

## DERECHO DE PETICIÓN A COLPENSIONES

Bogotá 17 de Junio de 2021

**Señores:**

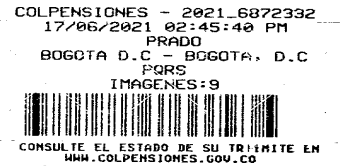
Colpensiones administradora Colombiana de pensiones Sede Prado.

**Asunto:** Derecho de Petición Ref Radicados:

2020\_1704210

2020\_4764919

2020\_4764919-1011983



**FELIPE TRAUTTMANSNDORFF-WEINSBERG STREUBEL**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 80.414.712, expedida en Bogotá, con domicilio en la calle 136a No73a-86 de la ciudad de Bogotá, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y artículo 13 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo, de manera muy respetuosa solicito lo siguiente:

Se otorgue a mi caso el tiempo suficiente que requieran las diferentes entidades involucradas (Colpensiones y Porvenir) para arreglar y solucionar cualquier corrección o discrepancia adicional que surja con mi nombre y apellidos y se tome en consideración los tiempos de respuesta y demoras que puedan tardar dichas entidades en gestionar y solucionar mi caso aunque pueden llegar a pasarse de la fecha límite para realizar el traslado.

Dicha situación está fuera de mi control a pesar de que he cumplido con las fechas límite para hacer la doble asesoría y presentarme a radicar la solicitud de traslado en tres ocasiones en el último año de Pandemia y todas han sido rechazadas.

La petición declarada anteriormente está fundamentada en los siguientes hechos:

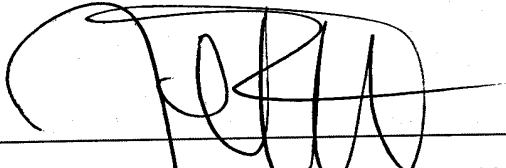
1. Desde principios de 2020 he intentado radicar el formulario de traslado de mis pensiones del fondo Porvenir a Colpensiones en repetidas ocasiones, y las tres veces dicha solicitud ha sido rechazada.

2. Cumplí con el requisito de hacer la doble asesoría con Porvenir y con Colpensiones (Porvenir el 20 de febrero de 2020 y Colpensiones en 6 de Febrero de 2020). Posteriormente me presente en Mayo de 2020 a Colpensiones a radicar el traslado de pensiones dentro de los tiempos límites permitidos por la ley.
3. Que el primer intento de radicar el traslado de pensiones ante Colpensiones fue rechazado según inicialmente se me informo, que "ellos piensan" que posiblemente es por una falla en el sistema de Colpensiones y que mi caso sería escalado.
4. Que posteriormente se me informo que el motivo del rechazo era por una discrepancia con mi nombre y apellidos. Se me recomendó radicar una corrección de mi nombre en Colpensiones lo cual se hizo inmediatamente.
5. Posteriormente recibí por correo una carta de Colpensiones informado que se había hecho la corrección/actualización de mis nombres. Quiero anotar que en el remitido en el sobre de Colpensiones y el encabezado de la carta mi nombre no aparecen mis datos actualizados. Sin embargo cuando volví a las oficinas de Colpensiones para reintentar radicar el traslado de pensiones, el funcionario verifico el sistema e imprimió una página donde mi nombre y apellidos aparecían ya actualizados de acuerdo a como aparecen en mi cedula.
6. Que después de la corrección se hizo un nuevo intento para radicar y este también fue rechazado. Esta vez se me informo que el motivo es que aparentemente hay una discrepancia con mi nombre en Asofondos. El funcionario de Colpensiones me informo que debía acercarme a Porvenir y solicitar la corrección de mi nombre. Mi caso quedo en manos del Dr. Camilo Dimate.
7. La solicitud de corrección fue presentada a Porvenir y el día de hoy me presente de nuevo en Col pensiones. La radicación del traslado fue rechazada por tercera vez. Mi caso fue atendido por Gisella García en el Modulo 5 ya que el Sr Camilo Dimate no estaba.
8. Teniendo en cuenta la situación de Pandemia en la llevamos más de un año; que hay una fecha límite para gestionar el traslado de mis pensiones de Porvenir a Colpensiones; y que el problema de corrección de mi nombre o cualquier situación que deba aclararse con Asofondos se sale de mis manos y puede tardar aún más de lo que ya se han tardado, se me recomendó radicar un derecho de petición como constancia que he gestionado todos los trámites para el traslado de mis pensiones dentro de los tiempos límites establecidos por la ley ya que estaré cumpliendo 52 años el 30 de Julio de 2021. Adicionalmente se me recomendó volver a hacer la doble asesoría debido a que ha transcurrido un año y aun no se aclara la situación con mi nombre y apellidos y como aparece en la base de **ASOFONDOS**.
9. Por tratarse de una situación fuera de mi control generada por la diferencias/errores con mi nombre en los sistemas de las entidades involucradas; teniendo en cuenta que he cumplido con las fechas límite para hacer la doble asesoría y presentarme a radicar la solicitud de traslado en tres ocasiones y todas han sido rechazadas por razones fuera de mi control y competencia, respetuosamente solicito se me otorgue el tiempo suficiente que

