

Santiago de Cali, 03 de Marzo de 2020

Señor
JUEZ DE REPARTO
E.S.D.

REF.: Acción de Tutela para proteger el derecho a la seguridad social

Domingo Miguel Castillo Meléndez, vecino de la ciudad, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. 730877084 de Cartagena (Bolívar), actuando en nombre propio, respetuosamente, por medio de la presente, me permito invocar ante su despacho Acción de tutela contra la Administradora Colombiana de Pensiones –Colpensiones, acorde con el artículo 86 de la Constitución Política de Colombia, con el objeto de proteger los derechos fundamentales a la seguridad social y a la petición, fundamentado en los siguientes hechos:

HECHOS

PRIMERO: En la historia laboral del señor Domingo Miguel Castillo, generada por Protección, el 12 de agosto de 2019, el señor Domingo observa unas inconsistencias respecto a unos periodos, que no le aparecen cotizados, en los que si laboro y por lo tanto se encontraba afiliado a seguridad social

SEGUNDO: Por lo cual el día 24 de septiembre de 2018 se radicó un derecho de petición en Protección, para la reconstrucción de la historia laboral en los periodos: 1. De enero de 1989 a diciembre 30 de 1989; 2. de enero 01 de 1990 a diciembre 30 de 1990; 3. de enero de 1991 a diciembre 30 de 1991 con la empresa Rivera y Fischer CIA LTDA; los meses marzo, abril, mayo de 1996 con la empresa Inversiones Herbebe LTDA. Y el periodo del mes de enero al mes de mayo de 1998 con el empleador Juan Carlos Figueroa Ibáñez, con ello se anexa los respectivos comprobantes.

TERCERO: Protección, contesta el 2 de octubre de 2018, mencionando que para la correcta corrección de las inconsistencias manifestadas es necesario contactar con colpensiones, aseguradora de fondo de pensiones a la cual se encontraba afiliado el señor Domingo Castillo, en esos periodos, para que certifiquen los tiempos cotizados.

CUARTO: El 12 de diciembre de 2019, día en el que colpensiones da respuesta respecto a la solicitud de corrección de historia laboral, lo que hace es negar los aportes de los períodos en cuestión, argumentando que solamente se realizaron cotizaciones en los periodos reflejados en la historia laboral, ignorando los soportes de afiliación a seguridad social de los periodos faltantes en la historia laboral.

PRETENSIONES

Conforme a los anteriores hechos mencionados se pretende:

PRIMERO: Que la entidad Colpensiones verifique las semanas laboradas por el señor Domingo Miguel Castillo Meléndez en los periodos de los años 1989, 1990, 1991, 1996, 1998. Teniendo en cuenta la continuidad de afiliado mediante la misma empresa por largos periodos y considerando que el incumplimiento de pago de los aportes o su mora por parte del empleador no debe afectar los derechos del trabajador.

SEGUNDO: Colpensiones realice la debida corrección de la historia laboral del señor Domingo Miguel Castilla Meléndez, certificando las cotizaciones de los periodos faltantes

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El artículo 48 de la Constitución Política de Colombia, que establece el derecho a la seguridad social, considerado como derecho fundamental por la Corte Constitucional; el artículo 53 de la ley 100 de 1993, que dispone la facultad de las entidades administradoras de pensiones, verificar la exactitud de las cotizaciones y aportes; y el artículo 24 de la ley 100 de 1993, referente a las acciones de cobro correspondientes a las entidades administradoras contra el empleador que incumpla con sus obligaciones.

ANEXOS

- Copia de la solicitud de reconstrucción de la historia laboral del señor Domingo Miguel Castillo Meléndez
- Copia de la respuesta de Protección a la petición de reconstrucción de la historia laboral
- Copia de la contestación de la administradora colombiana de pensiones- COLPENSIONES a la solicitud de corrección de historia laboral
- Copia de los formatos existentes de tarjetas y autoliquidación mensual de aportes al sistema de seguridad social integral de los respectivos períodos

Atentamente,

Domingo M. Castillo
 Domingo Miguel Castillo Meléndez
 C.C: 73087084
 DIRECCIÓN: Calle 56 No. 34-52

- 3205320424

- 436 20 05



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 DIRECCIÓN SECCIONAL ADMON. JUDICIAL
 OFICINA JUDICIAL - CALI

10 MAR 2020

RECIBIDO HOY

Para ser remitida a Reparto

JEFE DE REPARTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.087.084**
CASTILLO MELENDEZ

APELLIDOS
DOMINGO MIGUEL

NOMBRES

Domíngigo M. Meleñdez

FIRMA



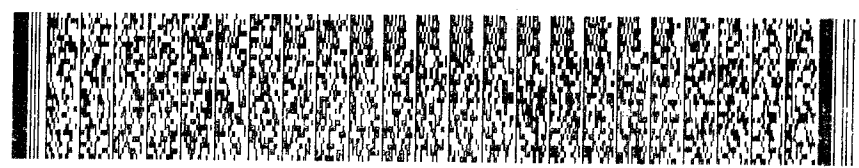
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-AGO-1957**
SAN ONOFRE
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.84 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-FEB-1979 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00157146-M-0073087084-20090521 0011652221A 1 2810005937

Nombre del afiliado: DOMINGO MIGUEL CASTILLO MELENDEZ | Identificación: CC . 73087084



Aquí encontrarás el registro de las semanas cotizadas a tu pensión, de acuerdo a los trabajos que has tenido hasta la fecha. Información de tus empleadores, salario que devengabas y el valor de los aportes a tu ahorro pensional. Es indispensable que esta información cuente con tu aprobación.



