

4372

Servicio Pensiones
Nacionales S.A.
Nº FIC 000019
C.C. 25.916.438
Línea No. 71 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
UNIDAD ADMINISTRATIVA
ESPECIAL DE GESTIÓN
PENSIONAL Y CONTRIBUTIVA
Dirección: CRA 68 No 13-17

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110931296

Envío: YG118656355CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
SECRETARÍA EDUCACIÓN
MUNICIPAL de PEREIRA

Dirección: Carrera 7 No. 18 - 55 Piso
8 Palacio Municipal

Ciudad: PEREIRA, RISARALDA

Departamento: RISARALDA

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

16/02/2016 14:31:43

No. Ingreso de cargo: 00000 del 20/05/2008

No. E. No. Ingreso: 00000 del 20/05/2008



1420

Bogotá D.C., 22 de enero de 2016

Señor (a):
DANIEL LEONARDO PERDOMO GAMBOA
Secretario de Educación
SECRETARÍA EDUCACIÓN MUNICIPAL de PEREIRA
E-mail: despachoeducacion@pereira.gov.co
Carrera 7 No. 18 - 55 Piso 8 Palacio Municipal, Tel: (6) 3248101
Pereira - Risaralda

Radicado: 201614000222351



Asunto: Radicado: 201570010515002
Consecutivo: SOP201500062964
Tipo de prestación: PENSION GRACIA-ORDINARIA-RELIQUIDACION
Causante: LUZ ALBA CIFUENTES DE TORRES, C.C. 25.243.805

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.

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 y poder definir de fondo la solicitud hecha por el pre-sunto causante o titular del derechos en los términos que establece la Ley.

| ITEM | DETALLE | INFORMACIÓN REQUERIDA |
|------|---|--|
| 1 | CERTIFICADO DE FACTORES SALARIALES | X |
| 2 | CERTIFICADO DE TIEMPOS DE SERVICIO | X |
| 3 | COPIA AUTÉNTICA 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 | Antes del 31 de Diciembre de 1980 |
| 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 | COPIA DE LA HOJA DE VIDA DE LA FUNCIÓN PUBLICA | X |
| 8 | COPIA DE DIPLOMA DE BACHILLER | X |
| 9 | PATRÓN DE FIRMAS | Para ello agradecemos se remita copia de la firma respectiva, en el formato adjunto si aún se desempeña en la entidad, de lo contrario enviar copia de algún documento firmado en aquel entonces |

OBSERVACIONES: La persona se desempeñó en el cargo de *Docente*. La certificación de tiempo se servicio del causante, allegada para el trámite pensional, fue expedida por la SECRETARÍA EDUCACIÓN MUNICIPAL DE PE-REIRA.

Además, solicitamos muestra patrón de firmas del funcionario(a) competente para la expedición de las certificaciones con destino a trámites pensionales.



MARCO JURÍDICO DENTRO DEL CUAL LA UGPP REALIZA EL PRESENTE REQUIRIMIENTO:

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 oficiosa, 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:

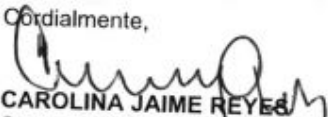
"Los requerimientos de información que se hagan por entidades estatales en cumplimiento de una función administrativa o en ejercicio de una facultad legal, o por los particulares encargados de una función administrativa, a otras entidades del Estado, **no constituyen solicitud de un servicio y, por ende, 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 hacer nos 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, 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: Laura Cecilia Angulo Camargo

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

MINISTERIO DE



FORMATO PATRON DE FIRMAS

ESPACIO PARA LOGO DE LA ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD

AL CONTESTAR CITESE ESTE CODIGO
C.C. 25.243.805

DEPENDENCIA

FUNCIONARIO AUTORIZADO

NOMBRE _____

| | |
|---------|--|
| TITULAR | |
|---------|--|

C.C. _____

| | |
|----------|--|
| SUPLENTE | |
|----------|--|

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



| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|------|
| Clasificación | Correspondencia General | | |
| Fecha de radicación: | 22 de febrero de 2016 | Número de radicado: | 8197 |
| Tipo de documento: | Carta | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | CAROLINA JAIME REYES | | |
| Descripción o asunto: | PENSION | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | 1 |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