requieran las diferentes entidades involucradas (Colpensiones y Porvenir) para arreglar y solucionar cualquier corrección o discrepancia adicional que surja con mi nombre y apellidos y se tome en consideración los tiempos de respuesta y demoras que puedan tardar las entidades en gestionar y solucionar mi caso aunque pueden llegar a pasarse de la fecha límite para realizar el traslado.

Favor enviar respuesta de este derecho de petición enviado a Colpensiones a la dirección que aparece al pie de mi firma que se encuentra a continuación.

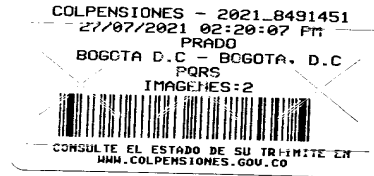
Cordial saludo,



FELIPE TRAUTTMANSDORFF-WEINSBERG STREUBEL  
Cédula: 80.414.712 De Bogotá  
Dirección: Calle 136ª No 73ª-86  
Teléfono: (320) 347.4955  
Correo Electrónico:fvont4x4@gmail.com

FELIPE TRAUTTMANSDORFF-WEINSBERG STREUBEL  
CC 80.414.712 de Bogota

Bogotá, Julio 27 de 2021



Señores:

**COLPENSIONES S.A.**

Atn: Dra Rosa Mercedes Niño Amaya  
Directora de Afiliaciones  
Ciudad

Respetados Señores:

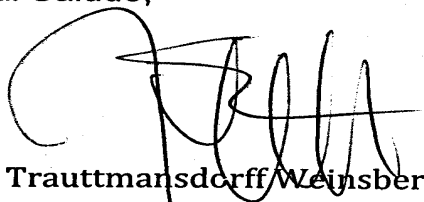
Por medio de la presente solicito formalmente que se me respete la fecha en la que intenté radicar la solicitud de afiliación a Colpensiones, la cual realice antes de cumplir los 52 años de edad en el mes de Mayo de 2020 (en su sistema deben tener constancia de la asesoría que me brindaron) y que fue revisada y rechazada verbalmente por el asesor de Colpensiones quien atiende en la oficina de Colpensiones sede Prado en Bogota ( Av Cra 45# 128-41 local 4) y quien conoce mi caso, además en comunicado radicado el 17 de Junio de 2021 bajo el numero 2021-6872332 expuse en detalle de lo sucedido y las diferentes acciones que tuve que realizar.

Lo anterior, dado que el error que presentaba mi nombre en el sistema de información integrado de las afp's y Colpensiones esa ajeno a mi voluntad y no puede ser el motivo para que yo pierda la oportunidad de afiliarme al sistema que más me conviene según la doble asesoría que realice con anticipación. De otro lado, la falta de claridad y agilidad en la corrección interna del error por parte de Colpensiones no puedo asumirlo, perjudicando mi futuro pensional.

