

EXP.-76001310500420240012800 DTE: ILDA ADIELA SALAS

Diana Alejandra Cordoba Carvajal <dianaalejandra1983@gmail.com>

Mi  15/05/2024 8:00

Para:Juzgado 04 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j04lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (1 MB)

EXP-ILDA.pdf;

Cordial saludo

Adjunto expediente del proceso en referencia.

PROCESO	ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE	ILDA ADIELA SALAS BERNAL C.C. 22229839
DEMANDADO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES Y OTROS
RADICADO	76001310500420240012800
ASUNTO	EXPEDIENTE-HL

Atentamente

Diana Córdoba



9171985041

CALI

VALLE F.P: CON

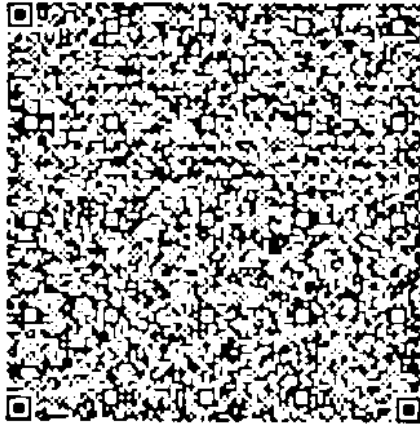
Pers1

Pers2

Pers3

REMITENTE: ILDA ADIELA SALAS BERNAL  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

TEL: 3173693921



\$ 0

DESTINATARIO: COLPENSIONES  
COLPENSIONES

D.I/NIT: 42710

TEL: 18000410909

DIR: CARRERA 42 # 7 - 10 BRR  
CAMBULOS PISO 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 22.229.839

SALAS BERNAL

APELLIDOS

ILDA ADIELA

NOMBRES

*Ilda Adela Salas Bernal*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1965

CAICEDONIA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

A+

G.S. RH

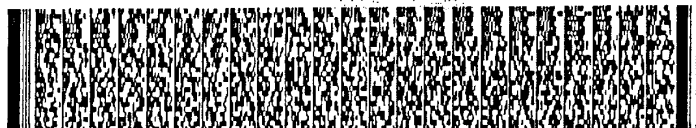
F

SEXO

07-ABR-1983 YOLOMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0129000-01049205-F-0022229839-20181207

0063533936A 1

51531692

No. de Radicado, BZ2024\_3674415-0548096

Bogotá D.C., 27 de febrero de 2024

Señor (a)  
ILDA ADIELA SALAS BERNAL  
CALLE 49 No. 45 -57  
Vegachí, Antioquia

**Referencia:** Radicado No. 2024\_3610920 del 27 de febrero de 2024  
**Ciudadano:** ILDA ADIELA SALAS BERNAL  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 22229839  
**Tipo de Trámite:** Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un especial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES. En respuesta a su petición relacionada con: “solicito se me traslade del fondo privado y se me acepte en el régimen administrado por ustedes sin solución de continuidad”, le confirmamos que, no es posible realizar la anulación del traslado que solicitó; a continuación, le contamos el por qué y los casos únicos en que podría darse:

No puede hacerse porque:

- Entendemos que, con el diligenciamiento y firma del formulario de afiliación, ha manifestado de manera voluntaria su deseo de trasladarse a otra administradora de pensiones<sup>1</sup>, y por lo mismo ejercido su derecho de elegir libremente el régimen al que quiere pertenecer<sup>2</sup>.
- Comprendemos que antes de tomar la decisión de trasladarse, conoció la información completa sobre los beneficios, inconvenientes y consecuencias de pertenecer a cualquiera de los regímenes (prima media o ahorro individual)<sup>3</sup>, la cual está disponible en los canales de comunicación de cada uno de los fondos de pensión y Colpensiones.
- Si solicitó el cambio de administradora y/o régimen después del 1 de abril de 2016, usted recibió el servicio de doble asesoría, tal y como lo

<sup>1</sup>Circular Básica Jurídica 029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera.

<sup>2</sup> Ley 100 de 1993, Artículo 13 Literal B.

<sup>3</sup>Decreto 2071 del 23 de octubre del 2015 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

indica la normatividad<sup>4</sup>; sin embargo, recuerde que, si su traslado fue hecho antes de dicha fecha, esta disposición no aplica como requisito para su traslado, debido a que no es retroactiva.

