesario para la representación de los ciudadanos a través de apoderado judicial, que el poder especial cumpla con los requisitos establecidos por el legislador en el artículo 74 y siguientes de la ley 1564 de 2012 (Código General del Proceso), en consecuencia, no es posible dar respuesta a sus solicitudes por cuanto no se encuentra facultado para actuar en nombre y representación del señor Cesar Orlando González Cortes ante la entidad.

Por lo cual lo invitamos a subsanar el poder allegado, con el fin de dar respuesta a las solicitudes presentadas pues para requerir la historia laboral o el expediente pensional se debe contar con facultad expresa para acceder a dicha información, conforme lo dispone el artículo 24 numeral 4 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Si desea más información, recuerde que puede comunicarse con nosotros a través de las líneas de servicio al ciudadano, en Bogotá: (57+601) 4890909, en Medellín: (57+604) 2836090, o desde cualquier lugar del país por medio de la línea gratuita nacional 018000410909. También, puede visitar nuestra página web [www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co) o acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC).

Agradecemos su confianza recordándole que para nosotros siempre es un placer servirle.

Atentamente,



Luz Adriana Loaiza Sandoval

Profesional Máster 320-08 con asignación de funciones de Director de Administración de Solicitudes y PQRS.

Proyectó: Johan Steven Rodríguez Rodríguez - Analista - Dirección de Administración de Solicitudes y PQRS  
XDC

Revisó:

TT-11-15

RESOLUCIÓN No. 0626 Octubre 4 de 2019

**“Por medio de la cual se reconoce(n) Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, originado(s) en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, a favor de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A.”**

**LA DIRECCION DE CONTRIBUCIONES PENSIONALES Y EGRESOS DE LA GERENCIA DE FINANCIAMIENTO E INVERSIONES DE COLPENSIONES**

*En ejercicio de sus facultades legales,*

**CONSIDERANDO:**

1. Que de conformidad con la Ley 1151 de 2007 y el Decreto 4121 de 2011, la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, es una Empresa Industrial y Comercial del Estado organizada como entidad financiera de carácter especial, vinculada al Ministerio de Trabajo, que tiene por objeto la administración del Régimen de Prima Media con Prestación Definida
2. Que de acuerdo con el Inciso 7º del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, la fecha de corte de un Bono Pensional Tipo A, corresponden al primer traslado o selección de régimen efectuado después del 1º de abril de 1994, fecha de entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993.
3. Que antes de la entrada en vigencia el Sistema General de Pensiones (01 de abril de 1994), la(s) persona(s) relacionada(s) en la presente Resolución, estuvieron vinculadas laboralmente con empleadores Públicos.
4. Que de acuerdo con lo anterior, cuando la(s) persona(s) relacionada(s) en la presente Resolución, se afiliaron al Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado hoy por COLPENSIONES, ejercieron su opción de selección de régimen, lo que significa que es dicha fecha, la fecha de corte del Bono Pensional Tipo A (primera selección de régimen con posterioridad a la entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993).

Así las cosas, para estos casos en particular, se debe dar aplicación a lo estipulado en el artículo 17 del Decreto 3798 de 2003 que modificó el artículo 57 del Decreto 1748 de 1995, a su vez modificado por el artículo 15 del Decreto 1474 de 1997 el cual señaló: “*Traslados.* Cuando un servidor público, que con posterioridad a la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones se haya trasladado al Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado por el Instituto de Seguros Sociales y posteriormente, dentro de los plazos legales, se haya trasladado al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, se expedirán dos bonos pensionales tipo A: uno por el tiempo comprendido hasta la fecha de traslado

RESOLUCIÓN No. 0626 Octubre 4 de 2019

al ISS, expedido de conformidad con las reglas generales establecidas en el Decreto-ley 1299 de 1994, y un bono tipo A modalidad 1, expedido por el ISS, y correspondiente a los aportes efectuados a dicha administradora con posterioridad a la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones y hasta el traslado al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad. Si eventualmente se hubiere emitido un bono B, este se anulará.”

