



---


**RADICACION CONTESTACION DEMANDA-RAD 76001310500220240032300-ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA-CC 31964289 SIRLEY ATUESTA QUINTERO Vs COLPENSIONES.**

---

**Desde** Jeiny Julieth Castro Vega <jeinyjuliethc@gmail.com>

**Fecha** Lun 20/01/2025 2:32 PM

**Para** Juzgado 02 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (529 KB)

CC 31964289 SIRLEY ATUESTA QUINTERO-CONTESTACION DEMANDA.pdf; CC-31964289 HISTORIA LABORAL-SIRLEY ATUESTA QUINTERO.zip;

Señores,

**JUZGADO DE CIRCUITO 002 LABORAL DE CALI.**

Ciudad.

E. S. D.

**REF.**

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

**DEMANDANTE:** SIRLEY ATUESTA QUINTERO (CC 31964289).

**DEMANDADO:** ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES.

**RAD:** 76001310500220240032300.

Cordial saludo,

Por medio del presente y de la manera más respetuosa, me permito allegar a su despacho en archivo formato **PDF CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA** y en consecuencia adjunto archivo comprimido del **EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO** e **HISTORIA LABORAL** del demandante, dentro del Proceso Laboral en referencia.

De antemano, muchas gracias por la atención prestada y su amable colaboración.

Atentamente;

CC-31964289 EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO-  
SIRLEY ATUESTA QUINTERO.zip

--

**JEINY JULIETH CASTRO VEGA**  
*C.C. 37.995.035 de Cajamarca Tol.*  
*T.P. 330614 del C.S. de la J.*  
*Dir. Calle 9 # 1-69 Ofi. 104 - Ibagué Tolima*

Email: [jeinyjuliethC@gmail.com](mailto:jeinyjuliethC@gmail.com)

**Cel:** 313 2759472

---

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2024  
ACTUALIZADO A: 23 diciembre 2024

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento: **Cédula de Ciudadanía** Fecha de Nacimiento: **06/08/1967**  
Número de Documento: **31964289** Fecha Afiliación: **27/02/1990**  
Nombre: **SIRLEY ATUESTA QUINTERO** Correo Electrónico: **SATUESTA@HOTMAIL.COM**  
Dirección: **CL 63 45 96** Ubicación:  
Estado Afiliación: **Activo Cotizante**

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
4018203800	CLINICA TEQUENDAMA L	27/02/1990	05/09/1990	\$54.630	27,29	0,00	0,00	27,29
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	13/09/1990	30/04/1994	\$213.977	189,43	0,00	0,00	189,43
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIO	08/01/1993	30/04/1994	\$181.323	68,29	0,00	68,29	0,00
4018213449	C CIRUGIA ENDOSCOP L	07/06/1994	31/12/1994	\$270.000	29,71	0,00	0,00	29,71
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	01/02/1995	31/05/1995	\$270.000	8,57	0,00	0,00	8,57
800178948	CLINICA CIRUGIA ENDO	01/06/1995	30/06/1995	\$348.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800178948	CLINICA DE CIRUGIA E	01/07/1995	31/07/1995	\$262.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800178948	CLINICA DE CIRUGIA E	01/08/1995	31/08/1995	\$359.000	4,29	0,00	0,00	4,29
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	01/09/1995	30/09/1995	\$324.000	0,00	0,00	0,00	0,00
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	01/10/1995	31/10/1995	\$335.000	0,00	0,00	0,00	0,00
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	01/11/1995	30/11/1995	\$336.000	0,00	0,00	0,00	0,00
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	01/12/1995	31/12/1995	\$327.000	0,00	0,00	0,00	0,00
800178948	CLINICA DE CIRUGIA E	01/07/1996	31/07/1996	\$381.000	3,29	0,00	0,00	3,29
800178948	CLINICA DE CIRUGIA E	01/08/1996	31/08/1996	\$394.000	0,00	0,00	0,00	0,00
					[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:			
					271,14			
					[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] )	271,14
--	--------

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7  
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES  
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2024  
ACTUALIZADO A: 23 diciembre 2024