- Adicionalmente tenga presente que existen dos requisitos básicos, para hacer traslados de régimen, que son: llevar mínimo 5 años de afiliación en su fondo actual y que le falten más de 10 años para cumplir la edad de pensión; que en el caso de las mujeres es 57 años, y en el de los hombres 62 años<sup>5</sup>.

#### ¿Cuándo es posible la anulación?

- Cuando es necesaria la corrección de la identificación y nombres del afiliado:

Sucede cuando presuntamente se cometió un error al diligenciar los datos del ciudadano en el formulario de afiliación; este caso, usted debe radicar:

- Comunicación donde solicite la corrección de su identificación y/o su nombre.
  - Copia del formulario de afiliación en donde se evidencia la identificación errada.
  - Fotocopia de su documento de identidad.
- Cuando el ciudadano fallece o es reconocida su condición de invalidez, antes de que la cobertura del traslado inicie; esto en caso de que la persona cuente con dictamen médico laboral, con fecha de estructuración de la invalidez anterior a la fecha de radicación de la solicitud de traslado de régimen.
  - Cuando se sospecha que el formulario de afiliación es falso:

En ese caso, es necesario que el ciudadano o la Administradora de Fondos de Pensiones (AFP) en la que se cree, se cometiera la falsedad, interponga la denuncia penal por falsificación en documento (público o privado), ante la fiscalía general de la Nación, para establecer la verdad<sup>6</sup>.

Una vez se tenga respuesta, el ciudadano o la AFP, puede solicitar la anulación del traslado, diligenciando los formularios de la Entidad y entregando copia del documento emitido por la Fiscalía.

<sup>4</sup>Circular 016 de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia.

<sup>5</sup>Ley 797 de 2003, Artículo 2º, literal E.

<sup>6</sup>Ley 599 de 2000 Título IX Capítulo III

Es importante resaltar que, el informe grafológico puede considerarse como prueba en el proceso, pero no es determinante; en otras palabras, es posible presentarlo como soporte, pero, finalmente es la Fiscalía quien toma la decisión final.

Esperamos que esta información sea de utilidad y que podamos apoyarle en la construcción de su futuro.

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 Directora de Administración de Solicitudes y PQRS.

Elaboró: Lady Catherin Vivas Ruiz – Analista – Dirección de Administración de Solicitudes y PQRS  
UTMZ  
Revisó:

Bogotá D.C., 17 de diciembre de 2023

BZ2023\_19680932-3460770

Señor (a):  
ILDA ADIELA SALAS BERNAL  
CII 49 N° 45 – 57  
Vegachí, Antioquia

Referencia: Radicado BZ2023\_19680932 recibida 6 de diciembre de 2023.

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES. En respuesta a la petición de referencia trasladada desde el Departamento Administrativo de la Función Pública, en la cual solicita información para el traslado de fondo de pensión privado a Colpensiones, a continuación, le contamos cuáles son los requisitos para solicitar la doble asesoría:

Requisitos:

1. Estar afiliado al Sistema General de Pensiones (SGP), bien sea en el Régimen de Ahorro Individual, administrado por los fondos privados, o en el Régimen de Prima Media, administrado por Colpensiones.
2. Estar a más de 10 años de la edad de pensión, es decir mujeres hasta los 46 años y hombres hasta los 51 años.
3. Que su estado de afiliación no sea "pensionado" o "fallecido". En caso de considerar que hay un error en el estado de afiliación, debe solicitar la validación de este.

Tenga en cuenta que la asesoría solo se brinda al afiliado interesado en recibirla, nunca a terceras personas o apoderados, tal como lo estableció la Superintendencia Financiera de Colombia<sup>1</sup>. Adicionalmente tenga presente que, si bien la doble asesoría es requisito indispensable para el traslado, también es cierto que usted la puede solicitar en el momento en que desee recibirla.

Es importante resaltar que, al programar la cita de doble asesoría, usted conocerá de primera mano los beneficios, consecuencias, alternativas de pensión, entre otros, que le ofrece Colpensiones y los fondos privados; todo con el fin de que pueda tomar una decisión consciente.

¿Cómo solicitar la doble asesoría en Colpensiones?

<sup>1</sup> Circular 016 de 2016, es su numeral 3.13.2.

---

## Colpensiones

Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia  
Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909  
[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)

Puede hacerlo, acercándose a cualquiera de los Puntos de Atención Colpensiones (PAC) o comunicándose a nuestras líneas de atención: en Bogotá al 601 489 0909, en Medellín al 604 2836090 o a la Línea Gratuita Nacional 01 8000 410 909 para el resto del país.