Aprueba los periodos de cotización que estén correctos, y confirma que no laboraste en los que no tienes cotización y si por el contrario encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

Semanas cotizadas

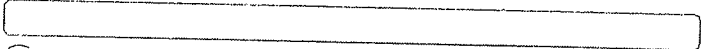
SEMANAS OTRO RÉGIMEN ¹	SEMANAS PROTECCIÓN	TOTAL SEMANAS COTIZADAS
551.57	121.71	673.28
Valor de bono a 01/06/2003 \$24,505,055 Fecha Redención del Bono 04/08/2019	Saldo cuenta individual ² \$6,006,740	Total semanas cotizadas en los últimos 3 años ³ 0

Total Semanas cotizadas: 673.28



i Semanas para alcanzar una garantía de pensión mínima: 1.150

Semanas aprobadas por ti: 0%



i Para solicitar tu pensión, es necesario que apruebes tanto las semanas cotizadas como las no laboradas, que registran en tu historia laboral.

Edad: 62



i Edad mínima en hombres para alcanzar una garantía de pensión mínima: 62 años.

Semanas en revisión por parte de Protección:

81.51 semanas

i Las semanas reportadas serán notificadas cuando Protección haya validado la información.

1. Corresponde a los aportes a pensión que el afiliado y su empleador realizaron a una administradora del régimen de prima media como el Instituto de Seguro Social (ahora colpensiones), cajas o fondos del sector público, antes de trasladarse a una administradora de fondos privados de pensiones como Protección. Este dinero hará parte del capital con el que se pagaría la pensión. Recuerde que esta información puede ser actualizada constantemente por los empleadores y las entidades a las cuales usted o su empleador realizaron los aportes y por lo tanto puede presentar variaciones con respecto a los datos informados a la fecha.
2. El saldo de la cuenta individual es la suma de los aportes a pensión del afiliado, el empleador y los rendimientos de estos en el régimen de ahorro individual, a la fecha de generación de este informe.
3. Si has cotizado mínimo 50 semanas en los últimos 3 años antes de la fecha de siniestro y cumples con los requisitos legales establecidos para la pensión, puedes acceder a una pensión de invalidez o sobrevivencia. Ten presente que esta información no acredita el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para acceder a la prestación.



Información de Interés

Las semanas y valores aquí reflejados son de carácter informativo y son actualizadas constantemente debido a nuevos reportes o ajustes. No acreditan el cumplimiento de los requisitos legales establecidos en la ley para el tipo de prestación solicitada.

Fecha de generación: 12/08/2019

Periodo registrado de Historia Laboral

Primera cotización: 1987/01 Última cotización: 2011/08

1987

RIVERA Y FISCHER CIA LTDA 4014002445

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1987/01	\$21,420	---	6	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/02	\$21,420	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/03	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/04	\$21,420	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/05	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/06	\$21,420	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/07	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/08	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/09	\$21,420	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/10	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1987/11	\$21,420	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1987/12	\$21,420	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>

1988

RIVERA Y FISCHER CIA LTDA 4014002445

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1988/01	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/02	\$25,530	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/03	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1988/04	\$25,530	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1988/05	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/06	\$25,530	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1988/07	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/08	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/09	\$25,530	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/10	\$25,530	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1988/11	\$25,530	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1988/12 \$25,530 --- 23 Otro Régimen Necesita tu aprobación

1989

RIVERA FICHER CIA LTDA 04014002445

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1989/01	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/02	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/03	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/04	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/05	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/06	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/07	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/08	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/09	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/10	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/11	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---
1989/12	---	---	30	Otro Régimen	En revisión	---

1990

INV Y CONSTRUCC VALLE S.A 4014003118

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1990/01	\$47,370	---	15 31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/> 31
1990/02	\$47,370	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/03	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1990/04	\$47,370	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1990/05	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1990/06	\$47,370	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/07	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/08	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/09	\$47,370	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/10	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1990/11	\$47,370	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1990/12	\$47,370	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1991

Fecha de generación: 12/08/2019

INV Y CONSTRUCC VALLE S A 4014003118

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1991/01	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/02	\$54,630	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/03	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/04	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/05	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/06	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/07	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/08	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/09	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/10	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/11	\$54,630	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1991/12	\$54,630	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1992

INV Y CONSTRUCC VALLE S A 4014003118

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1992/01	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/02	\$70,260	---	29	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/03	\$70,260	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/04	\$70,260	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/05	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/06	\$111,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/07	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/08	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/09	\$111,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1992/10	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/11	\$111,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1992/12	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1993

INV Y CONSTRUCC VALLE S A 4014003118

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1993/01	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1993/02	\$111,000	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1993/03	\$111,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1993/04	\$136,290	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/05	\$136,290	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/06	\$136,290	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/07	\$136,290	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/08	\$136,290	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/09	\$136,290	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/10	\$136,290	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/11	\$165,180	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1993/12	\$165,180	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1994

INV Y CONSTRUCC VALLE S A 4014003118

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/01	\$173,975	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/02	\$173,975	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/03	\$173,975	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/04	\$173,975	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>

VERSIONES HERREBE LTDA 4018214184

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1994/05	\$200,000	---	6	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/06	\$200,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/07	\$200,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/08	\$200,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/09	\$200,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input checked="" type="checkbox"/>
1994/10	\$200,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/11	\$200,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1994/12	\$200,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Historia Laboral

Fecha de generación: 12/08/2019

Protección

1995

INVERSIONES HERREBE LTDA 8000324224

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1995/01	\$200,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/02	\$200,000	---	28	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/03	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/04	\$236,000	---	30	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/05	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/06	\$236,000	---	30	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/07	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/08	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/09	\$236,000	---	30	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/10	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/11	\$236,000	---	30	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1995/12	\$236,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación

INVERSIONES HERREBE LTDA 8000324224

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1996/01	\$260,000	---	31	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1996/02	\$260,000	---	29	Otro Régimen	<input checked="" type="checkbox"/> Necesita tu aprobación

INVERSIONES HERREBE LTDA 800032422

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1996/03	\$260,000	---	30	Otro Régimen	En revisión
1996/04	\$260,000	---	30	Otro Régimen	En revisión
1996/05	\$260,000	---	30	Otro Régimen	En revisión

JUAN CARLOS FIGUEROA IBANEZ 166531704

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1996/06	\$142,125	---	30	Otro Régimen	<input type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1996/07	\$142,125	---	31	Otro Régimen	<input type="checkbox"/> Necesita tu aprobación
1996/08	\$142,125	---	31	Otro Régimen	<input type="checkbox"/> Necesita tu aprobación

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1998/05	\$204,000	---	16	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1998/06	\$204,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1998/07	\$204,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>

CONDOMINIO TORRES DEL VALLE 163482278

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1998/01	\$203,826	---	30	Otro Régimen	En revisión
1998/02	\$203,826	---	30	Otro Régimen	En revisión
1998/03	\$203,826	---	30	Otro Régimen	En revisión
1998/04	\$203,826	---	30	Otro Régimen	En revisión

JUAN CARLOS FIGUEROA IBANEZ 16653170

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1997/01	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/02	\$172,005	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/03	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/04	\$172,005	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/05	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/06	\$172,005	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/07	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/08	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/09	\$172,005	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/10	\$172,005	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/11	\$172,005	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1997/12	\$172,005	---	25	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>

JUAN CARLOS FIGUEROA IBANEZ 166531704

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Dias cotizados	Origen de la información	Estado
1996/09	\$142,125	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1996/10	\$142,125	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1996/11	\$142,125	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>
1996/12	\$142,125	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación <input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 12/08/2019

1998/08	\$204,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/09	\$204,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/10	\$204,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/11	\$204,000	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1998/12	\$204,000	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1999

CONDominio TORRES DEL VALLE 163482278

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
1999/01	\$236,438	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/02	\$236,000	---	28	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/03	\$236,460	---	31	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/04	\$236,460	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
1999/05	\$236,460	---	30	Otro Régimen	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

1999/06-2003/03

No se han registrado aportes a tu pensión durante este periodo.
¿Trabajaste durante este periodo? SI NO

Estado: Necesita tu aprobación

2003

CALLE CALLE ARTURO 2913770

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2003/04	\$133,000	\$13,329	8	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/05	\$500,000	\$49,972	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/06	\$500,000	\$50,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/07	\$500,000	\$49,986	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/08	\$500,000	\$49,988	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/09	\$500,000	\$50,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/10	\$500,000	\$50,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/11	\$500,000	\$50,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2003/12	\$483,000	\$48,296	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004

CALLE CALLE ARTURO 2913770

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2004/01	\$500,000	\$50,000	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Historia Laboral

Protección

13

Fecha de generación: 12/08/2019

2004/02	\$652,000	\$65,246	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/03	\$550,000	\$55,032	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/04	\$550,000	\$55,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/05	\$544,000	\$54,388	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/06	\$550,000	\$55,024	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/07	\$550,000	\$55,036	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/08	\$550,000	\$54,962	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/09	\$550,000	\$55,002	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/10	\$550,000	\$55,026	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2004/11	\$458,000	\$45,869	25	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2004/12-2008/09

No se han registrado aportes a tu pensión durante este periodo.
¿Trabajaste durante este periodo? SI NO

Estado: Necesita tu aprobación

2008

AGREMIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO 900015377

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2008/10	\$385,000	\$44,274	25	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/11	\$461,500	\$53,072	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2008/12	\$108,000	\$12,436	7	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

2009/01-2010/12

No se han registrado aportes a tu pensión durante este periodo.
¿Trabajaste durante este periodo? SI NO

Estado: Necesita tu aprobación

2011

EDIFICACIONES Y PROYECTOS CIA 900325468

Mes	Ingreso base de cotización	Valor cotización obligatoria	Días cotizados	Origen de la información	Estado	Aprobar
2011/01	\$125,000	\$14,638	7	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/02	\$536,000	\$62,619	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/03	\$536,000	\$61,722	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/04	\$536,000	\$61,923	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/05	\$536,000	\$62,734	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/06	\$536,000	\$61,672	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/07	\$536,000	\$62,357	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>
2011/08	\$536,000	\$62,900	30	PROTECCION	Necesita tu aprobación	<input type="checkbox"/>

Fecha de generación: 12/08/2019



2011/09-2019/08

No se han registrado aportes a tu pensión durante este periodo.
¿Trabajaste durante este periodo? SI NO

Estado: Necesita tu aprobación



¡RECUERDA!