C 31964289 SIRLEY ATUESTA QUINTERO

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

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

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

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

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995

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

[27] Identificación Empleador	[28] Nombre o Razón Social	[29] Ciclo Desde	[30] Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	13/09/1990	31/03/1991	\$ 70.260	200	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/04/1991	31/05/1991	\$ 79.290	61	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/06/1991	30/09/1991	\$ 89.070	122	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/10/1991	31/01/1992	\$ 99.630	123	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/02/1992	30/09/1992	\$ 136.290	243	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/10/1992	31/03/1993	\$ 181.050	182	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/04/1993	30/09/1993	\$ 215.790	183	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/10/1993	31/12/1993	\$ 234.720	92	Pago aplicado al periodo declarado
4018201341	CLINICA DE OCCIDENTE	01/01/1994	30/04/1994	\$ 213.977	120	Pago aplicado al periodo declarado
4018203800	CLINICA TEQUENDAMA LTD	27/02/1990	05/09/1990	\$ 54.630	191	Pago aplicado al periodo declarado
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIOS	08/01/1993	28/02/1993	\$ 111.000	52	Pago aplicado al periodo declarado
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIOS	01/03/1993	31/03/1993	\$ 150.270	31	Pago aplicado al periodo declarado
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIOS	01/04/1993	30/09/1993	\$ 197.910	183	Pago aplicado al periodo declarado
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIOS	01/10/1993	28/02/1994	\$ 215.790	151	Pago aplicado al periodo declarado
4018208916	HOSP SAN JUAN DE DIOS	01/03/1994	30/04/1994	\$ 181.323	61	Pago aplicado al periodo declarado
4018213449	C CIRUGIA ENDOSCOP LASER SA	07/06/1994	31/12/1994	\$ 270.000	208	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
800178948	CLINICA DE CIRUGIA ENDOSCOPICA LASE	NO	199502	10/03/1995	52011001000711	\$ 270.000	\$ 33.700	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA DE CIRG ENDOSCOPICA LASER	NO	199503	08/05/1995	52011001001207	\$ 270.000	\$ 34.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199504	11/05/2012	01044501006767	\$ 270.000	\$ 33.800	\$ 100		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199505	11/05/2012	01044501006768	\$ 270.000	\$ 33.800	\$ 100		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
800178948	CLINICA CIRUGIA ENDOSCOPIA LASEFR	NO	199506	10/07/1995	53300301005892	\$ 348.300	\$ 43.300	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA DE CIRUGIA ENDOSCOPICA LASE	NO	199507	10/08/1995	53300301005931	\$ 262.000	\$ 44.200	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA DE CIRUGIA ENDOSCOPICA LASE	NO	199508	21/09/1995	56011203000204	\$ 358.688	\$ 45.600	\$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199509	11/05/2012	01044501006769	\$ 324.142	\$ 40.500	\$ 0		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago

**COLPENSIONES Nit 900.336.004-7**  
**REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES**  
**PERIODO DE INFORME: Enero 1967 diciembre/2024**  
**ACTUALIZADO A: 23 diciembre 2024**

**C      31964289      SIRLEY ATUESTA QUINTERO**

[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
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199510	11/05/2012	01044501006770	\$ 334.862	\$ 41.900	\$ 0		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199511	11/05/2012	01044501006771	\$ 335.891	\$ 42.000	\$ 0		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
800178948	CLINICA LOS ANDES SA	NO	199512	11/05/2012	01044501006772	\$ 326.963	\$ 40.900	\$ 0		30	0	No registra la relación laboral en afiliación para este pago
800178948	CLINICA DE CIRUGIA ENDOSCO	NO	199607	09/08/1996	52010902004610	\$ 381.000	\$ 13.100	-\$ 38.300		30	23	Pago aplicado al periodo declarado
800178948	CLINICA DE CIRUGIA ENDOSCOPICA LASER SA	NO	199608	15/10/1996	23001301004517	\$ 393.700	\$ 14.100	-\$ 39.100		30	0	Pago aplicado a periodos anteriores

**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 31964289

SIRLEY ATUESTA QUINTERO

### 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 31964289 SIRLEY ATUESTA QUINTERO

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.