5. Que en respuesta a la(s) solicitud(es) efectuada(s) por la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A.”, para el reconocimiento del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A Modalidad 1, de la(s) persona(s) relacionada(s) en la presente Resolución, COLPENSIONES en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, procede a efectuar la liquidación del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, con base en la historia laboral certificada por COLPENSIONES a la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, como única válida para la emisión de Bonos Pensionales, arrojando un valor total a fecha de emisión (04/10/2019) de DOSCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$223,399,000,00 M/cte) de acuerdo al siguiente detalle:

No	Documento	Nombre	Fecha de corte	Valor Bono a fecha de corte	Fecha de redención	Tiempo para Bono (días)	Valor Bono a fecha de Emisión
1	A218306C1	NESTOR RODRIGO ROJAS CRUZ	01/01/2002	199,125	10/09/2020	154	747,000
2	A412433C1	ARGEMIRO SANTANA CASTAÑEDA	01/12/1997	806,287	24/02/2020	952	6,323,000
3	A3010124C1	JAIRO IVAN ROMERO RIOS	01/12/1999	1,306,421	16/12/2019	751	6,132,000
4	A19296156C1	ADAN ROA MAHECHA	01/10/2001	30,604	14/11/2019	30	116,000
5	A19362940C1	FERNANDO MORA LEON	01/07/2001	2,330	08/05/2021	2	9,000
6	A20471732C1	DORIS STELLA RODRIGUEZ VASQUEZ	01/10/2005	5,518,308	23/10/2020	2118	14,752,000
7	A20713983C1	MARIA LUISA RODRIGUEZ LOPEZ	01/12/2000	4,415,510	05/07/2020	1802	18,489,000
8	A24048691C1	LUZ MYRIAM POVEDA ZAFRA	01/07/1996	165,811	16/04/2022	321	1,713,000
9	A25192360C1	MARIA CONSUELO VASQUEZ GRANADA	01/07/2004	804,435	16/12/2019	625	2,351,000
10	A31863679C1	JANNETH LOPEZ FLOREZ	01/08/2000	7,027,926	19/09/2020	1827	30,088,000
11	A34940100C1	LILIANA PATRICIA EALO RICCI	01/01/1999	981,840	05/12/2019	1032	6,284,000
12	A36621381C1	LIDA CARMILIA DE CASTRO FIGUEROA	01/11/2006	12,682,823	24/07/2022	1777	31,445,000
13	A39612514C	FLORALBA DIAZ	01/05/1999	2,072,607	14/08/2021	1140	10,172,000

RESOLUCIÓN No. 0626 Octubre 4 de 2019

	1	LEMUS					
14	A39727395C 1	LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ	01/09/2004	10,945,932	17/11/2022	2487	31,822,000
15	A42876819C 1	OLGA LUZ RESTREPO FORERO	01/08/2000	3,899,785	29/11/2022	1017	16,696,000
16	A51632008C 1	NUBIA DAISY RAMIREZ CAICEDO	01/12/2001	455,927	11/08/2020	228	1,720,000
17	A51633067C 1	CLAUDIA ISABEL SANTAMARIA GUERRERO	01/01/1999	4,544,080	26/02/2022	1057	29,084,000
18	A51657575C 1	MARIA DE LOS ANGELES ALVARADO CAMBEROS	01/08/1999	2,335,947	22/10/2022	1277	11,258,000
19	A65736375C 1	EMIR GUEVARA TRUJILLO	01/09/1997	514,464	12/06/2022	728	4,198,000
						TOTAL	223,399,000

6. Que el valor del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, establecido(s) en esta resolución será(n) actualizado(s) una vez se redima(n) el/los bono(s) pensional(es), en virtud de lo establecido en el artículo 17 del Decreto 1748 de 1995, modificado por el artículo 7 del Decreto 1513 de 1998 o por las normas que se encuentren vigentes en su momento.
7. Que el valor del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, se liquida(n) de acuerdo a lo establecido en el artículo 4º del Decreto 1748 de 1995, el cual señala que para el cálculo de los bonos pensionales un año de cotización o tiempo de servicios equivale a 365.25 días.

Que en consecuencia:

RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer el/los Bono(s) Pensional(es) Tipo A Modalidad 1, originado(s) en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, de la(s) persona(s) relaciona(s) en la presente Resolución, por un valor total de DOSCIENTOS VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$223,399,000,00 M/cte.), a fecha de emisión (04/10/2019), de acuerdo al siguiente detalle:

No.	Documento	Nombre	Fecha de corte	Valor Bono a fecha de corte	Fecha de redención	Tiempo para Bono (días)	Valor Bono a fecha de Emisión
1	A218306C1	NESTOR RODRIGO ROJAS CRUZ	01/01/2002	199,125	10/09/2020	154	747,000
2	A412433C1	ARGEMIRO SANTANA	01/12/1997	806,287	24/02/2020	952	6,323,000

