



---

**EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DEMANDANTE**


---

**Desde** lescobar@mejiayasociadosabogados.com <lescobar@mejiayasociadosabogados.com>

**Fecha** Mar 17/09/2024 3:43 PM

**Para** Juzgado 01 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j01lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**CC** lescobar@mejiayasociadosabogados.com <lescobar@mejiayasociadosabogados.com>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

EXPEDIENTE Y HL.pdf;

**Señores:**  
**Juzgado 001 Laboral Circuito de Cali**  
**La Ciudad**

Cordial saludo,

LINA MARCELA ESCOBAR FRANCO, identificada con la C.C 1.144.152.327 portadora de la T.P 289.652 del C.S. de la J, en calidad de apoderada sustituta de COLPENSIONES, me permito aportar expediente administrativo del demandante ALFREDO GONZALEZ dentro del proceso Ordinario Laboral de primera instancia con radicado 76001310500120240041600.

Cordialmente,



**LINA MARCELA ESCOBAR FRANCO**  
Abogada

Celular: 317 501 2496

PBX: (602) 888 9161

Correo: lescobar@mejiayasociadosabogados.com

Calle 5 Norte #1N-95, Barrio Centenario  
Oficinas Edificio Zapallar  
Cali – Colombia

[www.mejiayasociadosabogados.com](http://www.mejiayasociadosabogados.com)

Este correo electrónico ha sido emitido desde un correo corporativo de Mejía y Asociados Abogados Especializados, por ello, tenga en cuenta que si dentro del contenido o anexos de esta comunicación se hace la recolección, traslado o uso de datos personales, los mismos deben ser tratados conforme a nuestra Política de Tratamiento de datos Personales. Cualquier uso que no se circunscriba a las finalidades descritas en las políticas, o se realice sin el consentimiento previo de los titulares de la información está sujeto a las sanciones previstas para dicha infracción en la normatividad colombiana. Si considera que Usted no es destinatario de esta información, le pedimos notifique de manera inmediata al remitente y proceda a eliminar este mensaje de datos con sus anexos. La divulgación, distribución, copia o uso no

17/9/24, 23:13

Correo: Juzgado 01 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali - Outlook

autorizado podrá ser considerado como ilegal. La responsabilidad por los comentarios u opiniones contenidas en el correo o sus anexos es exclusiva de su remitente y no compromete o representa, necesariamente, a Mejía y Asociados Abogados Especializados.

Bogotá D.C., 6 de septiembre de 2024

Oficio BZ2024\_18054465-2538822

**Juzgado de Circuito 1 Laboral de CALI**

CARRERA 7 No. 9-15

CALI, VALLE DEL CAUCA

**Asunto:** Poder Especial

**Proceso:** Laboral Primera Instancia - 76001310500120240041600

**Demandante:** ALFREDO GONZALEZ, Cédula de ciudadanía 16703743

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

Ludy Santiago Santiago , identificada con la Cédula de Ciudadanía N.º 37321645 de Ocaña ; en mi calidad de Directora de Procesos Judiciales 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,



Ludy Santiago Santiago

Directora de Procesos Judiciales

Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES

CC 37321645 de Ocaña N.S

Acepto,

**PEDRO JOSE MEJIA MURGUEITIO**

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

**Colpensiones**

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777


[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO 16.703.743

GONZALEZ GARCIA  
APELLIDOS

ALFREDO  
NOMBRES



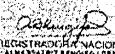





FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1964  
CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-NOV-1982 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADORA NACIONAL  
ALN 9551 07 2006 01 09 12



A-3100100-85158845-44-0016703743-20060112 0030906012H 02 161785573

**FORMULARIO AUTORIZACIÓN O REVOCATORIA  
NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO**

RADICACIÓN

**FECHA**

DD MM AAAA

**I. INFORMACIÓN DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO**

Tipo de Solicitud		Tipo de documento		Número de documento	
Autorización <input checked="" type="checkbox"/>	Revocatoria <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
Primer Apellido		Segundo Apellido			
Gonzalez		Garcia			
Primer Nombre		Segundo Nombre			
Alfredo					

**II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE QUE AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Tipo de documento		Número de documento	
CC <input checked="" type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Chingual		Garcia	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Javier		Andres	
Calidad en la que Actúa			
Causante o Titular del Derecho <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Tercero autorizado <input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/>			
Otro, ¿cuál? <input type="checkbox"/>			
Correo Electrónico autorizado para realizar la notificación			
chingualasociados@hotmail.com			

**III. CONDICIONES Y TÉRMINOS DE USO DE LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

**Manifestación de Autorización:**

- Por medio del presente formato usted AUTORIZA a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, a NOTIFICARLE en la dirección de correo electrónico informado, el Acto Administrativo o dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral que se genere como respuesta al trámite que acompaña esta autorización.
- La ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, queda facultada para notificarlo en la dirección de Correo electrónico informado, y por tanto no se hará uso de los otros medios previstos en la ley 1437 de 2011.

**Efectos Jurídicos de la Notificación Electrónica.**

- La notificación Electrónica tiene la misma validez de una notificación personal, por tanto, una vez la entidad remite el acto administrativo o Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, se entiende notificado en la fecha y hora que el mensaje es recibido en el correo electrónico informado por el solicitante.
- El acuse de recibido del mensaje, será certificado por la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, haciendo uso de las herramientas que disponga, y será la prueba legal de la correcta notificación.
- En caso de proceder recursos en contra de la decisión notificada, los términos empiezan a contar desde el día hábil siguiente a la fecha de recibo del correo electrónico (fecha certificada por Colpensiones), y su radicación se debe efectuar en los Puntos de Atención de Colpensiones.

**Requisitos de la Cuenta de Correo Electrónico.**

- La persona que autoriza la notificación electrónica debe agregar el dominio de la entidad (Colpensiones.gov.co) a la lista de direcciones confiables, a fin de evitar que la comunicación sea recibida en la bandeja de correo no deseado.
- La persona que autoriza la notificación se hace responsable de adoptar las medidas de seguridad idóneas para la administración de la cuenta de correo electrónico informada en el presente formato, así como del manejo de la clave de ingreso al mismo, y de mantener el buzón con la capacidad suficiente para la recepción de los actos administrativos que serán objeto de notificación.
- Los archivos adjuntos al correo electrónico de notificación se remiten en formato PDF y para protección de la información enviada se encriptarán con clave de seguridad.

**Vigencia de la Autorización**

- La autorización para notificar el acto administrativo por correo electrónico tendrá efecto, hasta tanto el ciudadano no presente la respectiva revocatoria, en dado caso la notificación se realizará de conformidad con los otros medios previstos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**Normas Aplicables**

- Para la presente autorización son normas aplicables los artículos 53, 56, 66 y 67 de la Ley 1437 de 2011 y los artículos 20 y 21 de la Ley 297 de 1999.



**Santiago de Cali, 28 de junio de 2024**

**Señores**

**COLPENSIONES**

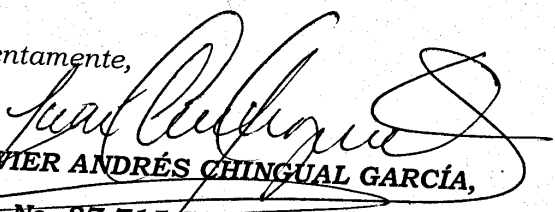
**Cali Valle**

*Cordial saludo.*

JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA, mayor de edad y vecino de Cali Valle, identificado con la cédula de ciudadanía No. 87.715.537 de Ipiales Nariño, con Tarjeta profesional No. 92.269 del C.S. de la J., en mi calidad de apoderado del Sr. ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA, con cédula No. 316.703.743, por medio del presente autorizo a la señora NATALIA ANDREA MEJÍA OSPINA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.115.187.830 de Caicedonia Valle, para que a mi nombre radique peticiones y documentos.

*Lo anterior, bajo mi entera y absoluta responsabilidad.*

*Atentamente,*

  
**JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA,**

**CC. No. 87.715.537 de Ipiales Nariño.**

**TP. No. 92.269 del C.S. de la J.**

No. de Radicado, 2024\_16032478

Bogotá D.C, 12 de agosto de 2024

**URGENTE TUTELA**

**Señor**  
**JUZGADO 012 CIVIL MUNICIPAL DE CALI**  
j12cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co  
**CALI, VALLE DEL CAUCA**

**Asunto: Respuesta acción de tutela**  
**Radicado: 76001400301220240078100**  
**Afiliado: ALFREDO GONZALEZ GARCIA CC. 16703743**  
**Accionado: Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES**

**ADRIANA CONSTANZA RIOS MELGAREJO**, en mi calidad de Directora (A) de Acciones Constitucionales de la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones, conforme a la certificación que se adjunta a este escrito, en atención al asunto de referencia, presento informe en los términos del artículo 19 del Decreto 2591 de 1991 como pasa a indicarse:

**ANTECEDENTES**

El señor **ALFREDO GONZALEZ GARCIA** acude a la acción de tutela por una presunta vulneración de sus derechos fundamentales, para lo cual su despacho profiere auto de fecha 06 de agosto de 2024, donde el accionante solicita:

(...) 5.2. Que con fundamento en lo solicitado en el punto anterior se ORDENE a COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, entidad con personería jurídica representada por su actual representante legal Dra. LINA MARGARITA LENGUA CABALLERO o por quien haga sus veces, lo reemplace o lo represente legalmente con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., a aceptar que el poder auténtico conferido por el Sr. ALFREDO GONZALEZ GARCÍA al suscrito apoderado anexo en la solicitud radicada en fecha 26 de junio de 2024, CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LEY exigidos por la legislación colombiana. Hecho lo anterior, proceda a brindar respuesta de fondo a la petición radicada en fecha 26 de junio de 2024, teniendo en cuenta que ha transcurrido más de mes y medio desde que se radicó la petición.

5.3. Se ORDENE a COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS, entidad con personería jurídica representada por su actual representante legal Dra. LINA MARGARITA LENGUA CABALLERO o por quien haga sus veces, lo reemplace o lo represente legalmente con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., que de continuar con la negativa a aceptar que el poder anexo cumple con los requisitos de ley frente a la autenticidad, se informe de manera clara, coherente y precise la normatividad vigente aplicable al caso concreto en donde se exija a los colombianos residentes en otros países que deben autenticar biométricamente un

No. de Radicado, 2024\_16032478

*poder para un trámite administrativo en una entidad colombiana, ya que no se trata de negar una solicitud, si no de justificar legalmente dicha negativa.. (...)*

Conforme las pretensiones de la accionante es importante señor Juez mencionar que Colpensiones no ha vulnerado derechos fundamentales del señor **ALFREDO GONZALEZ GARCIA** teniendo en cuenta que como se evidencia en los hechos y las pretensiones de la tutela el proceso recae sobre la **AFP COLFONDOS**.

Por otra parte, es importante señalar que al validar los sistemas de información de Colpensiones se evidencia que el accionante presenta solicitud mediante **BZ2024\_13122818 del 28 de junio de 2024** la cual fue resuelta mediante oficio del **22 de julio de 2024** mencionado oficio señor Juez, el señor **ALFREDO GONZALEZ GARCIA** lo aporta en calidad de prueba, por lo que Colpensiones, no tiene tramites en favor del accionante.

Finalmente, señor Juez, al validar los sistemas de información se identifica que el señor **ALFREDO GONZALEZ GARCIA** no se encuentra afiliado al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM).

### FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA

La acción de tutela se dirige en contra de aquel a quien pueda considerarse el responsable de vulnerar derechos constitucionales, en tal sentido el artículo 13 del Decreto 2591 de 1991 dispone:

**"Artículo 13. La acción se dirigirá contra la autoridad pública o el representante del órgano que presuntamente violó o amenazó el derecho fundamental (...)"**. (Negrillas fuera del texto original).

Al respecto la doctrina constitucional ha manifestado en reiteradas ocasiones frente al postulado de legitimación en la causa por pasiva lo siguiente:

*"(...) Acorde con los principios básicos del derecho procesal, especialmente con el denominado "legitimidad en la causa por pasiva", **las obligaciones jurídicas son exigibles respecto de quien se encuentra expresamente llamado por la ley o el contrato a responder por ellas. Así las cosas, para que la acción judicial se abra camino en términos de favorabilidad, es necesario que - además de que se cumplan otros requisitos- exista una coincidencia de derecho entre el titular de la obligación pretendida y el sujeto frente a quien dicha conducta se reclama. La incongruencia o falta de identidad entre dichos sujetos, conduce usualmente al proferimiento de sentencias desestimatorias, las cuales, como es obvio, resultan altamente perjudiciales para el demandante<sup>1</sup>(...)"***

<sup>1</sup> Auto 5 de 2001 MP Rodrigo Escobar Gil Corte Constitucional.



No. de Radicado, 2024\_16032478

**(...) La legitimación en la causa es una calidad subjetiva de las partes en relación con el interés sustancial que se discute en el proceso. Por tanto, cuando una de las partes carece de dicha calidad o atributo, no puede el juez adoptar una decisión de mérito y debe entonces simplemente declararse inhibido para fallar el caso de fondo.**

*La legitimación pasiva se consagra como la facultad procesal que le atribuye al demandado la posibilidad de desconocer o controvertir la reclamación que el actor le dirige mediante la demanda sobre una pretensión de contenido material.”<sup>2</sup>*

Por lo anterior, Colpensiones no puede atender lo solicitado por el accionante en el presente trámite de tutela, teniendo en cuenta que, lo solicitado no va dirigido contra esta Administradora y además no se tienen la competencia para entrar a responder por lo requerido.

Es preciso indicar que el Decreto 2011 de 2013, determinó y reglamentó la entrada en operación de la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones y los temas que son de su competencia, por lo cual señaló:

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

**"Artículo 1- Inicio de Operaciones. A partir de la fecha de publicación del presente Decreto, la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones inicia operaciones como administradora del Régimen de Prima Media con Prestación Definida".**

(...)

**"Artículo 3- Operaciones de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES. La Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES como administrador del Régimen de Prima Media con Prestación Definida, deberá:**

**1. Resolver las solicitudes de reconocimiento de derechos pensionales, incluyendo aquellas que habiendo sido presentadas ante el Instituto de Seguros Sociales ISS. O la Caja de Previsión Social de Comunicaciones -CAPRECOM, no se hubieren resuelto a la entrada en vigencia del presente Decreto, con excepción de lo dispuesto en el artículo 5° del mismo.**

**2. Pagar la nómina de pensionados que tenía a cargo el Instituto de Seguros Sociales -ISS como administrador del Régimen de Prima Media con Prestación Definida.**

**3. Ser titular de todas las obligaciones con los afiliados y pensionados del Régimen de Prima Media con Prestación Definida del Instituto de Seguros Sociales -ISS y de los afiliados de la Caja de Previsión Social de Comunicaciones -CAPRECOM.**

<sup>2</sup> Sentencia T-416/97 M.P. Dr. José Gregorio Hernández.

No. de Radicado, 2024\_16032478

**4. Administrar los Fondos de Reservas de Prestaciones de Vejez, Invalidez y Muerte que administraba el Instituto de Seguros Sociales - ISS de que trata la Ley 100 de 1993.**

**5. Efectuar el recaudo de los aportes al Régimen de Prima Media con Prestación Definida, en las cuentas y con los mecanismos que la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES establezca para tal efecto".**  
(Resaltado Fuera de Texto)

Así las cosas, legalmente **COLPENSIONES** solamente puede asumir asuntos relativos a la Administración del Régimen de Prima Media con Prestación Definida en materia pensional, toda vez que, éste es el marco de su competencia.

**INEXISTENCIA DEL HECHO VULNERADOR**

El artículo 1 del Decreto 2591 de 1991, señala que *"toda persona tendrá acción de tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, mediante un procedimiento preferente y sumario, por sí misma o por quien actúe a su nombre, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública o de los particulares"* (Negritas fuera de texto)

Si bien es cierto, la razón de ser de la tutela radica en la vulneración de los derechos fundamentales como consecuencia de una acción u omisión imputable, no es posible jurídica ni materialmente atribuir a Colpensiones dicha responsabilidad cuando el interesado pretende acudir a esta instancia judicial sin haberlo hecho antes a la entidad competente.

Sumado a lo anterior, el alto Tribunal mediante Sentencia T-130/14 manifestó lo siguiente:

*"(...) El objeto de la acción de tutela es la protección efectiva, inmediata, concreta y subsidiaria de los derechos fundamentales, "cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública o de los particulares". Así pues, se desprende que el mecanismo de amparo constitucional se torna improcedente, entre otras causas, cuando no existe una actuación u omisión del agente accionado a la que se le pueda endilgar la supuesta amenaza o vulneración de las garantías fundamentales en cuestión. (...)"*

En ese sentido, y conforme a lo expuesto, no se puede considerar que **COLPENSIONES** ha vulnerado derecho fundamental alguno, por cuanto no tiene responsabilidad alguna en la transgresión de los derechos fundamentales. Lo anterior, teniendo en cuenta que actualmente **COLPENSIONES** no tiene petición o trámite pendiente por resolver a favor del ciudadano.

No. de Radicado, 2024\_16032478

## PETICIONES

De conformidad con las razones expuestas, la Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones, se permite realizar las siguientes solicitudes:

1. Por lo anteriormente expuesto, no es posible considerar que COLPENSIONES tiene responsabilidad en la transgresión de los derechos fundamentales alegados y considerando que la acción de tutela se refiere a una pretensión que no es competencia de COLPENSIONES, solicito al señor Juez:

Disponga expresamente en el fallo de tutela la **DESVINCULACIÓN POR FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA** de la entidad que represento, conforme a lo señalado en el artículo 13 del Decreto 2591 de 1991, toda vez que no somos la entidad que presuntamente vulneró el derecho fundamental alegado.

2. De manera subsidiaria, se **DENIEGUE** la acción de tutela contra COLPENSIONES por cuanto las pretensiones son abiertamente **IMPROCEDENTES**, como quiera que la presente tutela no cumple con los requisitos de procedibilidad del art. 6º del Decreto 2591 de 1991, así como tampoco se encuentra demostrado que Colpensiones haya vulnerado los derechos reclamados por el accionante y está actuando conforme a derecho.

3. Se informe a Colpensiones la decisión adoptada por su despacho.

## NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en cualquiera de nuestras oficinas del nivel regional o en el siguiente correo electrónico: [notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co).

Finalmente, en cuanto a las dependencias encargadas de atender las solicitudes y cumplir fallos de tutela, así como las facultades legales de la Dirección de Acciones Constitucionales puede consultarse el Acuerdo 131 del 26 de abril de 2018 en el link: <https://www.colpensiones.gov.co/publicaciones/525/normativa-interna-colpensiones---acuerdos/>, en caso de que el Juez lo estime conveniente.

Cordialmente



**ADRIANA CONSTANZA RIOS MELGAREJO**

Directora (A) de Acciones Constitucionales  
Administradora Colombiana de Pensiones, Colpensiones.

**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)

Página | 5

No. de Radicado, 2024\_16032478

Proyector: ddborquezg  
Con anexos: si

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



**Este Acuse de Recibo contiene evidencia digital y prueba verificable de su transacción de comunicación certificada Certimail.**

El titular de este Acuse de Recibo tiene evidencia digital y prueba de la entrega, el contenido del mensaje y adjuntos, y tiempo oficial de envío y entrega. Dependiendo de los servicios seleccionados, el poseedor también puede tener prueba de transmisión cifrada y firma electrónica.


Para verificar autenticidad de este Acuse de Recibo, enviar este email con sus adjuntos a 'verify@r2.rpost.net' or [Hacer Clic Aqui](#)

Estado de Entrega					
Dirección	Estado de Entrega	Detalles	Entregado (UTC*)	Entregado (local)	Apertura (local)
j12cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co	Entregado al Buzón de Entrada	Delivery confirmed by recipient mail server at cendoj.ramajudicial.gov.co	12/08/2024 09:35:59 PM (UTC)	12/08/2024 04:35:59 PM (UTC -05:00)	

\*UTC representa Tiempo Universal Coordinado

(la hora legal para Colombia es 5 horas menos que UTC): <https://www.worldtimebuddy.com/utc-to-colombia-bogota>

Sobre del Mensaje	
De:	respuesta.acciones@colpensiones.gov.co <respuesta.acciones@colpensiones.gov.co>
Asunto:	Respuesta a la tutela 76001400301220240078100 BZ 2024_16032478
Para:	<j12cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Cc:	
Cco/Bcc:	
ID de Red/Network:	<1785089461.3763.1723498501152@PVWPAP128.colpensiones.loc>
Recibido por Sistema Certimail:	12/08/2024 09:35:56 PM (UTC: 5 horas delante de hora Colombia)
Código de Cliente:	

Estadísticas del Mensaje	
Número de Guía:	79AD9C3EE387550A7C9A91C0001D625B02230473
Tamaño del Mensaje:	4399008
Características Usadas:	
Tamaño del Archivo:	Nombre del Archivo:
1.0 MB	f03e97d7-1fd8-4aab-a532-c323c8c9587a.pdf
1.5 MB	fa3752a1-186c-483b-83a2-20c73f092e82.pdf
49.9 KB	649f6439-4b7f-4db3-8287-b6021c287871.pdf
213.8 KB	855e104b-f082-4425-8a68-354a1ca0e430.pdf
360.8 KB	4a1b8868-382f-4c22-b6b6-eb8b0baa45de.pdf

Auditoría de Ruta de Entrega
<p>8/12/2024 9:35:50 PM starting cendoj.ramajudicial.gov.co/{default} 8/12/2024 9:35:50 PM connecting from mta51.r2.rpost.net (0.0.0.0) to cendoj-ramajudicial-gov-co.mail.protection.outlook.com (52.101.42.13) 8/12/2024 9:35:50 PM connected from 192.168.10.187:53084 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 220 MWH0EPF000989EA.mail.protection.outlook.com Microsoft ESMTP MAIL Service ready at Mon, 12 Aug 2024 21:35:50 +0000 [08DCBACA87A8E7B6] 8/12/2024 9:35:50 PM &lt; ehlo="" mta51.r2.rpost.net="" 8/12/2024="" 9:35:50="" pm=""&gt;&gt;&gt; 250 -MWH0EPF000989EA.mail.protection.outlook.com Hello [52.58.128.109] 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-SIZE 157286400 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-PIPELINING 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-DSN 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-ENHANCEDSTATUSCODES 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-STARTTLS 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-8BITMIME 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-BINARYMIME 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250-CHUNKING 8/12/2024 9:35:50 PM &gt;&gt;&gt; 250 SMTPUTF8 8/12/2024 9:35:50 PM &lt; starttls="" 8/12/2024="" 9:35:51="" pm=""&gt;&gt;&gt; 220 2.0.0 SMTP server ready 8/12/2024 9:35:51 PM tls: starting TLS 8/12/2024 9:35:51 PM tls: TLSv1.2 connected with 256-bit ECDHE-RSA-AES256-GCM-SHA384 8/12/2024 9:35:51 PM tls: cert: /C=US/ST=Washington/L=Redmond/O=Microsoft Corporation/CN=mail.protection.outlook.com; issuer=/C=US/O=DigiCert Inc/CN=DigiCert Cloud Services CA-1; verified=no 8/12/2024 9:35:51 PM &lt; ehlo=""</p>

