



Certificaciones de Empleadores No-ISS

Bogotá D.C., 23 de Octubre de 2015
Comunicación No. 279827

Señores:
MUNICIPIO DE PEREIRA
RICARDO SINISTERRA LONDOÑO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE GESTION DEL TALENTO
ALCALDIA MUNICIPAL
KR 7 # 18 - 55 PISO 1
PEREIRA (RISARALDA)

SOLICITUD 244026: LONDOÑO LOPEZ GLORIA AMPARO C 42056168
TIPO PROCESO: TIPO PENSION: VEJEZ

Asunto: DERECHO DE PETICIÓN

Respetados señores:

En ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política Nacional, solicitamos la expedición del certificado de información laboral con destino a la emisión del bono pensional "Tipo A", del afiliado al Régimen de Ahorro Individual relacionado en la referencia, quien suministra los siguientes datos:

Tipo de Certificación Requerida: FORMATO NO. 1 Y FORMATO NO. 2

Tiempo laborado	
INGRESO (Año/Mes)	RETIRO (Año/Mes)
198703	198712

Observaciones:

Agradecemos utilizar los formatos únicos obligatorios adoptados por los Ministerios de la Protección Social y de Hacienda y Crédito Público, mediante la Circular Conjunta No. 13 del 18 de abril de 2007.

- Formato No. 1. "Certificado de información laboral": se debe diligenciar en todos los casos.
- Formato No. 2. "Certificado de salario base": se debe diligenciar cuando el trabajador estaba activo en la entidad al 30 de Junio de 1992, si se encontraba suspendido o en licencia no remunerada o si se hubiese retirado antes de esa fecha.
- Formato No. 3. "Certificación de salarios mes a mes": se debe diligenciar cuando el trabajador se vinculó por primera vez a la vida laboral después del 30 de junio de 1992.

Con el objetivo de facilitar el diligenciamiento del (de los) certificado(s) laboral(es) ingrese al link www.ceniss.com, donde encontrará los formatos predeterminados y una ayuda en línea para su correcto diligenciamiento.





Certificaciones de Empleadores No-ISS

En caso de no recibir respuesta a esta solicitud, presentaremos la queja correspondiente a **AREA DE CONTROL INTERNO**. Sin perjuicio de las acciones legales que la Administradora de Fondos de Pensiones COLFONDOS pueda adelantar.

A la fecha tenemos registrados en nuestro sistema a los siguientes funcionarios autorizados para firmar los certificados solicitados:

Nombre de la persona autorizada	Cargo
GARCIA MONSALVE MARIA LUZ MAVER	GTE LIQUIDADOR FONDO VIVIENDA POPUL
OSSA MARIA SIRLEY	DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE PRESTACION DEL SERVICIO EDU Y ADM DE PLAZAS DOCENTES
MEJIA RINCON MARIA ALBA	DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO Y ADMINSTRACION DEL PERSONAL

En caso de que remitan certificados firmados por funcionarios diferentes, agradecemos enviar copia del acto administrativo mediante el cual fueron autorizados, para firmar certificaciones con destino a bonos pensionales, de acuerdo con el artículo 2° del Decreto 13 de 2.001. De otro lado, si alguno de los funcionarios relacionados anteriormente no está autorizado agradecemos informarlo.

Recuerde que el emisor del bono pensional requerirá nuevamente a su entidad para que confirme la información de la certificación laboral que usted expida, por lo que es importante que la información que certifique sea la misma que confirme al emisor del bono.

De conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 14 del Decreto 1513 de 1998, en el evento en que su entidad certifique que los periodos laborados por el trabajador fueron pagados a otra entidad y que por lo mismo el reconocimiento y pago de la cuota parte del bono pensional no le corresponde a su entidad, le recordamos notificar a la entidad responsable o contribuyente. En todo caso, tenga en cuenta que en ausencia de esta información se presumirá que el responsable es el propio empleador en los términos del parágrafo antes citado.

Así mismo, si para la expedición de la certificación su entidad exige pago, se adjuntan copia(s) de la(s) consignación(es) realizada(s) por el(los) afiliado(s) relacionado(s).

Agradecemos remitir los certificados requeridos en original a la Cra. 9 No. 127-58 Piso 1, en Bogotá D.C., dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la fecha de recepción de este requerimiento de acuerdo con el plazo establecido en el artículo 52 del Decreto 1748 de 1.995, modificado por el artículo 22 del Decreto 1513 de 1.998.

En caso de tener inquietudes pueden contactarnos al teléfono 3798300 opción 0/2/1 en Bogotá D.C.

Esta solicitud es presentada por el CONSORCIO ASD-SERVIS-CROMASOFT quien actúa en nombre de las Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), de acuerdo con el contrato y al

Protección
Pensiones y Cesantías



Colfondos
FONDOS DE PENSIONES
del grupo Bancolombia





Certificaciones de Empleadores No-ISS

poder que para este efecto le han otorgado las AFP, documento que se encuentra a su disposición en la página web www.asofondos.org.co, en el menú Publicaciones – Comunicados de Prensa..

Agradeciendo su atención y pronta respuesta.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Cortes Muñoz".

MARIA DEL PILAR CORTES MUÑOZ
Coordinador de Operación
CONSORCIO ASD-SERVIS-CROMASOFT



ceniss

Certificaciones de Empleadores No-ISS

Bogota, D.C., octubre 16 de 2015

CIRCULAR INFORMATIVA

Por medio de la presente se informa a todos los Empleadores que a partir del próximo 3 de noviembre de 2015, nos trasladamos a la Calle 32 No. 13 – 07 PBX 3798300, en la ciudad de Bogota, D.C. Por tanto la correspondencia debe ser remitida a esta dirección.

Agradecemos toda su atención.

Cordialmente,

MARIA DEL PILAR CORTES MUÑOZ
Coordinadora de Operación
CONSORCIO ASD-SERVIS-CROMASOFT

Protección
Personas y Familias


porvenir
Caja Costarricense de Seguro Social


Colfondos
Caja Costarricense de Seguro Social


OLDMUTUAL
Caja Costarricense de Seguro Social



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	26 de octubre de 2015	Número de radicado:	57593
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARIA DEL PILAR CORTES MUÑOZ		
Descripción o asunto:	SOLICITUD DE CERTIFICADO	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	DEISY BIBIANA RAMIREZ SANTAMARIA - Auxiliar Administrativo	Copia a:	OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo

