

27

<http://saia.pereira.gov.co>



Resolución: CRA 66 No 13-17  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 110931286  
 Envío: YG122439159CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDÍA DE PEREIRA

Dirección: Carrera 7 No. 18 - 55 Piso 8  
 Ciudad: PEREIRA, RISARALDA  
 Departamento: RISARALDA  
 Código Postal: 560002120  
 Fecha Pre-Admisión:  
 31/03/2016 12:47:01

1420  
 Bogotá D.C., 12 de marzo de 2016

ALCALDIA DE PEREIRA  
 Radicación No: **15162-2C16**  
 Fecha: 04/04/2016-17:21:09  
 Recibido por: JOSE OIBER SUITRAGO  
 Destino: Secretaria de Desarrollo Administrativo

Señor (a):  
**JUAN PABLO GALLO MAYA**  
 Alcalde  
**ALCALDÍA DE PEREIRA**  
 Carrera 7 No. 18 – 55 Piso 8, Tel: (6) 3248101  
 Pereira - Risaralda

Radicado: 201614000757831



**Asunto:** Radicado : 201570011575272  
 Consecutivo: SOP201500078365  
 Tipo de prestación: PENSION GRACIA-ORDINARIA-  
 RELIQUIDACION  
 Causante: JAIME HUMBERTO VILLA ARBOLEDA,  
 C.C.10.067.230

Respetado Doctor(a):

**Al contestar cite el numero de radicado de la comunicación**

La Unidad Administrativa de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social, UGPP, es una Entidad adscrita al Ministerio de Hacienda y Crédito Público, creada a través de la Ley 115 de 2007. La Unidad Administrativa tiene a su cargo, entre otras cosas, el reconocimiento de derechos pensionales causados a cargo de administradoras del Régimen de Prima Media del orden nacional, y de las entidades públicas del orden nacional que hayan tenido a su cargo el reconocimiento de pensiones respecto de las cuales se haya decretado o se decrete su liquidación.

Dirección: Avenida 68 N° 13 - 37, Bogotá D.C.  
 Teléfono: (1) 4237300 Ext 1402 - 3124506628  
[www.ugpp.gov.co](http://www.ugpp.gov.co) - [respuestaoficios@ugpp.gov.co](mailto:respuestaoficios@ugpp.gov.co)





Así las cosas, con el fin de definir la solicitud de PENSION GRACIA-ORDINARIA-RELIQUIDACION, se hace necesario la **CONFIRMACIÓN DE ALGUNOS SOPORTES** allegados por el(os) peticionario(s).

Por lo anterior, solicitamos de su intervención a fin de obtener la respuesta requerida por La Unidad para poder definir de fondo la solicitud hecha por el pre-sunto causante o titular del derecho en los términos que establece la Ley:

ITEM	DETALLE	INFORMACIÓN REQUERIDA
1	CERTIFICADO DE TIEMPOS DE SERVICIO	X
2	CERTIFICADO DE FACTORES SALARIALES	X
3	COPIA AUTENTICA ACTO ADMINISTRATIVO DE NOMBRAMIENTO	Antes del 31 de Diciembre de 1980
4	COPIA AUTÉNTICA ACTO ADMINISTRATIVO DE POSESION	Antes del 31 de Diciembre de 1980
5	COPIA AUTÉNTICA ACTO ADMINISTRATIVO DE RETIRO	X
6	PAGO DE NOMINA	Con qué recursos se le canceló la nómina antes del 31 de Diciembre de 1980 y copia de las nóminas de esa época.
7	TIPO DE VINCULACIÓN	Nacional o Nacionalizado
8	COPIA DE LA HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PUBLICA	X
9	COPIA DE DIPLOMA DE BACHILLER	X
10	PATRÓN DE FIRMAS (Formato anexo)	Del funcionario autorizado para la expedición de certificados

**OBSERVACIONES:** La persona se desempeñó en el cargo de **DOCENTE** en el establecimiento educativo actual o último si es retirado: **Instituto Jesus Maria Ormanza.**

Además solicitamos diligenciar y remitir en el formato anexo denominado "Patrón de Firmas", la información del funcionario(a) competente para la expedición de las certificaciones con destino a trámites pensionales, **en caso de no haberlo remitido a la Entidad.**



De presentarse cambio del funcionario encargado de certificar la información para trámites pensionales, solicitamos remitir el formato "Patrón de Firmas" actualizado.