RESOLUCIÓN No. 0626 Octubre 4 de 2019

		CASTA?EDA					
3	A3010124C1	JAIRO IVAN ROMERO RIOS	01/12/1999	1,306,421	16/12/2019	751	6,132,000
4	A19296156C1	ADAN ROA MAHECHA	01/10/2001	30,604	14/11/2019	30	116,000
5	A19362940C1	FERNANDO MORA LEON	01/07/2001	2,330	08/05/2021	2	9,000
6	A20471732C1	DORIS STELLA RODRIGUEZ VASQUEZ	01/10/2005	5,518,308	23/10/2020	2118	14,752,000
7	A20713983C1	MARIA LUISA RODRIGUEZ LOPEZ	01/12/2000	4,415,510	05/07/2020	1802	18,489,000
8	A24048691C1	LUZ MYRIAM POVEDA ZAFRA	01/07/1996	165,811	16/04/2022	321	1,713,000
9	A25192360C1	MARIA CONSUELO VASQUEZ GRANADA	01/07/2004	804,435	16/12/2019	625	2,351,000
10	A31863679C1	JANNETH LOPEZ FLOREZ	01/08/2000	7,027,926	19/09/2020	1827	30,088,000
11	A34940100C1	LILIANA PATRICIA EALO RICCI	01/01/1999	981,840	05/12/2019	1032	6,284,000
12	A36621381C1	LIDA CARMILIA DE CASTRO FIGUEROA	01/11/2006	12,682,823	24/07/2022	1777	31,445,000
13	A39612514C1	FLORALBA DIAZ LEMUS	01/05/1999	2,072,607	14/08/2021	1140	10,172,000
14	A39727395C1	LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ	01/09/2004	10,945,932	17/11/2022	2487	31,822,000
15	A42876819C1	OLGA LUZ RESTREPO FORERO	01/08/2000	3,899,785	29/11/2022	1017	16,696,000
16	A51632008C1	NUBIA DAISY RAMIREZ CAICEDO	01/12/2001	455,927	11/08/2020	228	1,720,000
17	A51633067C1	CLAUDIA ISABEL SANTAMARIA GUERRERO	01/01/1999	4,544,080	26/02/2022	1057	29,084,000
18	A51657575C1	MARIA DE LOS ANGELES ALVARADO CAMBEROS	01/08/1999	2,335,947	22/10/2022	1277	11,258,000
19	A65736375C1	EMIR GUEVARA TRUJILLO	01/09/1997	514,464	12/06/2022	728	4,198,000
						TOTAL	223,399,000

**ARTÍCULO SEGUNDO:** COLPENSIONES pagará el/los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, reconocido(s) en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, una vez se redima(n) el/los Bono(s) Pensional(es)

**ARTÍCULO TERCERO:** Comunicar al/a los respectivo(s) emisor(es) del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 2, reconocido(s) en la presente Resolución.

**ARTÍCULO CUARTO:** Comunicar a la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A. el contenido de la presente resolución, por ser ésta

Ven por tu futuro *ya*

Centro de Atención Telefónica Nacional: 01 8000 41 09 09 - Centro de Atención Telefónica Nacional BEPS: 01 8000 41 07 77  
Bogotá: 489 09 09 - Bogotá BEPS: 487 03 00 - Medellín 483 60 90  
[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)



RESOLUCIÓN No. 0626 Octubre 4 de 2019

quien obra por cuenta de los afiliados en las acciones y procesos de solicitud de bonos pensionales y de pago de las mismas, de conformidad con lo ordenado por el artículo 20 del Decreto 656 de 1994, además por ser quien conoce el domicilio y dirección del afiliado.

ARTÍCULO QUINTO: *Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación, de conformidad con lo ordenado por los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, a partir de su comunicación*

ARTÍCULO SEXTO: *La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.*

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



OLGA LUCIA SARMIENTO MAYORGA  
Directora de Contribuciones Pensionales y Egresos

Aprobó: Clara Ines Acosta Araos - Profesional Máster Dirección de Contribuciones Pensionales y Egresos - Profesional Master

Revisó: Proceso Emision 716(mcamacho )

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRABAJO  
COLOMBIA



RESOLUCIÓN No. 0678 Septiembre 17 de 2021

**“Por medio de la cual se efectúa la redención y se ordena adelantar el trámite para el pago del/los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, originado(s) en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, a la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A.”**

**LA DIRECCION DE CONTRIBUCIONES PENSIONALES Y EGRESOS DE LA GERENCIA DE FINANCIAMIENTO E INVERSIONES DE COLPENSIONES**

En ejercicio de sus facultades legales,

**CONSIDERANDO:**

1. Que el/los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, originado(s) en virtud del artículo 17 del Decreto 3798 de 2003, relacionado(s) en la presente Resolución, fue(ron) reconocido(s) de acuerdo al siguiente detalle:

No.	Documento	Nombre	Fecha de corte	Valor Bono a fecha de corte	Vr cupón a cargo de Colpensiones a FC	Riesgo	Fecha de redención	Tiempo para Bono (días)	Días a cargo del Colpensiones	No. Resolución emisión	Vr cupón a cargo del Colpensiones a fecha de emisión
1	A39612514C 1	FLORALBA DIAZ LEMUS	01/05/1999	2,072,607	2,072,607	Vejez	14/08/2021	1140	1140	2019-0626	10,172,000

2. Que dado que la redención del/de los mencionados Bono(s) Pensional(es) ya se dio, este/estos se debe(n) actualizar y capitalizar a fecha de redención, tal como lo establece el artículo 11º de decreto 1748 de 1995 y el artículo 9º del decreto 3798 de 2003.
3. Que se procede a actualizar y capitalizar la liquidación del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, originado(s) en virtud del Decreto 3798 de 2003, de la(s) persona(s) relacionada(s) en la presente resolución, de acuerdo al siguiente detalle:

No.	Documento	Nombre	Fecha de corte (FC)	Valor Bono a fecha de corte	Vr cupón a cargo del Colpensiones a FC	Vr cupón a cargo del Colpensiones a fecha de emisión	Resolución de emisión	Riesgo	Fecha de redención	Vr cupón a cargo del Colpensiones a fecha de pago
1	A39612514C 1	FLORALBA DIAZ LEMUS	01/05/1999	2,072,607	2,072,607	10,172,000	2019-0626	Vejez	14/08/2021	11,419,000
									TOTAL	11,419,000

RESOLUCIÓN No. 0678 Septiembre 17 de 2021

Que en consecuencia:

RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Pagar el los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, originado(s) en virtud del Decreto 3798 de 2003, a la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A., por valor de ONCE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$11,419,000,00 M/cte.)> al 17/09/2021, de acuerdo al siguiente detalle:

No.	Documento	Nombre	Fecha de corte (FC)	Valor Bono a fecha de corte	Vr cupón a cargo del Colpensiones a FC	Vr cupón a cargo del Colpensiones a fecha de emisión	Resolución de emisión	Riesgo	Fecha de redención	Vr cupón a cargo del Colpensiones a fecha de pago
1	A39612514C1	FLORALBA DIAZ LEMUS	01/05/1999	2,072,607	2,072,607	10,172,000	2019-0626	Vejez	14/08/2021	11,419,000
									TOTAL	11,419,000

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Comunicar al/a los respectivo(s) emisor(es) del/de los Bono(s) Pensional(es) Tipo A modalidad 1, redimido(s) en la presente Resolución.

**ARTÍCULO TERCERO:** Comunicar el contenido de la presente resolución a la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías COLFONDOS S.A., por ser ésta quien obra por cuenta del afiliado en las acciones y procesos de solicitud de bonos pensionales y de pago de las mismas, de conformidad con lo ordenado por el artículo 20 del Decreto 656 de 1994, además por ser quien conoce el domicilio y dirección del afiliado.

**ARTÍCULO CUARTO:** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación, de conformidad con lo ordenado por los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, a partir de su comunicación.

**ARTÍCULO QUINTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2016**  
**ACTUALIZADO A: 26 julio 2016**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía**  
 Número de Documento: **39612514**  
 Nombre: **FLORALBA DIAZ LEMUS**  
 Dirección: **NO REGISTRA**  
 Estado Afiliación: **Activo Cotizante**

Fecha de Nacimiento: **14/08/1961**  
 Fecha Afiliación: **01/10/1995**  
 Correo Electrónico:  
 Ubicación:

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes año a año.

