

Bogotá D.C., 3 de mayo del 2017

BZ2016_7770912-1686985

Señor (a)

JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO

CR 97C No 157A 43. Suba

La ciudad

Referencia: Radicado No. 2016_7770912 del 7 de julio de 2016
Ciudadano: JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
Identificación: Cédula de ciudadanía 3109026
Tipo de Trámite: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

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

En atención a su comunicación remitida a la dirección de Ingresos por Aportes, me permito informar, que su solicitud de devolución de aportes no procede, lo anterior obedece a que, a la fecha, no se encontraron aportes cancelados con posterioridad al traslado al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad-RAIS-.

Es importante señalar que para los aportes realizados con anterioridad al traslado RAIS, la Administradora de Pensiones en la cual se encuentra afiliado, deberá realizar la solicitud de emisión de Bono Pensional ante la Oficina de Bonos Pensionales adscrita al Ministerio de Hacienda y Crédito Público (OBP), en el momento que se cumplan los requisitos para acceder a una prestación económica. En consecuencia a lo anteriormente mencionado le corresponde a la AFP en la cual usted se vaya a Pensionar solicitar el Bono Pensional directamente a Ministerio de Hacienda (OBP).

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.



Continuación Respuesta Radicado No. 2016_7770912

Atentamente,

<Firma>

LEONARDO CHAVARRO FORERO

Director de Ingresos por Aportes.

Elaboró: Eliana Quintero Quintero / Profesional I

Revisó: José Ángel Franco Bohórquez / Profesional Master 8





PEDRO JOSÉ RUIZ CALDERÓN

ABOGADO ESPECIALIZADO

DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL



COLPENSIONES
2016_7763698
07/07/2016 02:43:49 PM
SUPERINTE SUBA
BOGOTÁ - BOGOTÁ, D.C.
PQMS



IRAGENES: 13
02016776369men

Doctor:

MAURICIO OLIVERA GONZALEZ

DIRECTOR

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES "COLPENSIONES"

E. S. D.

PEDRO JOSE RUIZ CALDERON, mayor y vecino de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.171.207 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional número 157.033 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado judicial del señor JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO, conforme al poder adjunto, por el presente me permito:

1. Con todo respeto solicitar se indique el estado actual de la afiliación del señor LUNA QUINTERO JOSE ANTONIO, quien se identifica con la C.C. No. 3.109.026 de Nocaima.
2. Como quiera que obra una afiliación a esa entidad y sus aportes debieron haber sido trasladados al FONDO DE PENSIONES HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS, se indique el monto, el día en que se trasladó, el trámite seguido y se ofrezca copia de aquel traslado de saldos a la administradora. Esto a efectos de tener noticia sobre la consolidación del derecho que por PENSION DE INVALIDEZ, reclama mi poderdante.
3. Se aclare en debida forma por qué en mayo 28 de 2010 le indicaron a mi poderdante que se encontraba pensionado por el FONDO DE PENSIONES HORIZONTE, sin ninguna clase de verificación, que sea exacta o corroborable, en caso de ser real se haga entrega de las copias de los oficios que obren sobre el particular.

Así, las cosas se requiere actualizar la información, para conocer la situación actual del afiliado, obtener el pago de PENSION DE INVALIDEZ o en su defecto dar inicio al proceso tendiente a la obtención de aquella pensión requerida.

Para los fines de solicitar la expedición de todos los documentos que obren al respecto, me permito anexar copia de los documentos que soportan lo antes citado, para que obren de conformidad, así

- Copia informal de concepto calificación invalidez del 10 de agosto de 2009.

Carrera 5ª No. 16 - 14 oficina 303 Bogotá, D.C. celular No. 320-3318395
E.Mail: pedroelgrande239@gmail.com



PEDRO JOSÉ RUIZ CALDERÓN

ABOGADO ESPECIALIZADO

DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL



- Copia informal del informe del trámite de pensión ante la aseguradora de fecha julio 13 de 2010
- Copia informal de solicitud por la defensoría del pueblo
- Copia informal del oficio de informe del ISS de mayo 28 de 2010
- Copia de mi tarjeta de abogado y cedula de ciudadanía
- El poder conferido

NOTIFICACIONES:

Al señor JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO, en la Carrera 97 C No.157 A 43 Barrio Los almendros en Suba, Bogotá D.C.