Aprobar los periodos de cotización que estén correctos y si encuentras datos faltantes, repórtalos en www.proteccion.com.co o con la ayuda de nuestros asesores en la línea de servicio.

Medellín, 2 de octubre de 2018

Señor
DOMINGO MIGUEL CASTILLO MELENDEZ
CL 56 34-52
Cali, Valle del Cauca

Asunto: Respuesta Petición CAS-3275190-D6Z1R4

Reciba un cordial saludo de Protección S.A.

De manera atenta damos respuesta a la solicitud presentada por usted ante esta Administradora, en la cual nos informa inconsistencias en su historia laboral para bono pensional.

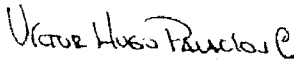
Sobre el particular le informamos que reportamos las semanas informadas por usted en su historia laboral y para que la reconstrucción se realice de forma correcta fue asignado un asesor para realizar todas las gestiones correspondientes.

Es importante que usted tenga presente que, para la corrección de las inconsistencias manifestadas, es necesario contar con la participación de las entidades en las cuales reposa la información de su historia laboral tales como entidades públicas y/o Colpensiones quienes certifican o corrigen los tiempos de cotización, según su caso específico. Por lo cual esta Administradora actúa como un intermediario en la búsqueda de que su Historia Laboral del Régimen de Prima Media quede actualizada.

Debido a lo anterior, la información que usted nos remite será gestionada con las entidades competentes, con el fin de que se subsanen las inconsistencias que presenta su Historia Laboral y que la misma se encuentre completa. Una vez contemos con los avances de la gestión o la solución de esta le estaremos informando para que sea aprobada por usted.

Recuerde que permanecemos a su disposición para aclarar cualquier información adicional. Para esto puede escribirnos a clientes@proteccion.com.co o comunicarse con nuestra Línea de Servicio en Bogotá 744 44 64, en Medellín y Cali 510 90 99, Barranquilla 319 79 99, Cartagena 642 42 99 y desde el resto del país 01 8000 52 8000.

Cordialmente,


VICTOR HUGO PALACIOS C.
Analista Senior POR
Grupo Especializado
Protección S.A.

Santiago de Cali, 11 de Septiembre de 2018

Señores
Protección
Pensiones y Cesantías

Asunto:

Reconstrucción de historia laboral de **Domingo Miguel Castillo Meléndez** identificado con cedula de ciudadanía No. **73.087.084** de Cartagena (Bolívar), número patronal **8001381881**.

Información tiempo faltante en mi historia laboral y pensional.

1. Enero 01 de 1989 a Diciembre 30 de 1989
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014002445**
2. Enero 01 de 1990 a Diciembre 30 de 1990
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014003118**
3. Enero 01 de 1991 a Diciembre 30 de 1991
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014003118**
4. Marzo 01 de 1996 a 30 de Marzo de 1996
 Abril 01 de 1996 a 30 de Abril de 1996
 Mayo 01 de 1996 a 30 de Mayo de 1996
Inversiones Herrebe LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **8000324224**
 - La Tarjeta Registra: **800032422**
5. Enero 01 de 1998 a Enero 30 de 1998
 Febrero 01 de 1998 a Febrero 28 de 1998
 Marzo 01 de 1998 a Marzo 30 de 1998
 Abril 01 de 1998 a Abril 30 de 1998
 Mayo 01 de 1998 a Mayo 30 de 1998
-Juan Carlos Figueroa Ibáñez

siguen faltando

*Faltan 15 dias Enero
 Resto completo*

todo completo

sigue faltando

siguen faltando

- Identificación del empleador: **1665531704**
- Número Patronal: **16653170**
- Unos recibos registran el número patronal: **99999999999**

Agradezco la atención a la presente.

Domingo M. Castillo

ATT: Domingo Miguel Castillo Meléndez

CC. 73.087.084 Cartagena (Bolívar)

NOTA: Anexo copias de formatos originales existentes de Tarjetas y Auto Liquidación Mensual de Aportes Al Sistema de Seguridad Social Integral. Faltantes en la historia Laboral.