Por lo anterior, solicito que respeten la fecha en la que intente radicar por primera vez la solicitud de afiliación a Colpensiones luego de la doble asesoría que recibí por parte de Porvenir y Colpensiones.

En espera de su pronta respuesta, a la dirección electrónica  
fvont4x4@gmail.com ó Calle 136ª #73ª- 86, Casa 51 en Bogotá.

Cordial Saludo,



Felipe Trauttmansdorff Weinsberg Streubel

Cc 80414712 de Bogota

Cell 320 347 4955

**c.c. ASOFONDOS S.A.**  
contactenos@asofondos.org.co  
Dirección de Operaciones

## FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

COLPENSIONES - 2021\_8492535  
27/07/2021 02:33:01 PM  
PRADO  
BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ, D.C.  
PORS  
IMAGENES:2



CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN  
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

**I. PRODUCTO** RPM ☐ BEPS ☐ **II. TIPO DE SOLICITUD** Petición ☐ Queja ☒ Reclamo ☒ Sugerencia ☐ Felicitación ☐ Denuncia ☐

**III. DATOS GENERALES DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO (VINCULADO, AFILIADO, PENSIONADO O CIUDADANO INTERESADO)**

Tipo de documento CC ☒ CD ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ Número de documento 80414312 Sexo M ☒ F ☐ Nacionalidad COLOMBIA

Primer apellido RAUTMANS DORFF WEINBERG Segundo apellido STAEURZL  
Primer nombre FELIPE Segundo nombre  
Dirección Residencia CCL 136A H 22 A -86  
Barrio/Vereda/Corregimiento Ciudad / Municipio BOGOTÁ Departamento CUNDINAMARCA  
Teléfono Celular 3203494955 Fax  
Correo electrónico RYOUT4X46GMAIL.COM

**AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS:** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil). Si ☐ No ☐

**IV. DATOS DEL SOLICITANTE (FAMILIAR DEL CIUDADANO FALLECIDO, TERCERO AUTORIZADO, APODERADO, CURADOR, ALIADO, EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA)**

Familiar del Ciudadano Fallecido Aliado ☐ Apoderado ☐ Tercero Autorizado ☐ Curador ☐ Empresa Pública ☐ Privada ☐ Tipo de documento CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT ☐ CD ☐ PA ☐ Número de documento

Razón Social (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)

Primer apellido Segundo apellido  
Primer nombre Segundo nombre  
Cargo Sucursal Dirección de Correspondencia  
Barrio/Vereda/Corregimiento Ciudad / Municipio Departamento  
Teléfono Celular Fax  
Correo electrónico

**AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS:** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil). Si ☐ No ☐

**V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD**

Quiero presentar reclamo o queja por el trato a las personas en la entrada por parte del Sr. Celador Montero. Es indigno el trato sobretodo a personas mayores. Deberían enseñarles a tratar y hablar a la gente con el debido respeto. Tengo con esta la segunda queja que radico por maltrato no solo a mi sino a las personas en la fila.

**VI. ANEXOS**

1.  
2.  
3.

1. **AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN.** El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.

2. **AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN.** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado / ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

FIRMA DEL CIUDADANO / SOLICITANTE

No. DE DOCUMENTO

"Ven por tu FUTURO"





## FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS  
Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo.

COLPENSIONES - 2023\_6179122  
23/04/2023 03:13:07 PM  
TUNJA  
BOYACA - TUNJA  
PORS  
IMAGENES:11  
CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN  
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

### I. PRODUCTO

RPM ☒ BEPS ☐

### II. TIPO DE SOLICITUD

Petición ☒

Queja ☐

Reclamo ☐

Sugerencia ☐

Felicitación ☐

Denuncia ☐

### III. DATOS GENERALES DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO (VINCLADO, AFILIADO, PENSIONADO O CIUDADANO INTERESADO)