Al suscrito apoderado PEDRO JOSE RUIZ CALDERON en la carrera 5 No. 16-14 oficina 303, celular No. 320-3318395

Del Señor Director,

Atentamente,

PEDRO JOSE RUIZ CALDERON
C.C. No.19.171.207 de Bogotá
T.P. No.157.033 de C. S. de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.109.026

LUNA QUINTERO

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES

J. Antonio Luna

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1963

NOCAIMA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

25-OCT-1983 NOCAIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1531900-00190224-M-0003109026-20091024

0017439509A 1

24495000

Bogotá D.C., 3 de mayo del 2017

BZ2016_7770912-1686985

Señor (a)
JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
CR 97C No 157A 43. Suba
La ciudad

Referencia: Radicado No. 2016_7770912 del 7 de julio de 2016
Ciudadano: JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
Identificación: Cédula de ciudadanía 3109026
Tipo de Trámite: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

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

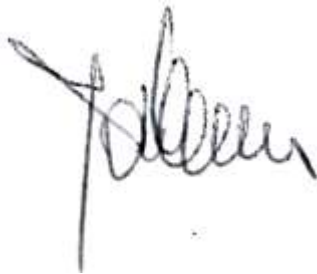
En atención a su comunicación remitida a la dirección de Ingresos por Aportes, me permito informar, que su solicitud de devolución de aportes no procede, lo anterior obedece a que, a la fecha, no se encontraron aportes cancelados con posterioridad al traslado al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad-RAIS-.

Es importante señalar que para los aportes realizados con anterioridad al traslado RAIS, la Administradora de Pensiones en la cual se encuentra afiliado, deberá realizar la solicitud de emisión de Bono Pensional ante la Oficina de Bonos Pensionales adscrita al Ministerio de Hacienda y Crédito Público (OBP), en el momento que se cumplan los requisitos para acceder a una prestación económica. En consecuencia a lo anteriormente mencionado le corresponde a la AFP en la cual usted se vaya a Pensionar solicitar el Bono Pensional directamente a Ministerio de Hacienda (OBP).

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,



LEONARDO CHAVARRO FORERO
Director de Ingresos por Aportes.

Elaboró: Eliana Quintero Quintero / Profesional I

Revisó: José Ángel Franco Bohórquez / Profesional Master 8

BOGOTÁ, 7 de julio de 2016

BZ2016_7763699-1686043

Señor (a)

PEDRO JOSE RUIZ CALDERON

CR 97C 157A 43

BOGOTÁ, D.C. BOGOTA D.C

Referencia: Radicado No. 2016_7763699 del 7 de julio de 2016

Ciudadano: JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO

Identificación: Cédula de ciudadanía 3109026

Tipo de Trámite: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias - PQRS

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES. En respuesta a su petición radicada como se indica en la referencia, en la que solicita indicar el estado actual de la afiliación, me permito informar:

1. El estado actual de la afiliación del señor LUNA QUINTERO JOSE ANTONIO es: PENSIONADO POR OTRA AFP'S
2. En respuesta a su petición radicada como se indica en la referencia, en la que solicita “Se indique el monto, el día en que se traslado y se ofrezca copia de aquel traslado de saldos a la AFP”, nos permitimos informarle que ha sido recibida de forma satisfactoria. Así mismo le comunicamos que a la fecha se estará dando traslado a (las) área(s) competente(s) para que se inicie el estudio de la solicitud. La respuesta le será enviada a la dirección de notificación.
3. Se anexa certificación que consta el estado actual de la afiliación en Colpensiones.

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,

Álvaro Andrés Alvarado Mora

Agente de Servicio

Señor:
DIRECTOR
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES "COLPENSIONES"
E. S. D.

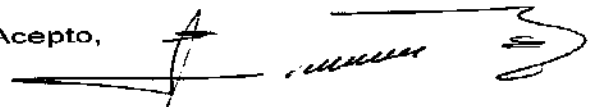
JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO, identificado con C.C. No. 3.109.026 de Nocaima mayor de edad, vecina y residente en esta ciudad, por medio del presente escrito manifiesto a su despacho que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **PEDRO JOSE RUIZ CALDERON**, mayor y vecino de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No.19.171.207 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional número 157.033 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y en Representación inicie y lleve hasta su terminación **INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA**, en contra de esa administradora de pensiones, con el fin de obtener toda la información relacionada con el manejo de su cuenta pensional, hasta obtener la consolidación de los aportes realizados a través del ISS y de la AFP HORIZONTE PENSIONES Y CESANTÍAS, para obtener su pensión de invalidez..