o="" mta51.r2.rpost.net="" 8/12/2024="" 9:35:51="" pm="">>> 250-MWH0EPF000989EA.mail.protection.outlook.com Hello [52.58.128.109] 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-SIZE 157286400 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-PIPELINING 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-DSN 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-ENHANCEDSTATUSCODES 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-8BITMIME 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-BINARYMIME 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250-CHUNKING 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250 SMTPUTF8 8/12/2024 9:35:51 PM < mail=""> BODY=8BITMIME RET=FULL 8/12/2024 9:35:51 PM >>> 250 2.1.0 Sender OK 8/12/2024 9:35:51 PM < rcpt=""> NOTIFY=SUCCESS,FAILURE,DELAY 8/12/2024 9:35:52 PM >>> 250 2.1.5 Recipient OK 8/12/2024 9:35:52 PM < data="" 8/12/2024="" 9:35:52="" pm="">>> 354 Start mail input; end with . 8/12/2024 9:35:53 PM < .="" 8/12/2024="" 9:35:54="" pm="">>> 250 2.6.0 [InternalId=69063074134725, Hostname=SJ2PR01MB7983.prod.exchangelabs.com] 4416541 bytes in 1.202, 3587.345 KB/sec Queued mail for delivery 8/12/2024 9:35:54 PM < quit="" 8/12/2024="" 9:35:54="" pm="">>> 221 2.0.0 Service closing transmission channel 8/12/2024 9:35:54 PM closed cendoj-ramajudicial-gov-co.mail.protection.outlook.com (52.101.42.13) in=928 out=4406541 8/12/2024 9:35:54 PM done cendoj.ramajudicial.gov.co/{default}

De:postmaster@cendoj.ramajudicial.gov.co:Your message has been delivered to the following recipients: j12cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co Subject: Certificado: Respuesta a la tutela 76001400301220240078100 BZ 2024\_16032478

Este email deAcuse de Recibo Certificado es evidencia digital y prueba verificable de su Email Certificado™, transacción de Comunicación Certificada Certimail. Contiene:

- 1. Un sello de tiempo oficial.
- 2. Certificación que su mensaje se envió y a quién le fue enviado.
- 3. Certificación que su mensaje fue entregado a sus destinatarios o sus agentes electrónicos autorizados.
- 4. Certificación del contenido de su mensaje original y todos sus adjuntos.

Nota: Por defecto, RPost no retiene copia alguna de su email o de su Acuse de Recibo. Para confiar con plena certeza en la información superior someta su acuse de recibo a verificación de autenticidad por el sistema Certimail. Guardar este email y sus adjuntos en custodia para sus registros. Condiciones y términos generales están disponibles en [Aviso Legal](#). Los servicios de RMail están patentados, usando tecnologías de RPost patentadas, y que incluyen las patentes de Estados Unidos 8209389, 8224913, 8468199, 8161104, 8468198, 8504628, 7966372, 6182219, 6571334 y otras patentes estadounidenses y no-estadounidenses listadas en [RPost Communications](#).

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 87.715.537

CHINGUAL GARCIA

APELLIDOS

JAVIER ANDRES

NOMBRES

*Javier Andres Chingual Garcia*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1974

IPIALES  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.88  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

31-DIC-1992 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2306700-00135745-M-0087715537-20081210

0007869689A 1

26086372

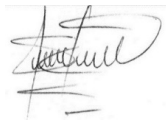
IDENTIFICACION CIVIL

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALFREDO GONZALEZ GARCIA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16703743**, estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **TRASLADADO A OTRO FONDO**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de agosto de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA  
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**HACE CONSTAR**

Que una vez revisada la historia laboral de la señora ADRIANA CONSTANZA RÍOS MELGAREJO, identificada con cédula de ciudadanía N°1020743724, se pudo evidenciar que se encuentra vinculada con la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.

Durante su permanencia en la entidad ha desempeñado los siguientes cargos:

CARGO	DEPENDENCIA	FECHA INICIO	FECHA FIN
PROFESIONAL JUNIOR 300-01	GERENCIA NACIONAL DE DEFENSA JUDICIAL	19.06.2012	03.11.2014
PROFESIONAL SENIOR 310-02	GERENCIA NACIONAL DE DEFENSA JUDICIAL	04.11.2014	28.02.2017
PROFESIONAL SENIOR 310-02	DIRECCIÓN DE PROCESOS JUDICIALES	01.03.2017	17.01.2018
PROFESIONAL MASTER 320-07	DIRECCIÓN DE PROCESOS JUDICIALES	18.01.2018	31.07.2019
PROFESIONAL MASTER 320-08	GERENCIA DE DEFENSA JUDICIAL	01.08.2019	<b>Actual</b>

Que de acuerdo con la Comunicación de Administración de Personal GTH-3283 del seis (06) de agosto de 2024 le fueron asignada las funciones del cargo de Director, Código 130, Grado 06, en la Dirección de Acciones Constitucionales, desde el seis (06) de agosto de 2024 hasta el cinco (05) de diciembre de 2024, con ocasión de la licencia de maternidad otorgada a la doctora Laura Tatiana Ramírez Bastidas, titular del cargo.

Que las funciones desempeñadas en atención a la asignación de funciones como DIRECTOR, CÓDIGO 130 GRADO 06, en la DIRECCIÓN DE ACCIONES CONSTITUCIONALES, son las siguientes:

Funciones específicas:

Administrar y controlar las Acciones Constitucionales en la que sea parte COLPENSIONES, o tenga interés, de manera directa o a través de terceros y expedir los poderes requeridos cuando sea necesario.

1. Gestionar los recursos a que haya lugar dentro del trámite de las acciones constitucionales.
2. Garantizar que se informe oportunamente, a la Gerencia de Defensa Judicial y a las dependencias que lo requieran, sobre el estado de los procesos constitucionales y coordinar las
3. posibles líneas de defensa en estos casos.
4. Gestionar, con las dependencias de la Empresa, los documentos e información necesarios para la debida defensa judicial de los intereses de la Empresa.
5. Direccionar el análisis de las acciones constitucionales en las que haga parte COLPENSIONES o tenga algún interés y proponer políticas para la prevención del daño antijurídico y reducción del litigio.

---

**Colpensiones**

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

www.colpensiones.gov.co

6. Controlar y hacer seguimiento al cumplimiento de los lineamientos y estrategias de defensa judicial realizada directamente o a través de terceros.
7. Ejercer la supervisión de la actividad de quienes representen a la Empresa en acciones constitucionales, en los cuales COLPENSIONES es parte como demandante o demandada, o tiene interés, relacionados con el Régimen de Prima Media.
8. Participar en la definición de las reglas de negocio para orientar, clasificar, radicar, y direccionar adecuada y oportunamente las peticiones, solicitudes y requerimientos que se reciban a través de los distintos canales de atención.
9. Definir y entregar a la Dirección de Administración de Solicitudes y PQRS los lineamientos y parámetros para la programación de la producción del área.
10. Suscribir los actos que den respuesta a las acciones de tutelas que sean interpuestas por los ciudadanos.

#### Funciones generales:

1. Aplicar las estrategias, políticas, lineamientos, planes y proyectos que le corresponden a la Dirección con base en las políticas, diagnósticos y atribuciones de La Empresa.
2. Controlar y evaluar el cumplimiento de los objetivos institucionales que le corresponden a la Dirección, en concordancia con los planes de desarrollo y las políticas trazadas por la Vicepresidencia correspondiente y la normatividad vigente.
3. Elaborar, determinar prioridades y ajustar planes de acción de la Dirección con base en análisis de diagnósticos, evaluaciones y políticas de la Empresa.
4. Organizar el funcionamiento de la Dirección, proponer ajustes a la organización interna y demás disposiciones que regulan los procedimientos y trámites administrativos internos.
5. Coordinar la planeación y ejecución de los proyectos de la Dirección de acuerdo con lineamientos, políticas, estándares de calidad y deberes y derechos de los servidores públicos.
6. Ejecutar el presupuesto de la Dirección de acuerdo con la programación integral de las necesidades y los instrumentos administrativos.
7. Ejecutar los procesos de evaluación, investigación, implementación y administración de los diferentes servicios que requiera la Dirección para el cumplimiento de los objetivos misionales.
8. Implementar y vigilar las metodologías, estándares, procedimientos y mecanismos definidos que le corresponden a la Dirección en coordinación con los lineamientos de la Vicepresidencia correspondiente.
9. Coordinar el seguimiento, control y evaluación del desarrollo de proyectos que la Empresa contrate con terceros y que sean responsabilidad de la Dirección.
10. Coordinar el seguimiento, control y evaluación del desarrollo de proyectos que la Empresa contrate con terceros y que sean responsabilidad de la Dirección.
11. Operativizar los Acuerdos de servicio que le corresponda a la dependencia, en los asuntos de su competencia.
12. Apoyar la implementación y sostenibilidad del Sistema Integrado de Gestión Institucional y sus componentes, en coordinación con las demás dependencias de la Empresa.

13. Dirigir la administración de los sistemas de información de la Dirección de acuerdo con las atribuciones de La Empresa y los sistemas de información institucional.
14. Atender los requerimientos de los usuarios internos o externos y brindar la asesoría y respuesta oportuna relacionada con la responsabilidad que le corresponde a la Dirección.
15. Generar procesos de interacción entre las dependencias, para realizar una intervención integral y articulada encaminada a cumplir los objetivos de la Empresa.
16. Suscribir las certificaciones, informes, respuestas a peticiones, reclamos, sugerencias y demás que sean necesarios para el adecuado ejercicio de sus funciones que correspondan al área y que no sean competencia de otras dependencias.
17. Participar en la formulación de los planes estratégicos y operativos de COLPENSIONES.
18. Orientar, dirigir y articular la gestión de los equipos de trabajo bajo su responsabilidad, para el cumplimiento de los planes, programas y proyectos de la Empresa.
19. Asistir a las reuniones de los consejos, juntas, comités y demás cuerpos internos y externos en los cuales sea designado de acuerdo a las competencias de la Empresa.
20. Presentar los informes propios de su gestión y los que le sean solicitados por la Presidencia, las demás áreas de la Empresa o por los organismos externos.
21. Participar en la formulación de los procesos de COLPENSIONES y en la generación de acuerdos de niveles de servicio cuando así se requiera.
22. Participar en la identificación, medición y control de riesgos relacionados con los procesos asociados al área.
23. Aprobar y garantizar el cumplimiento a los planes de mejoramiento presentados a los entes de control y a la oficina de control interno.
24. Participar activamente en el establecimiento, fortalecimiento y mantenimiento de la cultura de autocontrol, y en el desarrollo y sostenimiento del sistema integrado de gestión.
25. Garantizar la organización, conservación, uso, manejo y custodia de los documentos de conformidad con lo establecido en la Ley General de Archivos.
26. Participar activamente en pausas activas, capacitaciones y actividades para la promoción y prevención de Seguridad y Salud en el Trabajo.
27. Procurar el cuidado integral de su salud, suministrando información clara, veraz y completa sobre su estado de salud.
28. Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones y equipos a su cargo.
29. Reportar oportunamente actos y condiciones inseguras, incidentes, accidentes y emergencias. En caso de ser necesario, participar activamente en las investigaciones de accidentes presentados en su área de trabajo.
30. Atender las indicaciones del personal experto en caso de que ocurra una emergencia.
31. Evitar el consumo de tabaco, bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas dentro de las instalaciones del lugar de trabajo.
32. Las demás inherentes a la naturaleza del cargo, la dependencia, las establecidas por la Ley, los reglamentos o los estatutos y las que le asigne el Presidente o el Jefe inmediato.

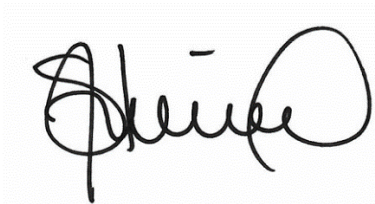
En acatamiento de lo dispuesto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para la radicación centralizada de las notificaciones y requerimientos de tutela la Administradora Colombiana de Pensiones –Colpensiones, ha establecido los siguientes canales:

- Radicación en la Rotonda ubicada en la Carrera 9 N° 59-43/61 Locales 1-2-3, Edificio "Nueve 59 Urban Essence", Teléfono: 2170100 en la ciudad de Bogotá.
- La cuenta de correo electrónico: [notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colpensiones.gov.co).

Que la última información de contacto registrada en la historia laboral es:

<b>Correo electrónico:</b>	<a href="mailto:acriosm@colpensiones.gov.co">acriosm@colpensiones.gov.co</a>
----------------------------	--

La presente se expide en Bogotá D.C., el seis (06) de agosto de 2024.



**SANDRA LUCIA HINCAPIÉ GALINDO**  
Directora de Gestión del Talento Humano.

Revisó: Alejandro Hower Carreño, Profesional Máster Código 320, Grado 07.  
Elaboró: Luz Estella Morales Gallo, Analista, Código 420, Grado 04.

Este espacio se encuentra en blanco y nada de lo que se incluya después de la firma es válido.

Señores  
COLPENSIONES  
Cali (V).


Referencia: Poder.

**ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por este memorial manifiesto ante Usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al **Dr. JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA**, mayor y vecino de Cali (V), identificado con la cédula de ciudadanía No. 87.715.537 de Ipiales (N), abogado titulado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 92.269 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación, presente en sede administrativa la petición tendiente al retorno y/o traslado de régimen solidario de prima media con prestación definida administrada por Colpensiones; se solicite a COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS efectuar la devolución todos los valores que hubiera recibido con motivo de mi afiliación como cotizaciones, bonos pensionales, sumas adicionales de la aseguradora, con todos sus frutos e intereses como lo dispone el artículo 1746 del Código Civil; solicite se expida y le entregue mi historia laboral, la simulación pensional del suscrito por parte de dicho fondo a la fecha. Tal como lo explicará, fundamentará y solicitará mi apoderado en la respectiva petición.

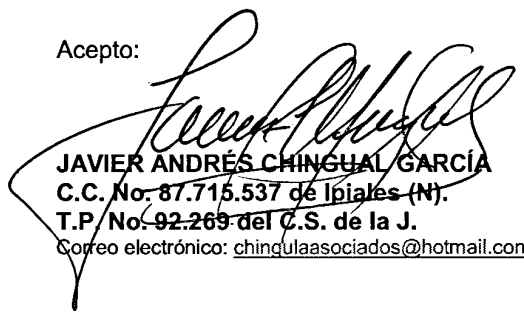
El **Dr. CHINGUAL GARCÍA** queda ampliamente facultada para presentar la petición subjetiva, solicitar las pretensiones que estime convenientes, presentar recursos, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir, desistir y en general, todas las gestiones encaminadas al cabal cumplimiento del mandato. Sin que pueda argumentarse insuficiencia en el poder.