Tipo de documento

CC ☒ CE ☐ TI ☐ CD ☐ PA ☐ RC ☐ PEP ☐ PPT ☐ NUIP ☐

Número de documento

8 0 4 1 4 7 1 2

Sexo

M ☒ F ☐

TRANS

NO BINARIO

NO APLICA

Primer apellido

TRAUTTMANS DORFF

Segundo apellido

WEINBERG STREUBEL

Primer nombre

FELIPE

Segundo nombre

Hace parte de la  
comunidad LGTBIQ+

SI

NO ☒

Dirección Residencia

CALLE 15 5 151

Ciudad / Municipio

TUNJA

Departamento

BOYACA

Barrio/Vereda/ Corregimiento

VILLA CRISTAL

Teléfono

Celular

3 1 0 5 5 0 3 1 0 6

Condición Especial

TIPO NO APLICA ☒

Correo electrónico J J G A 1 1 @ I C L O U D . C O M

¿Durante los últimos dos meses, ha presentado quejas o reclamos por la misma causa?

SI

NO ☒

### IV. DATOS DEL SOLICITANTE (FAMILIAR DEL CIUDADANO FALLECIDO, TERCERO AUTORIZADO, APODERADO, CURADOR, ALIADO, EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA)

Familiar del Ciudadano Fallecido

Tercero Autorizado

Tipo de documento

Aliado

ApoDERADO ☒

Curador

CC ☒ CE ☐ TI ☐ NIT ☐ PA ☐ PEP ☐ PPT ☐ CD ☐

Sociedad Extranjera sin NIT

Número de documento

1 0 1 8 4 3 8 3 2 5

Razón Social y Cargo (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)

Primer apellido

GAMBOA

Segundo apellido

ALVARADO

Primer nombre

JOHN

Segundo nombre

JAIR

Hace parte de la  
comunidad LGTBIQ+

SI

NO ☒

Sexo

M ☒ F ☐

TRANS

NO BINARIO

NO APLICA

TIPO

NO APLICA ☒

Dirección de Correspondencia

CALLE 15 5 151

Barrio/Vereda/ Corregimiento

VILLA CRISTAL

Ciudad / Municipio

TUNJA

Departamento

BOYACA

Teléfono

Celular

3 1 0 5 5 0 3 1 0 6

Correo electrónico

J J G A 1 1 @ I C L O U D . C O M

¿Durante los últimos dos meses, ha presentado quejas o reclamos por la misma causa?

SI

NO ☒

### V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA - SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE INEFICACIA DEL TRASLADO  
Y/O DECLARATORIA DE NULIDAD DE LA AFILIACIÓN AL R.A.I.S.

### VI. ANEXOS

1. MEMORIAL

2. PODER

3. DOCUMENTOS DEL APODERADO Y DEMANDANTE

### VII. AUTORIZACIONES

1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ ciudadano para realizar los trámites que se refieren a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.

2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN. El afiliado/ ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado/ ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes. 3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

AUTORIZACIÓN PARA ACTUALIZACIÓN DE DATOS. El Afiliado/Ciudadano/Empleador acepta y autoriza de manera expresa e irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, para la actualización de los datos de contacto contenidos en las bases de datos de la Entidad con la información registrada en este formulario.

AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS: El afiliado/ ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil).

SI ☒

NO ☐

SI ☒

NO ☐

1018438325

FIRMA DEL CIUDADANO / SOLICITANTE

No. DE DOCUMENTO

Señores.  
**ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES**  
**E.S.D.**

**REF: SOLICITUD ANULACIÓN AFILIACIÓN AL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL**

**AFILIADO:** FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL  
C.C. 80.416.448

**JOHN JAIRO GAMBOA ALVARADO**, varón, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado con C.C. No. 1.018.438.325 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 249.884 del C. S. de la J., obrando conforme al poder conferido por el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** identificado con C.C. No. 80.416.448, presento ante usted **RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA DE QUE TRATA el ARTÍCULO 6 DEL C.P.T. y de la S.S., CON LA FINALIDAD SEÑALADA EN LA MISMA DISPOSICIÓN NORMATIVA:**