Mi apoderado queda revestido de las facultades que trae el Artículo 70 del Código de Procedimiento Civil, en especial para transigir, sustituir, desistir, recibir, conciliar, reasumir, renunciar, restituir, reclamar oficios, presentar recursos, presentar reclamaciones y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión. Además de las anteriores facultades podrá interponer recursos e incidentes, tachar de falso cualquier documento, presentar queja, solicitar investigaciones y en fin adelantar toda gestión que esté conforme a derecho para la debida representación de mis intereses en esa administradora de pensiones, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente. En razón de este poder especial amplio y suficiente, mi apoderado queda facultado para solicitar, obtener y enviar información documental telemática y por correo electrónico. Además podrá recibir cualquier comunicación originada o relacionada con el proceso encomendado, notificarse personalmente o por conducta concluyente, razón por la cual solicitamos a su despacho con todo respeto y a las autoridades pertinentes atenerse a la voluntad que expreso en el presente poder y le sea reconocida la correspondiente personería para que pueda cumplir bien y fielmente el mandato entregado y aceptado.

Del Señor Director,

Atentamente,
Jose Antonio Luna
JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
C.C. No. 3.109.026 de Nocaima

Acepto,


PEDRO JOSE RUIZ CALDERON
C.C. No.19.171.207 de Bogotá
T.P. No.157.033 de C. S. de la J.

NOTARIA 59 DEL CIRCULO DE BOGOTA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
DE TEXTO, FIRMA Y HUELLA

Ante la Notaría 59 del Circulo de Bogotá D.C.
Compareció:

LUNA QUINTERO JOSE ANTONIO

Identificado con: C.C. 3109026
y declaró que la firma y huella que aparecen en el
presente documento son suyas y que el contenido
del mismo es cierto Autorizó la toma de Foto y
Huella Biométrica.
Bogotá D.C. 13/10/2015 a las 02:35:23 p.m.



www.notariaenlinea.com
BXNHP1X8G41WHCZ

Jose Antonio
FIRMA DEL DECLARANTE



RICARDO ALVAREZ C. M.D.
UNIVERSIDAD JAVERIANA
SEGURIDAD SOCIAL- RIESGOS PROFESIONALES - MEDICINA LABORAL
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL- FUNDACION MAPFRE
MADRID-ESPAÑA
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ 1994-2002

10 de Agosto de 2009

Señores
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Atn.: Dr. Ricardo Álvarez
Médico Calificador
Calle 90 No. 11A - 41 Oficina 101

Ref: Concepto Dictamen Calificación Invalidez
JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO C.C. 3109026

Estimados Señores:

Con el fin de continuar el trámite correspondiente al análisis de mi pensión de invalidez, por medio de la presente me permito expresar mi opinión con respecto al dictamen de invalidez emitido por el médico calificador por ustedes designado para este fin:

	ACUERDO	DESACUERDO
1. Origen de la contingencia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Fecha de Estructuración	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Porcentaje de Pérdida de la capacidad laboral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Igualmente me permito autorizar a las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez, la revisión completa de mi historia clínica, con el fin de atender la presente solicitud.

Cordialmente,

Jose Antonio Luna, a
C.C. 3.709026

RECIBIDO 01 SEP 2009
PSSICOR 9:34am



Horizonte
Pensiones y Cesantías

JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
C.C 3.109.026
6. CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA

SAP2950-10
Bogotá D.C., Julio 13 de 2010

Señor (a)
JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
Carrera 97 No 157^a- 43 Las Orquídeas de Suba
Telf. 3123758443 - 3112493924
Ciudad

Ref. : Trámite de pensión de Invalidez

Apreciado (a) señor (a):

Reciba un cordial saludo de BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS.

Hemos recibido de usted, la solicitud de pensión de invalidez. En consecuencia y dando cumplimiento a lo señalado por el artículo 41 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 52 de la Ley 562 de 2005, esta Sociedad Administradora remitirá el caso a la compañía aseguradora con la cual se tiene contratado el seguro previsional, para su respectiva calificación.

El resultado del análisis de su solicitud, le será informado a través de este medio.

Le agradecemos que cualquier información adicional que remita, haga referencia al número de identificación de afiliado.