Ruego reconocerle personería a mi apoderado y atender sus peticiones.

Atentamente,

  
**ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA**  
C.C. No. 16.703.743 de Cali (V).

Acepto:

  
**JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA**  
C.C. No. 87.715.537 de Ipiales (N).  
T.P. No. 92.269 del C.S. de la J.  
Correo electrónico: [chingulaasociados@hotmail.com](mailto:chingulaasociados@hotmail.com)

CONSULADO DE COLOMBIA  
LISBOA - PORTUGAL  
RECONOCIMIENTO DE FIRMA  
REC. DE FIRMA EN DOCUMENTO PRIVADO

En la ciudad de LISBOA el 20 marzo 2024 03:07 PM compareció ante el cónsul: ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 16703743, CALI - VALLE, quien manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y que asume el contenido del mismo. Con destino a: COLPENSIONES.

El Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, no asume responsabilidad por el contenido del documento.

Firma del Interesado

MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA  
JUAN DAVID HERRERA HERRERA  
ENCARGADO DE FUNCIONES CONSULARES  
Firmado Digitalmente

Derechos  
FONDO ROTATORIO EUR 18,00  
TIMBRE EUR 0,00  
Fecha de Expedición: 20 marzo 2024

Impresión No.: 1

La autenticidad de este documento puede ser verificada en: <http://verificacion.cancilleria.gov.co>  
Código de Verificación: FDYDU10730767

No. de Radicado, BZ2024\_13122818-2016775

Bogotá D.C., 22 de julio de 2024

Señor (a)  
JAVIER ANDRES CHINGUAL GARCIA  
Apoderado  
CARRERA 4 # 11 - 33 OFICINA 103 B EDIFICIO ULPIANO LLOREDA  
Cali, Valle Del Cauca

**Referencia:** Radicado No. 2024\_13122818 del 28 de junio de 2024  
**Ciudadano:** ALFREDO GONZALEZ GARCIA  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 16703743  
**Tipo de Trámite:** Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES. En respuesta a su petición relacionada con: *“se proceda al retorno y/o traslado del señor Alfredo González García al régimen de prima media con prestación administrada por la Administradora Colombiana de Pensiones – Colpensiones”*, le informamos que, hemos consultado las bases de datos de nuestra entidad y observamos que el señor Alfredo González García identificado con cédula de ciudadanía No. 16.703.743 se encuentra afiliado a la AFP Colfondos.

Adicionalmente:

- 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 indica la

<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.

#### Colpensiones

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia  
Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia  
Conmutador: (+57) 601 489 0909 Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300  
Línea Gratuita: 01 8000 410909 Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777  
www.colpensiones.gov.co

Continuación Radicado, BZ2024\_13122818-2016775

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.

Continuación Radicado, BZ2024\_13122818-2016775

Tenga presente que, para realizar el estudio correspondiente, es necesario que nos haga llegar los siguientes documentos:

- Solicitud indicando los hechos por falsificación del formulario de afiliación.
- Copia documento identidad.
- Copia de la denuncia penal de falsificación en documento (público o privado), ante la Fiscalía General de la Nación.
- Copia de Informe grafológico emitido por la AFP.
- Declaración de extrajuicio.

Por otra parte, En respuesta a su petición relacionada con: "(...) solicito información del descuento en los incrementos desde el mes de abril (...)", le confirmamos que, la proyección pensional se realiza en el trámite de la Doble Asesoría; ahora bien, es importante recordar que para recibir dicha asesoría se debe cumplir con algunos requisitos, entre ellos que, a usted le falten más de 10 años para cumplir la edad de pensión, es decir, 46 años o menos en el caso de las mujeres y 51 años o menos en el caso de los hombres.

La proyección de la pensión que se realiza en la doble asesoría se proyecta en cuatro (4) posibles escenarios:

- Si no continúa cotizando
- Si cotiza 6 meses en el año
- Si cotiza 9 meses al año
- Si cotiza los 12 meses

Es importante aclarar que esta proyección realizada en el marco de la asesoría, se trata de un cálculo provisional. No se debe entender como una situación jurídica concreta, o como un derecho adquirido, teniendo en cuenta que los cálculos son realizados con la información disponible al momento de la asesoría, y que, una posible variación en el monto de cotización y/o continuidad de los aportes a

---

#### **Colpensiones**

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)



Continuación Radicado, BZ2024\_13122818-2016775

pensión, pueden implicar variaciones en la probabilidad de acceder a alguna prestación dentro de Colpensiones o en el monto de la misma.

Le recordamos que en COLPENSIONES sólo podrá acceder a la pensión de vejez, si adicional a la edad legal, ha cotizado como mínimo 1.300 semanas que equivalen en promedio a 26 años.

Finalmente, recuerde que el monto de la pensión y la norma que aplica a cada ciudadano, se define en el estudio que hace la Entidad posterior a su solicitud.

Adicionalmente, En respuesta a su petición relacionada con: "(...) Solicito copia de la historia laboral del Sr, ALFREDO GONZALEZ GARCIA ( ...)". Le informamos:

Procedemos a realizar el envío de la historia laboral, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cualquier inconsistencia deberá solicitar la corrección de la historia Laboral radicando los formularios 1, 2, y/o 3 en cualquiera de nuestros Puntos de Atención.

Dichos formularios son una herramienta que permite recaudar la información mínima necesaria como la del afiliado, para poder realizar las acciones de análisis e investigación que permitan, si es del caso, actualizar la historia laboral en COLPENSIONES.

le confirmamos que, nuestra Entidad realizó un convenio con las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), en el cual se estableció el procedimiento para reportar las inconsistencias presentadas por los ciudadanos, con relación a la corrección de sus Historias Laborales y a la actualización de estas en la Oficina de Bonos Pensionales (OBP), perteneciente al Ministerio de Hacienda.

De acuerdo con lo anterior si usted requiere hacer alguna de estas solicitudes, es preciso que se acerque a su AFP, COLFONDOS y ponga en conocimiento la situación; de esta manera su fondo gestionará internamente la respectiva solución.

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

---

#### **Colpensiones**

Sede Principal: Carrera 7 No. 74 – 21, Bogotá D.C., Colombia

Dirección correspondencia: Carrera 9 No. 59 – 43 Lc 4 Ed. Urban Essence, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 489 0909

Conmutador BEPS: (+57) 601 487 0300

Línea Gratuita: 01 8000 410909

Línea Gratuita BEPS: 01 8000 410777

[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co)

Continuación Radicado, BZ2024\_13122818-2016775

[www.colpensiones.gov.co](http://www.colpensiones.gov.co) o acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC).