BOGOTÁ, 13 de febrero de 2020

BZ2019_16662396-0418922

Señor (a)

DOMINGO MIGUEL CASTILLO MELENDEZ

CALLE 56 # 34-52

CALI VALLE DEL CAUCA

7335 1/3

Referencia: Radicado No 2019_16662396 del 12 de diciembre de 2019
Ciudadano: DOMINGO MIGUEL CASTILLO MELENDEZ
Identificación: Cédula de ciudadanía-73087084
Tipo de Trámite: Actualización de datos-Solicitud de corrección historia laboral

Respetado(a) señor(a):

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

En respuesta a su solicitud de actualización de datos, radicada mediante el número señalado en la referencia, cordialmente nos permitimos informarle, que se realizaron las investigaciones y acciones pertinentes, obteniéndose los siguientes resultados:

Resultado
Periodos 67-94 Empresa donde laboró: RIVERA Y FICHER CIA LTDA Tipo de Requerimiento: Periodo Falta Periodo Desde: 1989-01-01T00:00:00 Periodo Hasta: 1989-12-31T00:00:00 Respuesta Requerimiento: Se evidenció que el aportante RIVERA Y FISCHER CIA LTDA identificado con número patronal 04014002445 únicamente realizó cotizaciones a su nombre para los períodos que se reflejan en su historia laboral. En caso de no estar de acuerdo con la anterior información, es necesario que nos suministre documentos probatorios (tarjetas de reseña, tarjetas de comprobación de derechos, entre otros), y/o soportes de afiliación (número de afiliación diferente, entre otros) donde se evidencie su vínculo laboral con dicho empleador en los períodos 198901 a 198912 para proceder a la corrección a que haya lugar. Se aclara que adicional a los soportes anexos favor remitir soporte de pago, con el respectivo detalle en donde usted se evidencie con timbre y sello del banco.
Periodos 67-94 Empresa donde laboró: RIVERA Y FICHER CIA LTDA Tipo de Requerimiento: Periodo Falta Periodo Desde: 1990-01-01T00:00:00 Periodo Hasta: 1990-01-31T00:00:00 Respuesta Requerimiento: Se evidenció que el aportante RIVERA Y FISCHER CIA LTDA identificado con número patronal 04014002445 únicamente realizó cotizaciones a su nombre para los períodos que se reflejan en su historia laboral. En caso de no estar de acuerdo con la anterior información, es necesario que nos suministre documentos probatorios (tarjetas de reseña, tarjetas de comprobación de derechos, entre otros), y/o soportes de afiliación (número de afiliación

1 de 3

Continuación Respuesta Radicado No 2019_16662396 del 12 de diciembre de 2019

diferente, entre otros) donde se evidencie su vínculo laboral con dicho empleador en el período 199001 para proceder a la corrección a que haya lugar. Se aclara que adicional a los soportes anexos favor remitir soporte de pago, con el respectivo detalle en donde usted se evidencie con timbre y sello del banco.

Periodos 67-94

Empresa donde laboró: RIVERA Y FICHER CIA LTDA

Tipo de Requerimiento: Periodo Falta

Periodo Desde: 1990-01-01T00:00:00 Periodo Hasta: 1990-01-31T00:00:00

Mes agosto

Respuesta Requerimiento: Es importante resaltar que con el empleador RIVERA Y FISCHER CIA LTDA Aportante 04014002445 no se evidencian registros de pagos a su nombre para el ciclo 199001 es necesario que nos suministre documentos probatorios y/o soportes, como tarjetas de reseña, tarjetas de comprobación de derechos, entre otros, números de afiliación, donde se evidencie su vínculo laboral con dicho empleador, deberá hacerla llegar ante un Punto de Atención Colpensiones PAC. Así mismo, es de aclarar que el ciclo 199001 se encuentra cotizado por el empleador INV Y CONSTRUCC VALLE S A Aportante 04014003118.

Periodos Post 94

Nombre o Razón Social Empleador: JUAN CARLOS FIGUEROA IBAÑEZ

Tipo de Requerimiento: Periodo Falta

Periodo Desde: 1998-01-01T00:00:00 Periodo Hasta: 1998-05-31T00:00:00

Respuesta Requerimiento: En el historial de pagos se visualizan deudas presuntas generando intereses pendientes por pagar, debido a que el empleador no efectuó pagos para los ciclos 199607 y 199801, de acuerdo con la imputación de pagos que trata el Decreto 1818 de 1996, no contabiliza el total de días cotizados para los ciclos 199802 y 199804 a 199805. En caso de ser procedente se requerirá al empleador el pago de los ciclos pendientes depende de algunas variables así: se trate de empleadores (Personas Jurídicas) liquidadas o ilocalizables o personas naturales fallecidas, así como la antigüedad de la deuda. Si posee copia legible de los documentos probatorios con que se realizaron los pagos en pensión, deberá enviarlos como soporte y radicarlos en una solicitud de corrección de Historia Laboral en un PAC.

Periodos Post 94

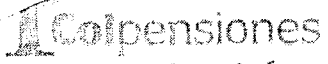
Nombre o Razón Social Empleador: INVERSIONES HERREBE

Tipo de Requerimiento: Periodo Falta

Periodo Desde: 1996-03-01T00:00:00 Periodo Hasta: 1996-05-31T00:00:00

Respuesta Requerimiento: Verificando las bases de datos de Colpensiones, nos permitimos informar que los ciclos 199604 a 199605 no proceden para cobro, debido a que el empleador INVERSIONES HERREBE LTDA Nit: 800032422 reportó novedad de retiro (R) en el ciclo 199603 con 30 días cotizados.