[1]Identificación Aportante	[2] Nombre o Razón Social	[3] Desde	[4]Hasta	[5] Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/09/1995	30/09/1995	\$ \$265.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/10/1995	31/10/1995	\$ \$298.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/11/1995	30/11/1995	\$ \$265.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/12/1995	31/12/1995	\$ \$282.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/01/1996	31/01/1996	\$ \$330.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/02/1996	29/02/1996	\$ \$233.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/03/1996	31/03/1996	\$ \$419.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/04/1996	30/04/1996	\$ \$333.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/05/1996	30/06/1996	\$ \$314.000	8,57	0,00	0,00	8,57
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/07/1996	31/07/1996	\$ \$353.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUNDACION CLINICA HO	01/12/1996	31/12/1996	\$ \$152.000	2,71	0,00	0,00	2,71
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1997	31/01/1997	\$ \$281.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1997	28/02/1997	\$ \$344.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1997	31/03/1997	\$ \$322.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/04/1997	30/04/1997	\$ \$387.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/05/1997	31/05/1997	\$ \$336.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/06/1997	30/06/1997	\$ \$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/07/1997	31/07/1997	\$ \$399.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/08/1997	31/08/1997	\$ \$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/09/1997	30/09/1997	\$ \$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/10/1997	31/10/1997	\$ \$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/11/1997	30/11/1997	\$ \$352.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1997	31/12/1997	\$ \$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1998	31/01/1998	\$ \$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1998	28/02/1998	\$ \$369.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1998	31/03/1998	\$ \$403.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/04/1998	30/04/1998	\$ \$439.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/05/1998	31/05/1998	\$ \$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/06/1998	30/06/1998	\$ \$416.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/07/1998	31/07/1998	\$ \$462.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/08/1998	31/08/1998	\$ \$451.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/09/1998	30/09/1998	\$ \$450.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/10/1998	31/10/1998	\$ \$404.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/11/1998	30/11/1998	\$ \$427.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1998	31/12/1998	\$ \$473.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/01/1999	31/01/1999	\$ \$375.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/02/1999	28/02/1999	\$ \$498.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/03/1999	31/03/1999	\$ \$472.000	0,00	0,00	0,00	0,00

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2016**  
**ACTUALIZADO A: 26 julio 2016**

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:  
161,29

Si usted laboró en entidades del sector público antes de la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones y estas no cotizaron a Colpensiones (Antes ISS), el presente reporte de Historia Laboral no reflejará esos períodos; por lo tanto, para ser tenidos en cuenta al momento de solicitar el reconocimiento pensional, deberá anexar los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, los cuales expide el correspondiente empleador. Para mayor información ingrese a [www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[11] Identificación Aportante	[12] Nombre o Razón Social	[13] RA	[14] Período	[15] Fecha De Pago	[16] Referencia de Pago	[17] IBC Reportado	[18] Cotización	[19] Cotización Mora Sin Intereses	[20] Nov	[21] Días Rep	[22] Días Cot	[23] Observación
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199509	11/10/1995	11007001026032	\$ 265.000	\$ 33.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199510	10/11/1995	55200201005719	\$ 297.856	\$ 37.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199511	12/12/1995	57010110001008	\$ 265.312	\$ 33.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199512	16/01/1996	51006801009630	\$ 281.568	\$ 35.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199601	10/02/1996	57010110001263	\$ 330.400	\$ 44.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199602	08/03/1996	51006801011530	\$ 232.740	\$ 31.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199603	12/04/1996	52000202008675	\$ 419.229	\$ 56.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199604	08/05/1996	52000202009318	\$ 333.481	\$ 45.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199605	07/06/1996	52000202010392	\$ 314.192	\$ 42.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199606	11/07/1996	52000202011622	\$ 314.211	\$ 42.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199607	14/08/1996	52000202012627	\$ 352.773	\$ 47.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUNDACION CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199612	03/01/1997	51006401014249	\$ 152.000	\$ 21.000	\$ 500		19	19	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199701	07/02/1997	51006401015239	\$ 280.750	\$ 38.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199702	07/03/1997	51006401016039	\$ 344.025	\$ 46.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199703	07/04/1997	25006110002753	\$ 322.058	\$ 43.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199704	07/05/1997	51006401017434	\$ 386.686	\$ 52.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199705	06/06/1997	25006110003068	\$ 336.480	\$ 44.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199706	07/07/1997	25006110003227	\$ 381.128	\$ 51.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199707	06/08/1997	25006110003389	\$ 399.367	\$ 53.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199708	05/09/1997	25006110003561	\$ 342.942	\$ 46.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199709	06/10/1997	25006110003910	\$ 381.555	\$ 51.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199710	06/11/1997	25006110004065	\$ 342.515	\$ 47.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199711	03/12/1997	25006110004189	\$ 352.275	\$ 47.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199712	05/01/1998	51006402003696	\$ 381.128	\$ 51.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199801	05/02/1998	25006110004543	\$ 381.555	\$ 51.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199802	06/03/1998	25006110004892	\$ 368.536	\$ 49.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199803	06/04/1998	25006110005154	\$ 403.272	\$ 54.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199804	07/05/1998	25006110005504	\$ 439.344	\$ 59.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199805	05/06/1998	25006110005725	\$ 381.240	\$ 51.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199806	06/07/1998	25006110005942	\$ 415.800	\$ 56.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199807	05/08/1998	25006110006217	\$ 461.880	\$ 62.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199808	04/09/1998	25006110006417	\$ 450.864	\$ 60.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2016**  
**ACTUALIZADO A: 26 julio 2016**