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Atentamente,



DIANA YAMILE MARTÍNEZ RIAÑO  
Profesional Master Código 320 grado 8  
Con funciones asignadas de Directora de Afiliaciones (A)

Elaboró: Andreiv Jashine Rocha Barreto – Auxiliar Operativo - Afiliaciones  
Revisó: Carlos Augusto Escobar Saldarriaga – Profesional III– Afiliaciones  
Andrés Mauricio Ortiz Plata– Analista IV - Afiliaciones

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2024  
ACTUALIZADO A: 11 julio 2024

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía**  
Número de Documento: **16703743**  
Nombre: **ALFREDO GONZALEZ GARCIA**  
Dirección: **CL 3 64-40**  
Estado Afiliación: **Trasladado**

Fecha de Nacimiento: **22/05/1964**  
Fecha Afiliación: **27/02/1984**  
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
4018100051	JARDINES RECUERDO CA	27/02/1984	18/10/1984	\$17.790	33,57	2,29	0,00	31,29
4328205886	ASINVERSIONES S A	17/10/1984	19/08/1987	\$39.310	148,14	0,00	0,29	147,86
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y C	21/08/1987	05/04/1993	\$665.070	293,57	0,00	0,00	293,57
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE	01/07/1995	31/07/1995	\$1.385.000	3,86	0,00	0,00	3,86
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE	01/08/1995	31/01/1996	\$1.538.000	25,71	0,00	0,00	25,71
890304455	COSEMSAVAL	01/02/1996	31/01/1997	\$2.310.000	51,43	0,00	0,00	51,43
890304455	COOEMSAVAL	01/02/1997	31/05/1997	\$2.772.000	15,43	0,00	0,00	15,43
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/10/1997	31/10/1997	\$1.388.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/11/1997	31/01/1998	\$2.450.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/02/1998	31/05/1998	\$2.590.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/06/1998	31/12/1998	\$3.082.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890300394	CARIBE S.A.	01/03/2013	30/06/2013	\$0	0,00	0,00	0,00	0,00
[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:								569,14
[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):								0,00

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:		

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )	569,14
--	--------

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

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 julio/2024  
ACTUALIZADO A: 11 julio 2024

C 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA

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
4018100051	JARDINES RECUERDO CALI S A	27/02/1984	18/10/1984	\$ 17.790	235	Pago aplicado al periodo declarado
4018100051	SIN NOMBRE	15/06/1984	30/06/1984	\$ 17.790	-16	Licencia no remunerada
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	21/08/1987	29/02/1988	\$ 39.310	193	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/03/1988	31/07/1988	\$ 41.040	153	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1988	31/08/1989	\$ 61.950	396	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/09/1989	31/01/1990	\$ 123.210	153	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/02/1990	31/07/1990	\$ 150.270	181	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1990	31/07/1991	\$ 254.730	365	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1991	31/01/1992	\$ 399.150	184	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/02/1992	31/07/1992	\$ 488.370	182	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1992	05/04/1993	\$ 665.070	248	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	17/10/1984	28/02/1985	\$ 17.790	135	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/03/1985	31/03/1986	\$ 21.420	396	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/04/1986	31/03/1987	\$ 30.150	365	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/04/1987	19/08/1987	\$ 39.310	141	Pago aplicado al periodo declarado

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
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199507	02/08/1995	51016301002564	\$ 1.384.615	\$ 173.100	\$ 0		27	27	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199508	06/09/1995	51016901001312	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199509	05/10/1995	55303801001389	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199510	07/11/1995	51016801003020	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL COOPERATIVA DE	SI	199511	07/12/1995	51016901002503	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199512	09/01/1996	51016901002980	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199601	06/02/1996	51016901003328	\$ 1.538.462	\$ 207.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COSEMSAVAL	SI	199602	07/03/1996	51016901003828	\$ 2.310.000	\$ 339.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199603	01/04/1996	51016301008333	\$ 2.310.000	\$ 356.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199604	06/05/1996	51016901004554	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOMSAVAL	SI	199605	04/06/1996	51016901005021	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOENSAVAL	SI	199606	05/07/1996	51016901005642	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 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/2024**  
**ACTUALIZADO A: 11 julio 2024**

**C 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA**

[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
890304455	COOEMSAVAL	SI	199607	05/08/1996	51016901006083	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199608	05/09/1996	52010602007017	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199609	08/10/1996	51016901006976	\$ 2.310.000	\$ 311.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199610	07/11/1996	51016901007449	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199611	06/12/1996	51016901007902	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199612	08/01/1997	51016901008365	\$ 2.310.000	\$ 311.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199701	07/02/1997	51016901008836	\$ 2.310.000	\$ 332.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199702	10/03/1997	51016901009310	\$ 2.772.000	\$ 413.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199703	08/04/1997	51016901009661	\$ 2.772.000	\$ 422.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199704	07/05/1997	51016901009981	\$ 2.772.000	\$ 415.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199705			\$ 0	\$ 0	-\$ 374.220		30	18	Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMBINA LTDA	NO	199712	08/01/1998	10003101012874	\$ 2.450.000	\$ 0	-\$ 330.700		30	0	Pago aplicado a periodos anteriores
890300394	CARIBE S.A.	NO	201303	16/04/2013	84C20003825453	\$ 8.056.000	\$ 1.289.000	\$ 1.289.000		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201303	16/04/2013	9416710D158406	\$ 8.056.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201304	21/05/2013	84C20004441695	\$ 7.904.000	\$ 1.264.600	\$ 1.264.600		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201304	21/05/2013	94167103158409	\$ 7.904.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201305	19/06/2013	84C20004990182	\$ 7.928.000	\$ 1.268.500	\$ 1.268.500		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201305	19/06/2013	94167101158411	\$ 7.928.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201306	22/07/2013	84C20005599969	\$ 8.715.000	\$ 1.394.400	\$ 1.394.400		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201306	22/07/2013	9416710G158413	\$ 8.715.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***

**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 16703743

ALFREDO GONZALEZ GARCIA

### 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 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA

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.

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 septiembre/2024  
ACTUALIZADO A: 06 septiembre 2024

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía**  
Número de Documento: **16703743**  
Nombre: **ALFREDO GONZALEZ GARCIA**  
Dirección: **CL 3 64-40**  
Estado Afiliación: **Trasladado**

Fecha de Nacimiento: **22/05/1964**  
Fecha Afiliación: **27/02/1984**  
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
4018100051	JARDINES RECUERDO CA	27/02/1984	18/10/1984	\$17.790	33,57	2,29	0,00	31,29
4328205886	ASINVERSIONES S A	17/10/1984	19/08/1987	\$39.310	148,14	0,00	0,29	147,86
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y C	21/08/1987	05/04/1993	\$665.070	293,57	0,00	0,00	293,57
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE	01/07/1995	31/07/1995	\$1.385.000	3,86	0,00	0,00	3,86
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE	01/08/1995	31/01/1996	\$1.538.000	25,71	0,00	0,00	25,71
890304455	COSEMSAVAL	01/02/1996	31/01/1997	\$2.310.000	51,43	0,00	0,00	51,43
890304455	COOEMSAVAL	01/02/1997	31/05/1997	\$2.772.000	15,43	0,00	0,00	15,43
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/10/1997	31/10/1997	\$1.388.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/11/1997	31/01/1998	\$2.450.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/02/1998	31/05/1998	\$2.590.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMB	01/06/1998	31/12/1998	\$3.082.000	0,00	0,00	0,00	0,00
890300394	CARIBE S.A.	01/03/2013	30/06/2013	\$0	0,00	0,00	0,00	0,00
[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:								569,14
[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 * "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):								0,00

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:		

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25] )	569,14
--	--------

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



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 septiembre/2024  
ACTUALIZADO A: 06 septiembre 2024

C 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA

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
4018100051	JARDINES RECUERDO CALI S A	27/02/1984	18/10/1984	\$ 17.790	235	Pago aplicado al periodo declarado
4018100051	SIN NOMBRE	15/06/1984	30/06/1984	\$ 17.790	-16	Licencia no remunerada
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	21/08/1987	29/02/1988	\$ 39.310	193	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/03/1988	31/07/1988	\$ 41.040	153	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1988	31/08/1989	\$ 61.950	396	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/09/1989	31/01/1990	\$ 123.210	153	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/02/1990	31/07/1990	\$ 150.270	181	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1990	31/07/1991	\$ 254.730	365	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1991	31/01/1992	\$ 399.150	184	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/02/1992	31/07/1992	\$ 488.370	182	Pago aplicado al periodo declarado
4328200169	PRICE WATERHOUSE Y CO	01/08/1992	05/04/1993	\$ 665.070	248	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	17/10/1984	28/02/1985	\$ 17.790	135	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/03/1985	31/03/1986	\$ 21.420	396	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/04/1986	31/03/1987	\$ 30.150	365	Pago aplicado al periodo declarado
4328205886	ASINVERSIONES S A	01/04/1987	19/08/1987	\$ 39.310	141	Pago aplicado al periodo declarado