#### **HECHOS Y/U OMISIONES**

1. El señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** nació el **30 de julio de 1968**, según consta en su documento de identificación.
2. El señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** empezó a cotizar al sistema de pensiones en el entonces **INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES hoy COLPENSIONES EICE** a partir de **enero de 1995**.
3. En **mayo de 1995** la **A.F.P. COLFONDOS** persuadió al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** de afiliarse al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad.
4. Para la fecha del traslado de régimen el demandante había cumplido **27 años** de edad.
5. La afiliación no fue libre.
6. La afiliación no fue voluntaria.
7. La afiliación no fue consciente.
8. En el mes de **octubre de 2010** el señor **TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** suscribió formulario de afiliación en la **A.F.P. PORVENIR**.
9. Las **A.F.P.** no informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** al momento de la afiliación, las implicaciones de trasladarse de régimen pensional.
10. Las **A.F.P.**, no le informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** sobre la posibilidad que tenía de devolverse al Régimen de Prima Media o de retractarse de su afiliación.





**ABOGADOS**

---

11. Las **A.F.P.**, no le informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** sobre los riesgos en los cuales se sometería en este régimen, tales como; que el monto de la pensión depende de los rendimientos financieros y las características del mercado bursátil.
12. Las **A.F.P.** no informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** previo a la afiliación a dichos fondos, las características y la naturaleza propia de este régimen de capitalización.
13. Las **A.F.P.** no le informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** sobre las ventajas de permanecer en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida.
14. Las **A.F.P.** no brindaron al demandante al momento de la afiliación, la información sobre las desventajas de afiliarse al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad.
15. Las **A.F.P.**, no le informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** que la pensión se iba a financiar con lo ahorrado en la cuenta de ahorro individual.
16. Las **A.F.P.** no le sugirieron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** que debía quedarse en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida.
17. Las **A.F.P.** no ilustraron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** al momento de la afiliación sobre los distintos escenarios comparativos de pensión en uno u otro régimen pensional, ni proyecciones de lo que iba a ser su mesada pensional.
18. Las **A.F.P.** estaban en la capacidad de conocer el número de semanas cotizadas por el demandante previo a las suscripciones de las afiliaciones a dichas administradoras.
19. Las **A.F.P.** conocían el promedio salarial sobre el cual cotizaba el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** previo a la suscripción de las afiliaciones a dichas administradoras.
20. Las **A.F.P.** no le informaron al señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** que la afiliación en esta administradora de pensiones implicaba la disminución de su mesada pensional respecto de la que le otorgaría el **ISS hoy Colpensiones**.
21. Durante la permanencia en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, el demandante nunca recibió asesoría profesional completa y comprensible sobre las diferentes alternativas para la elección de su régimen pensional.
22. Para la fecha en la que el demandante se trasladó de régimen, ni aun intentando cotizar sobre un promedio constante y ascendente, va a poder alcanzar un monto de pensión similar al que recibiría en caso de permanecer en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado por **COLPENSIONES**.



**ABOGADOS**

## **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Fundamento esta petición con el precedente jurisprudencial, reiterado y pacífico de la Corte Suprema de Justicia que inició con la sentencia hito Rad: 41345 de 2008, 41988 de 2008 y 41083 de 2011. Igualmente, conforme lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, artículo 36 de la Ley 100 de 1993, Artículo 97 del Decreto 663 de 1993, Artículos 4 y 16 del Decreto 656 de 1994, 389 del Decreto 692 de 1994, reglamentos internos y demás normas concordantes.