**C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS**

[11] Identificación Aportante	[12] Nombre o Razón Social	[13] RA	[14] Período	[15] Fecha De Pago	[16] Referencia de Pago	[17] IBC Reportado	[18] Cotización	[19] Cotización Mora Sin Intereses	[20] Nov	[21] Días Rep	[22] Días Cot	[23] Observación
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199809	06/10/1998	25006110006631	\$ 449.856	\$ 60.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199810	06/11/1998	25006110006866	\$ 404.280	\$ 54.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199811	04/12/1998	25006110007055	\$ 427.320	\$ 57.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199812	07/01/1999	25006110007309	\$ 472.896	\$ 63.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199901	05/02/1999	25006110007546	\$ 374.688	\$ 50.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199902	06/03/1999	51006402015458	\$ 498.255	\$ 67.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	9414710A048016	\$ 471.884	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	51006402016202	\$ 471.884	\$ 63.700	\$ 0		30	0	Aporte devuelto por estar vinculado a Colfondos

---

**LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADA**

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

11. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
12. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
13. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
14. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
15. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
16. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Stickero referencia de pago PILA).
17. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
18. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
19. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
20. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
21. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
22. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
23. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**



**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 30 agosto 2019**

**INFORMACIÓN DEL AFILIADO**

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía**  
 Número de Documento: **39612514**  
 Nombre: **FLORALBA DIAZ LEMUS**  
 Dirección: **NO REGISTRA**  
 Estado Afiliación: **Trasladado**

Fecha de Nacimiento: **14/08/1961**  
 Fecha Afiliación: **01/10/1995**  
 Correo Electrónico:  
 Ubicación:

**RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR**

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/09/1995	30/09/1995	\$265.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/10/1995	31/10/1995	\$298.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/11/1995	30/11/1995	\$265.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/12/1995	31/12/1995	\$282.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/01/1996	31/01/1996	\$330.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/02/1996	29/02/1996	\$233.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/03/1996	31/03/1996	\$419.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/04/1996	30/04/1996	\$333.000	4,29	0,00	0,00	4,29
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/05/1996	30/06/1996	\$314.000	8,57	0,00	0,00	8,57
899999072	BENEFICENCIA DE CUND	01/07/1996	31/07/1996	\$353.000	3,86	0,00	0,00	3,86
860055083	FUNDACION CLINICA HO	01/12/1996	31/12/1996	\$152.000	2,71	0,00	0,00	2,71
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1997	31/01/1997	\$281.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1997	28/02/1997	\$344.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1997	31/03/1997	\$322.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/04/1997	30/04/1997	\$387.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/05/1997	31/05/1997	\$336.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/06/1997	30/06/1997	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/07/1997	31/07/1997	\$399.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/08/1997	31/08/1997	\$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/09/1997	30/09/1997	\$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/10/1997	31/10/1997	\$343.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/11/1997	30/11/1997	\$352.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1997	31/12/1997	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/01/1998	31/01/1998	\$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/02/1998	28/02/1998	\$369.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL	01/03/1998	31/03/1998	\$403.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/04/1998	30/04/1998	\$439.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/05/1998	31/05/1998	\$381.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/06/1998	30/06/1998	\$416.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/07/1998	31/07/1998	\$462.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/08/1998	31/08/1998	\$451.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/09/1998	30/09/1998	\$450.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/10/1998	31/10/1998	\$404.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/11/1998	30/11/1998	\$427.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/12/1998	31/12/1998	\$473.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/01/1999	31/01/1999	\$375.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/02/1999	28/02/1999	\$498.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860055083	FUND CLINICA HOSPITA	01/03/1999	31/03/1999	\$472.000	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:</b> <b>160,86</b>			
					<b>[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):</b> <b>0,00</b>			

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 30 agosto 2019**

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

**RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleado	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								
[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:								

**RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94**

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		
[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:		

<b>[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )</b>	<b>160,86</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral, sin embargo usted ya puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos, a través del trámite denominado "Actualización de Historia Laboral Tiempos Públicos", adjuntando los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda, los cuales expide el correspondiente empleador.

\* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995**

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleado	[28]Nombre o Razón Social	[29]Ciclo Desde	[30]Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN						

**DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995**

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38]Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40]IBC Reportado	[41]Cotización Pagada	[42]Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46]Observación
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	NO	199509	11/10/1995	11007001026032	\$ 265.000	\$ 33.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199510	10/11/1995	55200201005719	\$ 297.856	\$ 37.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199511	12/12/1995	57010110001008	\$ 265.312	\$ 33.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199512	16/01/1996	51006801009630	\$ 281.568	\$ 35.100	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199601	10/02/1996	57010110001263	\$ 330.400	\$ 44.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199602	08/03/1996	51006801011530	\$ 232.740	\$ 31.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199603	12/04/1996	52000202008675	\$ 419.229	\$ 56.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 agosto/2019**  
**ACTUALIZADO A: 30 agosto 2019**

**C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS**

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Período	[38] Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40] IBC Reportado	[41] Cotización Pagada	[42] Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46] Observación
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199604	08/05/1996	52000202009318	\$ 333.481	\$ 45.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199605	07/06/1996	52000202010392	\$ 314.192	\$ 42.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199606	11/07/1996	52000202011622	\$ 314.211	\$ 39.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
899999072	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	SI	199607	14/08/1996	52000202012627	\$ 352.773	\$ 46.500	\$ 0	R	30	27	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUNDACION CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199612	03/01/1997	51006401014249	\$ 152.000	\$ 20.600	\$ 100		19	19	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199701	07/02/1997	51006401015239	\$ 280.750	\$ 37.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199702	07/03/1997	51006401016039	\$ 344.025	\$ 47.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199703	07/04/1997	25006110002753	\$ 322.058	\$ 43.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199704	07/05/1997	51006401017434	\$ 386.686	\$ 52.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199705	06/06/1997	25006110003068	\$ 336.480	\$ 43.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199706	07/07/1997	25006110003227	\$ 381.128	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199707	06/08/1997	25006110003389	\$ 399.367	\$ 54.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199708	05/09/1997	25006110003561	\$ 342.942	\$ 46.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199709	06/10/1997	25006110003910	\$ 381.555	\$ 51.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199710	06/11/1997	25006110004065	\$ 342.515	\$ 46.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199711	03/12/1997	25006110004189	\$ 352.275	\$ 47.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199712	05/01/1998	51006402003696	\$ 381.128	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199801	05/02/1998	25006110004543	\$ 381.555	\$ 52.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199802	06/03/1998	25006110004892	\$ 368.536	\$ 49.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUN CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199803	06/04/1998	25006110005154	\$ 403.272	\$ 54.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199804	07/05/1998	25006110005504	\$ 439.344	\$ 59.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199805	05/06/1998	25006110005725	\$ 381.240	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199806	06/07/1998	25006110005942	\$ 415.800	\$ 56.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199807	05/08/1998	25006110006217	\$ 461.880	\$ 62.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199808	04/09/1998	25006110006417	\$ 450.864	\$ 60.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199809	06/10/1998	25006110006631	\$ 449.856	\$ 60.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199810	06/11/1998	25006110006866	\$ 404.280	\$ 54.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199811	04/12/1998	25006110007055	\$ 427.320	\$ 57.800	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199812	07/01/1999	25006110007309	\$ 472.896	\$ 64.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199901	05/02/1999	25006110007546	\$ 374.688	\$ 51.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199902	06/03/1999	51006402015458	\$ 498.255	\$ 67.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	9414710A048016	\$ 471.884	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
860055083	FUND CLINICA HOSPITAL JUAN N CORPAS	NO	199903	05/04/1999	51006402016202	\$ 471.884	\$ 63.800	\$ 100		30	0	Aporte devuelto por estar vinculado a Colfondos

**DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES**

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50] Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53] Asignación Básica Mensual	[54] Cotización Pagada	[55] Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Días Rep.	[58] Días Cot.	[59] Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

### LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

**Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador:** este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

**Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones:** este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

**Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94:** este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

**Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).

C 39612514 FLORALBA DIAZ LEMUS

- 29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
- 30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
- 31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
- 32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
- 33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de pagos efectuados a partir de 1995:** este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

- 34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
- 35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
- 36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
- 37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
- 38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
- 39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
- 40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
- 41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
- 42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
- 43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
- 44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
- 45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
- 46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

**Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones:** este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

- 47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
- 48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
- 49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
- 51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
- 53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
- 54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
- 58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
- 59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

#### Defensoría del Consumidor Financiero

Dirección: Carrera 11 A Nº 96 – 51 Of. 203 Bogotá.

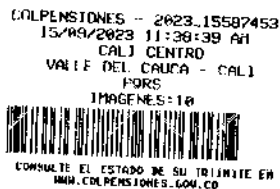
Horario de atención: 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

Teléfonos: (1) 6108161 - (1) 6108164.