Recuerde que usted puede obtener su Historia Laboral de manera fácil a través de nuestra página de internet www.colpensiones.gov.co, portal del afiliado opción "Historia Laboral", o si lo prefiere, puede acercarse a cualquiera de nuestros Puntos de Atención, donde a través de los pedestales interactivos podrá generar su reporte, o en ausencia de estos se le prestará atención personalizada por parte de nuestros Agentes de Servicio.



Ven por tu futuro *ya*

Continuación Respuesta Radicado No 2019_16662396 del 12 de diciembre de 2019

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

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle.

Atentamente,

CESAR ALBERTO MENDEZ HEREDIA
Director de Historia Laboral





Santiago de Cali, 11 de Septiembre de 2018

Señores
Protección
Pensiones y Cesantías

Asunto:

Reconstrucción de historia laboral de **Domingo Miguel Castillo Meléndez** identificado con cedula de ciudadanía No. **73.087.084** de Cartagena (Bolívar), número patronal **8001381881**.

Información tiempo faltante en mi historia laboral y pensional.

- 1. Enero 01 de 1989 a Diciembre 30 de 1989
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014002445**

Falta todo el año

- 2. Enero 01 de 1990 a Diciembre 30 de 1990
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014003118**

*Ya fue encontrado
Faltan 15 días de Enero*

- 3. Enero 01 de 1991 a Diciembre 30 de 1991
Rivera y Ficher CIA LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **04014003118**

*todo esta lo cinco meses
correcto*

- 4. Marzo 01 de 1996 a ~~30~~ de Marzo de 1996
Abril 01 de 1996 a 30 de Abril de 1996
Mayo 01 de 1996 a ~~30~~ de Mayo de 1996
Inversiones Herrebe LTDA
 - Número Afiliación: **973087084**
 - Número Patronal: **8000324224**
 - La Tarjeta Registra: **800032422**

Faltan

- 5. Enero 01 de 1998 a Enero ~~30~~ de 1998
Febrero 01 de 1998 a Febrero 28 de 1998
Marzo 01 de 1998 a Marzo ~~30~~ de 1998
Abril 01 de 1998 a Abril 30 de 1998
Mayo 01 de 1998 a Marzo ~~30~~ de 1998
-Juan Carlos Figueroa Ibáñez

Faltan

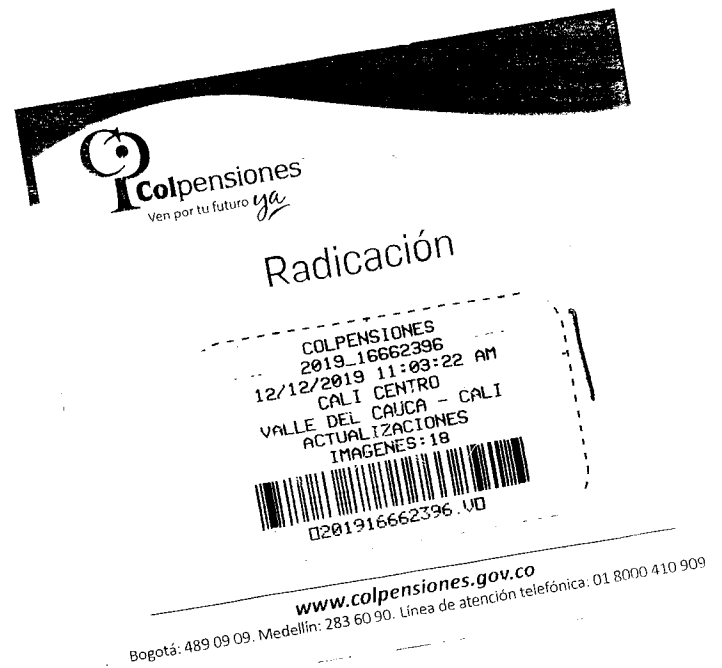
- Identificación del empleador: **1665531704**
- Número Patronal: **16653170**
- Unos recibos registran el número patronal: **99999999999**

Agradezco la atención a la presente.

Domingo M. Castillo

ATT: Domingo Miguel Castillo Meléndez
CC. 73.087.084 Cartagena (Bolívar)

NOTA: Anexo copias de formatos originales existentes de Tarjetas y Auto Liquidación Mensual de Aportes Al Sistema de Seguridad Social Integral. Faltantes en la historia Laboral.



Falta 189

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

CARTELA DE AFILIACION 973087084

CASTILLO MELLENDEZ DOMINGO M

1	73087084	7401002445		17	
DOCUMENTO IDENTIDAD		CATEGORIA		SALARIO BASE	
1072.25	UPZ...	17	BANCC...	16	160.264
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTAR ESTA TARJETA					
23	SALOMIA		ENERO	25	89
CENTRO DE ATENCION		VALIDEZ			
23312	EQUIPO MEDICO -12-	11	ODAM	24	739
CODIGO		MEDIPO		HORARIO	
CODIGO		ODONTOLOGO		HORARIO	
CODIGO		ODONTOLOGO		TEL.FONO	

ISSI FORMAS EFICIENTES LABORAL S.A.