Cordialmente,


SANDY NIETO SIERRA
Ejecutiva de Servicios Pensionales
Oficina de Servicios Pensionales

CONEXIÓN
Horizonte
WWW.BBVAHORIZONTE.COM
BOGOTÁ 4232 232 NACIONAL 01800 09 12 102

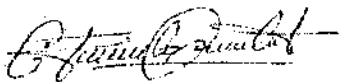
Tel: 6000010 ext 1300

BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
Nit 800147502 - 1
Informa que:

El(La) Señor(a) JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
identificado(a) con documento No. 3.109.026, se encuentra afiliado(a)
al FONDO DE PENSIONES HORIZONTE administrado por BBVA HORIZONTE
PENSIONES Y CESANTIAS S.A, a partir del 01 DE SEPTIEMBRE DE 1996, fecha en que
se hizo efectiva la afiliación.

El anterior informe se expide a través de BOGOTA 106
de BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. el 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009, por
solicitud de AFILIADO
con destino a AFILIADO

Cordialmente,



CARLOS FERNANDO CASTELLANOS MONTILLA
Responsable de Calidad y Servicio al Cliente
BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A.

Disfrute las ventajas de estar en Conexión Horizonte

CONEXIÓN
Horizonte
WWW.BBVAHORIZONTE.COM
BOGOTÁ **NACIONAL**
4232 232 **01800 09 12 102**



Horizonte
Pensiones y Cesantías

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE
SOLICITUD DE PENSIÓN POR INVALIDEZ (3/3)**

CÓDIGO	OTROS DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
CD - CS	Si va a realizar el trámite de solicitud de pensión a través de un tercero, poder conferido al mismo indicando las facultades con que cuenta. El poder debe tener presentación personal ante Notario Público			
N/A	Fotocopia autenticada de la cédula de ciudadanía ampliada al 150% del apoderado			

- Presentar original de Registros civiles (3).
- Ampliar declaración informando que no hace entrega de la tarjeta de identidad porque desconoce el Padrero Claudio. Patricia Cardoso y Diana Marcela Luna Cardoso



Horizonte
Pensiones y Cesantías

RELACIÓN DE BENEFICIARIOS

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO				
Apellidos LUNA QUINTERO		Nombres JOSE ANTONIO		
Tipo de documento <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> Otro		No. Documento de identidad 3 109 026	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 14/08/1963	
INFORMACIÓN BENEFICIARIOS DE PENSIÓN				
(Debe relacionar a todos aún si no conviven con el afiliado)				
Apellidos	Nombres	Tipo y No. Identificación	Parentesco	Fecha nacimiento
LUNA COLLANTES	SANDRA MILENA		HJA	18 08 92
LUNA COLLANTES	ADZ PARY		HJA	17 08 94
LUNA COLLANTES	JOSE NICOLAS		HJO	12 05 97
LUNA CARDOSO	CLAUDIA PATRICIA		HJA	02
LUNA CARDOSO	DIANA MARCELA		HJA	07

Jose Antonio Luna
FIRMA AFILIADO/REPRESENTANTE

x CC 3-109 026
TIPO Y NO. IDENTIFICACIÓN

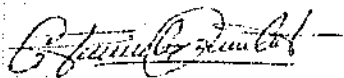
Declaro que la información aquí registrada es cierta y que las personas relacionadas corresponden a mis posibles beneficiarios

BBVA HORIZONTE PENSIONES Y CESANTIAS S.A.
Nit 800147502 - 1
Informa que:

El(La) Señor(a) JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO
identificado(a) con documento No. 3.109.026, se encuentra afiliado(a)
al FONDO DE PENSIONES HORIZONTE administrado por BBVA HORIZONTE
PENSIONES Y CESANTÍAS S.A, a partir del 01 DE SEPTIEMBRE DE 1996, fecha en que
se hizo efectiva la afiliación.

El anterior informe se expide a través de BOGOTA 106
de BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A. el 24 DE SEPTIEMBRE DE 2009, por
solicitud de AFILIADO
con destino a AFILIADO

Cordialmente,



CARLOS FERNANDO CASTELLANOS MONTILLA
Responsable de Calidad y Servicio al Cliente
BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías S.A.

Disfrute las ventajas de estar en Conexión Horizonte

CONEXIÓN
Horizonte
WWW.BBVAHORIZONTE.COM
BOGOTA 4232 232 NACIONAL 01800 09 12 102

952111

Ministerio Público
DEFENSORÍA DEL PUEBLO
Derechos humanos, para vivir en paz

Bogotá, agosto 18 de 2009

Señores
FONDO DE PENSIONES HORIZONTES
Bogotá D.C.,

Ref:	Gestión Directa por Prestaciones	No. 490-09 H A M B
------	----------------------------------	--------------------

USUARIO	JOSE ANTONIO LUNA QUINTERO	Cédula	3.109.028
DIRECCIÓN	Carrera 97 C No. 157 A - 64 Barrio Orquídeas de Suba.	TEL	6807151

Cordialmente le manifestamos que el usuario arriba mencionada se presentó a la Unidad de Asesoría y Consulta de la Defensoría del Pueblo (Área Laboral), manifestando que es afiliado al Fondo de Pensiones, que padece una enfermedad degenerativa denominada "ARTRITIS DEGENERATIVA", que ya presentó una solicitud ha Ustedes, con el ánimo de obtener pensión de Invalidez.

Por lo anterior y de manera respetuosa le solicito se sirvan informarnos:

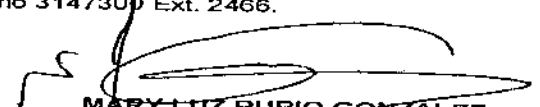
1. El estado del trámite, radicado por el usuario en esas dependencias el 7 de julio de 2009.
2. Nos informe sobre la historia laboral, así como el tiempo de cotización.
3. Si se ha tramitado el bono pensional con el I.S.S.

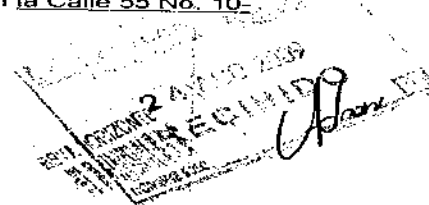
Lo anterior, por cuanto existen serias inconsistencias en los aportes cotizados para pensión, en cuanto a la época y los aportes realizados por sus empleadores.

Por tal razón, les solicito en la medida de las posibilidades, haga un estudio detenido y detallado sobre esta situación pensional del afiliado citada en la referencia, pormenorizando la historia laboral del extrabajador; para que de esta forma ella pueda acudir a reclamar a su ex empleadora el pago de los aportes dejados de pagar, ya que no existe prueba que Ustedes lo hayan hecho a través del cobro coactivo tal y como la Ley lo prevé.

Con fundamento en lo anterior, consideramos importante conocer su versión sobre el particular, por lo que lo exhortamos para que remita una comunicación a la extrabajadora explicada la situación ocurrida con copia a la defensoría del pueblo en la Calle 55 No. 10-46 de Bogotá. Teléfono 3147300 Ext. 2466.

Atentamente,


MARY LUZ RUBIO GONZALEZ.
Coordinadora de Unidad de Asesoría y Consulta
Elabora Dr. ALEJANDRO MORENO BELTRÁN.



SEGURO SOCIAL
Para Siempre

LA RED SOCIAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO COMERCIAL S.C.
AVENIDA (CALLE) 18 No. 14-21 mezanine
-B- VEDIFICIO CUDECOM - BOGOTÁ D.C.

DCS - 621 - 4451 -10
Bogotá D.C., Mayo 28 de 2010

Señor (a)
JOSE ANTONIO LUNA
Carrera 97 C No. 157 A - 43 Suba Las Orquídeas
Bogotá D.C.

ADMINISTRADOCISS INT

REF. : Revisión afiliación a pensiones. PC. 167780

061361 10 JUN 3

Respetado señor (a):

En respuesta a su comunicación recibida en el Departamento Comercial de la S.C. el día 25 de mayo de 2010, de manera atenta me permito informarle que revisada la base de datos de afiliación a pensiones del Seguro Social usted figura afiliado con el empleador JOSE ENRIQUE CORRALES con patronal 1004065868 desde 1993/07/13 y con actualización con CC. 2910955 desde 1995/03/19, según la base de datos de ASOFONDOS se encuentra trasladado al fondo HORIZONTE desde 1995/06/12 y su estado es pensionado por dicho fondo, por esta razón no es viable realizar ninguna modificación en la base de datos del Seguro Social.

En los anteriores términos esperamos haber atendido su requerimiento. Sea esta la oportunidad de renovar nuestro interés y ánimo de colaboración en oportunidades futuras. Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en el Departamento Comercial S.C. teléfono 2841226.

Cordial Saludo;


CLAUDIA SUSANA ALMONACID BERNAL
Jefe Departamento Comercial ISS. Seccional Cundinamarca y D.C.

Copias: - Archivo - Consecutivo

CSAB/ Sonia Pérez