**MARCO JURÍDICO DENTRO DEL CUAL LA UGPP REALIZA EL PRESENTE REQUERIMIENTO:**

Por exigencia de la Corte Constitucional (Sentencia C-835 de 2003), las denominadas instituciones de la Seguridad Social, cuentan con un **DEBER DE VERIFICACIÓN OFICIOSA** sobre el cumplimiento de los **requisitos necesarios para la adquisición del derecho pensional o prestacional correspondiente**, incluidos los **DOCUMENTOS** que puedan servir de soporte para la obtención del reconocimiento y pago de las prestaciones económicas a cargo del tesoro público. Dicho DEBER de verificación oficioso, tiende a proteger la **objetividad, transparencia, moralidad y eficacia** que la función administrativa requiere en orden al **correcto reconocimiento y pago de las pensiones u otras prestaciones económicas** propias del régimen de Seguridad Social en Pensiones, y procura de la legalidad, la protección del interés general, y la identificación de la totalidad de los elementos de juicio que conlleven a la UGPP al convencimiento del correcto reconocimiento y orden de pago de las prestaciones reclamadas por las personas que acuden ante la Administración para tal fin.

De esa forma, agradecemos dar cumplimiento dentro del plazo legal y PERENTORIO establecido por el ordenamiento legal, de **DIEZ (10) DÍAS**, para que **entre entidades públicas** se entreguen la información requerida de acuerdo al ámbito de sus competencias:

- **Artículo 30 de la Ley 1755 de junio 30 de 2015:**

*"Artículo 30. Peticiones entre autoridades. Cuando una autoridad formule una petición de información o de documentos a otra, esta deberá resolverla en un término no mayor de diez (10) días. En los demás casos, resolverá las solicitudes dentro de los plazos previstos en el artículo 14"*

- **Artículo 16 del Decreto Ley 2150 de 1995**, modificado por el artículo 14 de la Ley 962 de 2005:



**“Artículo 16°.- Modificado por el art. 14, Ley 962 de 2005. Solicitud oficiosa por parte de las entidades públicas.** Cuando las entidades de la Administración Pública requieran comprobar la existencia de alguna circunstancia necesaria para la solución de un procedimiento o petición ciudadana, que obre en otra entidad pública, procederán a solicitar oficialmente a la entidad el envío de dicha información.” (Se resalta con intención)

De otra parte, el **Decreto 235 de 2010**, en su artículo 1o. establece:

“Los requerimientos de información que se hagan por entidades estatales en cumplimiento de una función administrativa o en ejercicio de una facultad legal, o por los particulares encargados de una función administrativa, a otras entidades del Estado, **no constituyen solicitud de un servicio y, por ende, no generan costo alguno para la entidad solicitante.**” (Se resalta con intención)

Que de acuerdo con lo anterior, la información acá requerida por la UGPP, en ejercicio de la función administrativa, **NO PUEDE ENTENDERSE COMO LA SOLICITUD DE UN SERVICIO**, puesto que tanto la entidad requirente como la requerida se encuentran frente al cumplimiento de un **DEBER LEGAL**.

Y amparados por el **artículo 2° del Decreto 13 de 2.001**, le solicitamos hacernos llegar **copia del acto administrativo mediante el cual se autorizó** al funcionario responsable por la firma de los certificados que se remitan. En caso de que remitan certificados firmados por funcionarios diferentes, agradeceremos enviar copia del acto administrativo mediante el cual fueron autorizados, de acuerdo con el artículo 2° del Decreto 13 de 2.001. Igualmente, en caso de que alguno de estos funcionarios ya no cuente con la autorización para firmar este tipo de certificados, agradeceremos hacérselo saber.



De igual forma, para mayor agilidad en el trámite, recibimos su respuesta al correo electrónico [respuestaoficios@ugpp.gov.co](mailto:respuestaoficios@ugpp.gov.co), la cual debe ser enviada desde un **correo electrónico institucional**.

Cordialmente,



**CAROLINA JAIME REYES**  
Subdirectora de Normalización de Expedientes Pensionales

Anexo: Un (1) folio  
C.C. Expediente Pensional  
Elaboró: Angie Neira - PPARDOG

**FORMATO PATRON DE FIRMAS**

**ESPACIO PARA LOGO DE LA ENTIDAD**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD**

**AL CONTESTAR CITESE ESTE CODIGO**

**10067230**

---

**DEPENDENCIA**

**FUNCIONARIO AUTORIZADO**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

<b>TITULAR</b>	
----------------	--

**C.C.** \_\_\_\_\_

<b>SUPLENTE</b>	
-----------------	--

**CARGO** \_\_\_\_\_

**POSESION DESDE** \_\_\_\_\_ **HASTA** \_\_\_\_\_

**MUESTRA "PATRON" DE LA FIRMA**  
**(POR FAVOR SUMINISTRAR EL MODELO DE FIRMA EN CADA RENGLON)**

\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_ **FIRMA**

\_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_ **FIRMA**

**DIRECCION, TELEFONO Y FAX DE LA ENTIDAD**



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	04 de abril de 2016	<b>Número de radicado:</b>	15162
<b>Tipo de documento:</b>	Carta	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	CAROLINA JAIME REYES		
<b>Descripción o asunto:</b>	PENSION DE GRACIA -ORDINARIA	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	1
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUIS EDUARDO HENAO LOAIZA - Tecnico Administrativo, BEATRIZ PELAEZ SANCHEZ - Tecnico Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