Aranca contrato

Sigue faltando todo - 1989 -

-90-

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				973087084	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
1989.60	UPZ...17 BANCO...03	109.650			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			MARZO 29 90		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

ya esta

23

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				973	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
1989.60	UPZ...17 BANCO...03	119.650			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			MARZO 29 90		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				973087084	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
1989.60	UPZ...17 BANCO...03	118.698			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			MAYO 30 90		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				973	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
1989.60	UPZ...17 BANCO...03	118.698			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			JUNIO		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				973087084	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
1989.60	UPZ...17 BANCO...03	006.619			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			AGOSTO 30 90		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES				No. AFILIACION	
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS				9730	
CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M					
APELLIDOS Y NOMBRE					
1 73087084	04014003118				21
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	CAT		SAL	
2487.00	UPZ...17 BANCO...03	000			
TOTAL APORTES					
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA					
08 VILLA DEL SUR			NOVIEMBRE 2		
CENTRO DE ATENCION			VALIDEZ		
08523	EQUIPO MEDICO -23-	11:30AM		357520	
CODIGO	MEDICO	HORARIO		TELEFONO	
CODIGO	ODONTOLOGO	HORARIO		TELEFONO	

973087084

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

1 73087084 04014003118 21

1989.60 UPZ...17 BANCO...03 007.465

08 VILLA DEL SUR ENERO 29 91

08523 EQUIPO MEDICO -23- 11:30AM 357520

CODIGO MEDICO	HORARIO	TELEFONO
CODIGO ODONTOLOGO	HORARIO	TELEFONO

8. II 91 A. C. 1000 C. C. A. N. 17.

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M

1 73087084 04014003118 21

1989.60 UPZ...17 BANCO...03 0

08 VILLA DEL SUR MARZO

08523 EQUIPO MEDICO -23- 11:30AM

galle 56 N 30-52 d. Gomez

Dr. Silva 29

CODIGO MEDICO	HORARIO	TELEFONO
CODIGO ODONTOLOGO	HORARIO	TELEFONO

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M

1 73087084 04014003118 22

2282.00 UPZ...17 BANCO...03 007.209

08 VILLA DEL SUR MAYO 30/91

08523 EQUIPO MEDICO -23- 11:30AM 357520

CODIGO MEDICO	HORARIO	TELEFONO
CODIGO ODONTOLOGO	HORARIO	TELEFONO

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M

1 73087084 04014003118 22

2282.00 UPZ...17 BANCO...03

08 VILLA DEL SUR JULIO

08523 EQ MED-23- PERMANENTE

CODIGO MEDICO	HORARIO	TELEFONO
CODIGO ODONTOLOGO	HORARIO	TELEFONO

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS

CASTILLO MELENDEZ DOMINGO M

1 73087084 04014003118 22


2282.00 UPZ...17 BANCO...03 008.935

24 ALFONSO LOPEZ SEPTBRE 27/91

24013 CDUNA -13- CONTINUD

CODIGO MEDICO	HORARIO	TELEFONO
CODIGO ODONTOLOGO	HORARIO	TELEFONO

96
A 8813074

 INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS			
CASTILLO DOMINGO MIGUEL		973087084	
APELLIDOS Y NOMBRE		No. AFILIACION	
73087084	800032422	00	
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	UPZ	BCO. CATG. TOTAL APORTES
VALIDA PARA TODO EL PAIS			
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA			
		9511	96.01.30
CENTRO DE ATENCION		PER. APORT.	VALIDEZ
INVERSIONES HERREBE LTDA			
CODIGO	MEDICO	FECHA INSCRIPCION	

Ya esta

Bosque Victoria Amica

A 8816959

 INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES TARJETA DE COMPROBACION DE DERECHOS			
CASTILLO D MIGUEL		973087084	
APELLIDOS Y NOMBRE		No. AFILIACION	
73087084	800032422	00	
DOCUMENTO IDENTIDAD	No. PATRONAL	UPZ	BCO. CATG. TOTAL APORTES
VALIDA PARA TODO EL PAIS			
PARA OBTENER LOS SERVICIOS DEL ISS PRESENTE ESTA TARJETA			
		9602	96.04.30
CENTRO DE ATENCION		PER. APORT.	VALIDEZ
INV HERREBE LTDA			
CODIGO	MEDICO	FECHA INSCRIPCION	

Falla marzo Abril Mayo

ISSA - FUNDACION

ISSA - FUNDACION

I - DATOS GENERALES

NIT: NIT AEP CE DV: SUCURSAL: NOMBRE o RAZON SOCIAL: **Juan Carlos Figueroa Ibanez**
 PERIODO DE COTIZACION: **9805** PAGINA: **1** DE **1**
 DIRECCION: **16.653.120** **CALLE 31 # 11693** **VALLE DEL CAUCA**
 CIUDAD/MUNICIPIO: **CAPI** CODIGO: **001** CORRECCION - TRUQUERO INDICACION: **H**
 CODIGO TELEFONO/FAX: **76 44631907** TIPO DE VINCULADOS: **7** NUMERO PATRONAL: **166531190**
 COBERTURA DE SALUD: **1** FORMA DE REPORTE Y OPERACION: **1** CLASICA FAMILIAR NORMAL SIMPLIFICADA PASO PARCIAL Y QUIJOS
 9A TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: **1** 9B TOTAL AFILIADOS DE PENSION: **1** 9C TOTAL AFILIADOS SALUD: **1**

II - NOVEDADES Y LIQUIDACION

IDENTIFICACION DEL AFILIADO		NOVEDADES				INGRESO BASE DE COTIZACION		LIQUIDACION DE APORTES	
NO	TIPO	NUMERO	DV	1º APELLIDO Y NOMBRE	11	12	13	14	15
	C	43087084		Castillo Helinda Dominga Ibanez K.K.K.			6394	917	815
TOTAL DE RESUMENES DILIGENCIADOS EN LA AUTOLIQUIDACION: 1					16 TOTAL DE ESTA PAGINA \$ 6.294 17 917 18 — 19 815 20 TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS \$ 6.294 21 917 22 — 23 815				

IV - RESPONSABLE

FIRMA TRABAJADOR INDEPENDIENTE REPRESENTANTE LEGAL O PERSONAL AUTORIZADO

Juan Carlos Figueroa Ibanez

NOMBRE DEL RECAUDADOR

III - CUENTAS SEGUROS

	A	B	C
	RIESGOS PROFESIONALES	PENSION	SALUD
20 COTIZACION	\$ 35	\$ 917	\$ 815
21 MAS: INTERESES POR MORA			
22 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUME 20+21)	\$ 35	\$ 917	\$ 815
23 MAS: NOTA DEBITO DOC N°			
24 MENOS: NOTA CREDITO DOC N°			
25 MENOS: INCAPACIDADES UOC N°			
26 MENOS: LICENCIA MATERIDAD UOC N°			
27 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR N° RADIC			
28 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22+23 MAYOR QUE SUMA DE CASILLAS 24+25+26+27)	\$ 35	\$ 917	\$ 815

V - FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29 VALOR FONDO (IGUAL 18)	\$	—
30 MAS: INTERESES POR MORA	\$	—
31 VALOR A TRASLADAR 29+30	\$	—

VI - PAGOS

32 FONDO RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22 A)	\$	—
33 FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	\$	—
34 FONDO SOLIDARIDAD EN SALUD	\$	68
35 PAGO ISS (28A+28B+28C)-(32+34)	\$	1.693
36 GRAH TOTAL (32+33+34+35)	\$	1.761

I.S.S.

Enero - Febrero
 Falta
 Falta

RECAUDADOR GENERAL

16653130 0101 Juan Carlos Figueroa Zabaleta
 Calle 31 de Mayo 73 Cali 0101
 Valle del Cauca 76 431707

PERIODO DE COTIZACION: 01 DE 1
 PAGINA: 01 DE 1
 CLASICA FAMILIAR NORMAL SIMPLIFICADA

TOTAL AFILIADOS RIESGOS PROFESIONALES: / TOTAL AFILIADOS DE PENSION: / TOTAL AFILIADOS SALUD: /

IDENTIFICACION DEL AFILIADO

NOVIDADES	INGRESO BASE DE COTIZACION	PENSION	TOTAL SOLIDARIDAD PENSIONAL	SALUD
	30 203.826	27.517	-	24.459

TOTAL DE ESTA PAGINA	\$ 203.826	27.517	-	24.459
TOTAL ACUMULADO TODAS LAS PAGINAS	\$ 203.826	27.517	-	24.459

RESPONSABLE

Manojo M. Castillo

TIMBRE DEL RECAUDADOR

III. CUENTAS SEGUROS

	RIESGOS PROFESIONALES	PENSION	SALUD
10 COTIZACION	\$ 1064	27.517	24.459
11 MAS INTERESES POR MORA	\$		
12 TOTAL COTIZACIONES + INTERESES (SUMA 20 + 21)	\$ 1064	27.517	24.459
13 MAS NOTA DEBITO DOC N°	\$		
14 MENOS NOTA CREDITO DOC N°	\$		
15 MENOS INCAPACIDADES DOC N°	\$		
16 MENOS LICENCIA MATERIDAD DOC N°	\$ 0		
17 SALDO A FAVOR MES ANTERIOR N° RADIC.	\$		
18 TOTAL A FAVOR DEL ISS (CASILLAS 22 + 23 MENOS QUE SUMA DE CASILLAS 24 + 25 + 26 + 27)	\$ 1064	27.517	24.459

V. FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL

29 VALOR FONDO IGUAL 181	\$	
30 MAS INTERESES POR MORA	\$	
31 VALOR A TRASLADAR 29 + 30	\$	

VI. PAGOS

32 FONDO DE RIESGOS PROFESIONALES (1% DE 22A)	\$	11
33 FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL (IGUAL 31)	\$	
34 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTIA EN SALUD	\$	2.039
35 PAGO ISS (28A + 29 + 20C) (32 + 34)	\$	2.050
36 GRAN TOTAL (32 + 33 + 34 + 35)	\$	2.061

RESPONSABLE AUTOLIQUIDACION