Si lo prefiere también puede ingresar a nuestro sitio web [www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co) opción "Servicios" y posteriormente "Afiliación y pensiones RPM"; finalmente ubicar en la parte baja de la página el botón "Programación de llamadas para doble asesoría", diligenciar el formulario que se habilita y esperar la llamada de uno de nuestros asesores.


Recuerde que también puede ingresar directamente a través del siguiente enlace: <https://www.colpensiones.gov.co/pensiones/>

Esperamos que esta información sea de utilidad y que podamos apoyarle en la construcción de su futuro.

En caso de requerir información adicional, por favor acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al (601) 4890909, en Medellín al (604) 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

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

Atentamente,



HERNANDO BLANCO MANCHOLA  
Director de Atención y Servicio

Proyectó: Laura Yacseidy Gómez Delgado – Agente XDC – Dirección de Atención y Servicio.



OFI002



SEÑORES  
COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES  
E. S. D.

COLPENSIONES - 2024\_361092W  
26/02/2024 01:21:18 PM  
JURIDICA CALI  
VALLE DEL CAUCA - CALI  
PQRS  
IMAGENES:4  
CONSULTE EL ESTADO DE SU TRAMITE EN  
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

Ilida Adriela Salas Bernal, identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, muy respetuosamente y en ejercicio del derecho de petición consagrado en el Art. 23 de la Constitución Política de Colombia me dirijo a su entidad con el fin de que se me concedan las siguientes pretensiones, en concordancia con los siguientes:

#### HECHOS

Primero: Me afilie al RAIS sin la suficiente información clara, transparente y contundente sobre las características de cada régimen pensional (RAIS - RPMPD)

Segundo: Hoy me siento engañado por la información ofrecida por el fondo privado la cual no fue veraz y suficiente, toda vez que siempre fui instruida en que en el régimen de ahorro individual hallaría mejores beneficios.

#### PRETENSIÓN

Por lo anterior muy respetuosamente solicito se me traslade del fondo privado y se me acepte en el régimen administrado por ustedes sin solución de continuidad. Ordenando el reconocimiento y pago de la pensión de vejez de cumplir los requisitos y desde su cumplimiento.

#### ANEXO

2. Copia de la cedula de ciudadanía.

#### NOTIFICACIONES

Carrera 46 # 52 - 120 Of 104 Ed. La Unión (Medellín - Antioquia) Teléfonos: 444 33 18 - 317369 39 21 - 3173678985 - ☎ 317 369 40 72 Email [cristian@gruposolpensiones.com](mailto:cristian@gruposolpensiones.com).

Agradeciendo la atención prestada y el oportuno diligenciamiento de la misma.

Ilida Adriela Salas Bernal  
C.C. 27.229.839 de Voluntad

SEÑORES

PROTECCIÓN - COLFONDOS - PORVENIR - SKANDIA

E. S. D.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

Ilda Adriela Salas Bernal, identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, muy respetuosamente y en ejercicio del derecho de petición consagrado en el Art. 23 de la Constitución Política de Colombia me dirijo a su entidad con el fin de que se me concedan las siguientes pretensiones, en concordancia con los siguientes:

#### HECHOS

Primero: Fui convencido a afiliarme al fondo que ustedes lideran sin la suficiente información.

Segundo: Hoy me siento engañado por la información ofrecida por ustedes la cual no fue una información clara, transparente y contundente sobre las características de cada régimen pensional y respecto de la dimensión y consecuencias que se podrían ocasionar al estar afiliado en el RAIS o en el RPMPD, indicando que en el régimen de ahorro individual hallaría mejores beneficios.

Tercero: Hoy no se de mi situación pensional.

#### PRETENSIÓN

Por lo anterior muy respetuosamente solicito se me expida:

1. Copia del comprobante de afiliación.
2. Proyección pensional.
3. Copia del comprobante de cotizaciones tipo ASOFONDOS.

#### ANEXO

1. Copia de la cedula de ciudadanía.

#### NOTIFICACIONES

Carrera 46 # 52 - 120 Of 104 Ed. La Unión (Medellín - Antioquia) Teléfonos: 444 33 18 - 317369 39 21 - 3173678985 - ☎ 317 369 40 72 Email [cristian@gruposolpensiones.com](mailto:cristian@gruposolpensiones.com)

Agradeciendo la atención prestada y el oportuno diligenciamiento de la misma.

Ilda Adriela Salas Bernal  
C.C. 27.229839