Correo Electrónico: [defensoriacolpensiones@ustarizabogados.com](mailto:defensoriacolpensiones@ustarizabogados.com)

**Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.**

SEÑORES  
COLPENSIONES  
CIUDAD



Por solicitud de traslado  
Dnn

cc. 39612514

**REF: DERECHO DE PETICIÓN ART. 23**

**ÁLVARO JOSÉ ESCOBAR LOZADA**, mayor de edad y vecino de esta Ciudad, abogado titulado y en ejercicio de la profesión, identificado con la C.C No. 16.929.297 de Cali y portador de la T.P. No. 148850 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado judicial de la señora **FLORALBA DIAZ LEMUS**, identificada con **C.C. No. 39.612.514**, de acuerdo con poder a mí conferido, haciendo uso del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, me permito solicitar lo siguiente:

**HECHOS**

**PRIMERO:** Mi poderdante, la señora **FLORALBA DIAZ LEMUS**, nació el 14 de Agosto de 1961.

**SEGUNDO:** Mi mandante inició sus cotizaciones para los riesgos de IVM ante el Instituto de Seguros Sociales de manera interrumpida y para diferentes empleadores, a partir de Mayo de 1981, logrando acumular en dicho fondo un total de 900.57 semanas cotizadas.

**TERCERO:** A la fecha mi mandante tiene más de 1.900 semanas cotizadas y cuenta con 62 años de edad, por lo que cumple con los requisitos exigidos por el RPMPD para el reconocimiento de la pensión de vejez.

**CUARTO:** La señora **FLORALBA DIAZ LEMUS**, fue trasladado del Régimen de Prima Media con Prestación Definida al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad -RAIS-, administrado por la SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS S.A., encontrándose actualmente afiliado a la referenciada AFP.

**QUINTO:** La señora **FLORALBA DIAZ LEMUS**, no tuvo ninguna asesoría por parte de la AFP COLFONDOS S.A., así como tampoco recibió los cálculos o proyecciones respecto a su futuro pensional.

**SEXTO:** Realizando los cálculos de rigor, se obtiene que mi mandante tendría una mesada pensional más alta en COLPENSIONES, de la que podría percibir en el fondo privado.

**SÉPTIMO:** Así las cosas, no existe prueba documental alguna, tendiente a demostrar que la señora **FLORALBA DIAZ LEMUS**, se le hizo conocedor de las condiciones y consecuencias, tanto adversas como favorables, de trasladarse de régimen; de forma tal que no puede tenerse por cumplida la obligación por parte de COLFONDOS S.A.



**OCTAVO:** Con todo, el traslado de la señora FLORALBA DIAZ LEMUS al fondo privado, no cumplió con los requisitos previstos para ello, pues evidentemente no se acredita por parte de las AFP que el consentimiento de mi mandante hubiere sido, no solo libre y espontáneo, sino debidamente informado sobre las consecuencias adversas del cambio de régimen.

### **PETICIONES**

**PRIMERO:** Solicito que se declare la ineficacia del traslado efectuado al señor FLORALBA DIAZ LEMUS, del Régimen de Prima Media con Prestación Definida al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad administrado por la COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.

**SEGUNDO:** Solicito se realice el traslado al fondo común de naturaleza pública administrado por la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, el capital ahorrado en la cuenta individual de la señora FLORALBA DIAZ LEMUS, de conformidad con las normas previstas por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios.

**TERCERO:** Una vez se declare la ineficacia del traslado y se encuentre nuevamente afiliado a COLPENSIONES, la señora FLORALBA DIAZ LEMUS, solicito se proceda a Reconocer y pagar la pensión de vejez, así como el retroactivo pensional correspondiente a las mesadas dejadas de percibir hasta que se haga efectivo el pago, los intereses moratorios o la indexación de las sumas que no estén sujetas a intereses, dando aplicación a la ley 100 de 1993, modificada por la ley 797 de 2003, en la medida en que cumple con los requisitos de edad y semanas de cotización exigidas por el régimen de prima media.

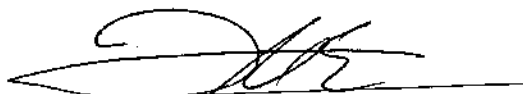
### **ANEXOS**

1. Copia de la cédula de ciudadanía de la señora FLORALBA DIAZ LEMUS.
2. Copia del poder para actuar.
3. Copia de la cedula y tarjeta profesional del apoderado

### **NOTIFICACIONES**

Las recibiré en la Calle 13 No. 4 - 25, Piso 12, Edificio Carvajal, Cali - Valle.  
PBX. 487 00 55. [notificaciones@tiradoescobar.com](mailto:notificaciones@tiradoescobar.com)

Atentamente,



**ALVARO JOSÉ ESCOBAR LOZADA**  
C.C. No. 16.929.297 de Cali.  
T.P. No. 148850 del C.S. de la J.