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
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199507	02/08/1995	51016301002564	\$ 1.384.615	\$ 173.100	\$ 0		27	27	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199508	06/09/1995	51016901001312	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199509	05/10/1995	55303801001389	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199510	07/11/1995	51016801003020	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL COOPERATIVA DE	SI	199511	07/12/1995	51016901002503	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199512	09/01/1996	51016901002980	\$ 1.538.462	\$ 192.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOP DE EMPLEADOS DE SALUD DEL VALLE LTD	SI	199601	06/02/1996	51016901003328	\$ 1.538.462	\$ 207.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COSEMSAVAL	SI	199602	07/03/1996	51016901003828	\$ 2.310.000	\$ 339.400	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199603	01/04/1996	51016301008333	\$ 2.310.000	\$ 356.000	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199604	06/05/1996	51016901004554	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOMSAVAL	SI	199605	04/06/1996	51016901005021	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOENSAVAL	SI	199606	05/07/1996	51016901005642	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 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 septiembre/2024**  
**ACTUALIZADO A: 06 septiembre 2024**

**C 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA**

[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
890304455	COOEMSAVAL	SI	199607	05/08/1996	51016901006083	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199608	05/09/1996	52010602007017	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199609	08/10/1996	51016901006976	\$ 2.310.000	\$ 311.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199610	07/11/1996	51016901007449	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199611	06/12/1996	51016901007902	\$ 2.310.000	\$ 311.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199612	08/01/1997	51016901008365	\$ 2.310.000	\$ 311.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199701	07/02/1997	51016901008836	\$ 2.310.000	\$ 332.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199702	10/03/1997	51016901009310	\$ 2.772.000	\$ 413.900	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199703	08/04/1997	51016901009661	\$ 2.772.000	\$ 422.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199704	07/05/1997	51016901009981	\$ 2.772.000	\$ 415.500	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
890304455	COOEMSAVAL	SI	199705			\$ 0	\$ 0	-\$ 374.220		30	18	Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores
890301163	DISTRIBUIDORA COLOMBINA LTDA	NO	199712	08/01/1998	10003101012874	\$ 2.450.000	\$ 0	-\$ 330.700		30	0	Pago aplicado a periodos anteriores
890300394	CARIBE S.A.	NO	201303	16/04/2013	84C20003825453	\$ 8.056.000	\$ 1.289.000	\$ 1.289.000		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201303	16/04/2013	9416710D158406	\$ 8.056.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201304	21/05/2013	84C20004441695	\$ 7.904.000	\$ 1.264.600	\$ 1.264.600		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201304	21/05/2013	94167103158409	\$ 7.904.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201305	19/06/2013	84C20004990182	\$ 7.928.000	\$ 1.268.500	\$ 1.268.500		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201305	19/06/2013	94167101158411	\$ 7.928.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***
890300394	CARIBE S.A.	NO	201306	22/07/2013	84C20005599969	\$ 8.715.000	\$ 1.394.400	\$ 1.394.400		30	0	No Vinculado Traslado RAI
890300394	CARIBE S.A.	NO	201306	22/07/2013	9416710G158413	\$ 8.715.000	\$ 0	\$ 0		0	0	*** Aporte Devuelto ***

**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 16703743

ALFREDO GONZALEZ GARCIA

### 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 16703743 ALFREDO GONZALEZ GARCIA

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

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



**CHINGUAL ASOCIADOS**  
**JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA**  
ABOGADO

PQRS. pm.  
I 1

**Señores**  
**COLPENSIONES**  
**Cali (V)**

COLPENSIONES - 2024\_13122818  
28/06/2024 10:37:51 AM  
CALI CENTRO  
VALLE DEL CAUCA - CALI  
PQRS  
IMAGENES:8



CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN  
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

**Referencia: Petición.**

**JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA**, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali (V), identificado con la C.C. No. 87.715.537 de Ipiales (N), abogado titulado y en ejercicio de la profesión con T.P. No. 92.269 del C.S. de la J., en mi calidad de apoderado especial del Señor (a): **ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA**, mayor y vecino de Cali (V), identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.703.743, conforme al poder que adjunto y cuya personería solicito me sea reconocida para actuar, por medio del presente escrito solicito:

1.- Se proceda al retorno y/o traslado del señor **ALFREDO GONZÁLEZ GARCÍA** al régimen de prima media con prestación administrada por la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

2.- Hecho lo anterior, se solicite a COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, devolver a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES todos los valores que hubiera recibido con motivo de la afiliación de mi poderdante como cotizaciones, bonos pensionales, sumas adicionales de la aseguradora, con todos sus frutos e intereses como lo dispone el artículo 1746 del Código Civil, esto es, con los rendimientos que se hubieren causado y asumir las diferencias que haya lugar derivadas del cálculo de equivalencias entre regímenes.

3.- Se me expida copia de la historia laboral de mi cliente a la fecha, la cual reposa en dicha entidad.

4.- Se me expida la simulación pensional de mi cliente a que tendría derecho en el régimen de prima media.

Lo anterior tiene fundamento fáctico:

- Mi poderdante suscribió la solicitud de vinculación o traslado para dicho fondo privado COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, sin la presencia física, ni asesoría pertinente del asesor comercial de la administradora.

- No se le brindó información completa, comprensible y a la medida, sobre los beneficios e inconvenientes que implicaba mi traslado de régimen por ninguno de los fondos privados.

- Tampoco se le brindó información completa, comprensible y a la medida, sobre las modalidades de pensión en el RAIS, y las diferencias con la que obtendría en el de prima media.

- Mi cliente desconoce actualmente los beneficios del régimen de ahorro individual, pues nunca se me entregó el plan de pensiones y reglamento de funcionamiento, tal como se ordena en el artículo 15 del Decreto 656 de 1994.

- COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, nunca le informó de manera clara y por escrito el derecho a retractarse de su afiliación, tal como lo establece el artículo 3 del Decreto 1661 de 1994.



- COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS, nunca le informaron por escrito que podía retornar al régimen de prima media antes de que le faltare menos de diez años para cumplir la edad para tener derecho a la pensión de vejez en el RPM.

- Se presenta esta petición en procura de la reclamación administrativa antes de acudir a la justicia laboral.

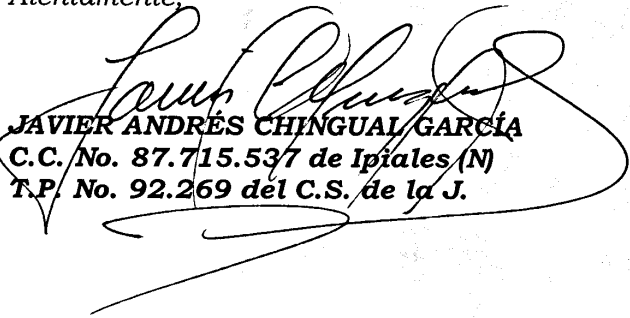
**FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Artículo 23 Constitución Política y Ley 1755 de 2015

**NOTIFICACIONES**

Las recibiremos en la dirección: Carrera 4 No. 11-33. Of. 103 B. Edificio Ulpiano Lloreda. Cali (V). Tel.: (602) 8882401. Celular 3155695682. Correo electrónico: [chingualasociados@hotmail.com](mailto:chingualasociados@hotmail.com)

Atentamente,

  
**JAVIER ANDRÉS CHINGUAL GARCÍA**  
C.C. No. 87.715.537 de Ipiales (N)  
T.P. No. 92.269 del C.S. de la J.