## **PETICIÓN RESPECTO DE LA RECLAMACIÓN** **ADMINISTRATIVA**

### **1 PRINCIPALES DECLARATIVAS:**

- 1.1 Declarar la ineficacia de la afiliación en pensión realizada por el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad, a través de la vinculación efectuada a la **A.F.P. COLFONDOS**.
- 1.2 Declarar que todas las afiliaciones posteriores que hubiere efectuado el demandante en el RAIS carecen de validez jurídica.
- 1.3 Declarar que el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** se encuentra válidamente afiliado al Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado por **COLPENSIONES**.

### **2 PRINCIPALES CONDENATORIAS**

- 2.1 Condenar a la **A.F.P. COLFONDOS** a registrar en el sistema de información que la Afiliación al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** estuvo viciada por error de hecho, por no haber asesorado al demandante de forma clara, completa, comprensible y suficiente acerca de las ventajas y desventajas de su cambio de régimen.
- 2.2 Condenar a la **A.F.P. PORVENIR** como la administradora de pensiones actual en la que se encuentra afiliado el demandante, a trasladar a la Administradora Colombiana de Pensiones –Colpensiones, la totalidad del capital acumulado en su cuenta de ahorro individual, incluidos los rendimientos e intereses a que hubiere lugar.
- 2.3 Condenar a la **Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES**, a activar la afiliación en pensión del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL**.
- 2.4 Condenar a la **Administradora Colombiana de pensiones – COLPENSIONES** a actualizar en la historia laboral del señor **FELIPE**



**ABOGADOS**

**TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** las cotizaciones efectuadas en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad.

**1 SUBSIDIARIAS DECLARATIVAS:**

- 1.1 Declarar que se configuró un vicio en el consentimiento el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** por error de hecho.
- 1.2 Como consecuencia de ello, declarar nula la afiliación efectuada al RAIS, realizada y promovida por **COLFONDOS** a nombre del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL**.
- 1.3 Declarar que todas las afiliaciones posteriores que hubiere efectuado el demandante en el RAIS carecen de validez jurídica.
- 1.4 Declarar que el señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** se encuentra válidamente afiliado al Régimen de Prima Media con Prestación Definida administrado por COLPENSIONES.

**2 SUBSIDIARIAS CONDENATORIAS**

- 2.1 Condenar a la **A.F.P. COLFONDOS** a registrar en el sistema de información que la Afiliación al Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** estuvo viciada de nulidad por un vicio del consentimiento determinado por un error de hecho.
- 2.2 Condenar a la **A.F.P. PORVENIR** como la administradora de pensiones actual en la que se encuentra afiliado el demandante, a trasladar a la Administradora Colombiana de Pensiones –Colpensiones, la totalidad del capital acumulado en la cuenta de ahorro individual de la demandante incluidos los rendimientos e intereses a que hubiere lugar.
- 2.3 Condenar a la **Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES**, a activar la afiliación en pensión del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL**.
- 2.4 Condenar a la **Administradora Colombiana de pensiones – COLPENSIONES** a actualizar en la historia laboral del señor **FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEINSBERG STREUBEL** las cotizaciones efectuadas en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad.

**PETICIÓN ESPECIAL**

- 1) Informar si existe expediente administrativo del afiliado y en caso afirmativo, REMITIR copia del mismo, bien sea en una carpeta digital o correo electrónico.

**ANEXOS**

- Las obrantes en el expediente de mi poderdante.


### **PRUEBAS**

1. Copia de la cedula de ciudadanía
2. Poder debidamente otorgado

### **NOTIFICACIONES**

Recibiré la información solicitada en la siguiente dirección electrónica [jjga11@icloud.com](mailto:jjga11@icloud.com)

Cordialmente



**JOHN JAIRO GAMBOA ALVARADO.**  
C.C. No. 1.018.438.325 de Bogotá.  
T.P. No. 249.884 del C.S. de la J.

BOGOTÁ, 6 de febrero de 2020

BZ2020\_1704210-0343237

Señor (a)

STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF

CL 136 A 73 A 36

BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA D.C

**Referencia:** Radicado No 2020\_1704210 del 6 de febrero de 2020

**Ciudadano:** STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF

**Identificación:** Cédula de ciudadanía- 80414712

**Tipo de Trámite:** DOBLE ASESORÍA ENTRE REGÍMENES

Respetado(a) señor(a):

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

De conformidad con lo previsto en los artículos 2 de la Ley 1748 de 2014, 3 del Decreto 2071 de 2015 y la Circular 016 de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia, las administradoras del Sistema General de Pensiones deben, como condición previa para que proceda el traslado entre regímenes, brindar una doble asesoría a los afiliados que quieran adelantar el trámite de traslado. Por lo anterior, a continuación le presentamos el resumen de la asesoría realizada.

Si usted considera que existen inconsistencias en la historia laboral que reposa en Colpensiones, le sugerimos solicitar la corrección de la misma por medio de los formatos correspondientes y radicarlos en un Punto de Atención Colpensiones (PAC).

En caso de requerir información adicional, por favor acérquese a cualquiera de nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC) o comuníquese con la línea de servicio al ciudadano. El número de contacto en Bogotá es 4890909; en Medellín 2836090; o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909.

Atentamente,



**PAOLA ANDREA RIVERA PENAGOS**

**Directora de Atención y Servicio (A)**

Anexo: Brochure – Información RPM

**INFORMACIÓN BÁSICA CIUDADANO**

**ASESORÍA RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA**

**Nombre del ciudadano:** STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF

**Tipo y Número de documento ciudadano:** Cédula de ciudadanía: 80414712

**Dirección de correspondencia:** CL 136 A 73 A 36, BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ D.C

**No. Teléfono:** - **No. Teléfono Oficina:** - **Celular:** 3203474955

**Correo electrónico:** fbont4x4@gmail.com

**INFORMACIÓN DE HISTORIA LABORAL DEL CIUDADANO PARA SIMULACIÓN**

Semanas Historia Laboral Colpensiones	17.14
Semanas reportadas por el ciudadano	0
<b>TOTAL SEMANAS RPM</b>	<b>17.14</b>
Semanas Historia Laboral RAIS	683.57
Semanas reportadas por el ciudadano	0
<b>TOTAL SEMANAS RAIS</b>	<b>683.57</b>
Semanas Tiempos Públicos	0
Semanas reportadas por el ciudadano	0
<b>TOTAL SEMANAS TIEMPOS PÚBLICOS</b>	<b>0</b>
(IBC) Ingreso Base de Cotización para simulación	8470080

**SIMULACIÓN DE PENSIÓN**

	Si cotiza 12 meses al año	Si cotiza 9 meses al año	Si cotiza 6 meses al año	Si no continúa cotizando
<b>Proyección de la edad en la cual se pensionaría en el RPM (*).</b>	63.21	67.16	74.84	NO APLICA
<b>Valor proyectado de la pensión al cumplir la edad indicada en la fila anterior.</b>	\$ 5.139.645,00	\$ 5.139.645,00	\$ 5.139.645,00	NO APLICA
<b>Proyección del número de semanas cotizadas al cumplir 57 o 62 años (**).</b>	1.239,86 Semanas	1.104,14 Semanas	970,71 Semanas	700,71 Semanas
<b>Con base en las proyecciones, si al cumplir 57 años (mujer) o 62 años (hombre) no tiene las 1300 semanas indispensables para tener el derecho a pensión, podrá seguir cotizando hasta alcanzar el mínimo de semanas o si prefiere, tendrá la alternativa de recibir una indemnización que sustituye la pensión de vejez, correspondiente a los siguientes valores</b>	\$ 315.082.487,00	\$ 279.694.542,00	\$ 244.708.187,00	\$ 170.590.318,00

\*Los tiempos públicos no cotizados al ISS o a Colpensiones no hacen parte de la indemnización sustitutiva que se proyecta.

La proyección realizada en el marco de la asesoría se trata de un cálculo provisional que no se debe entender como una situación jurídica concreta o como un derecho adquirido en favor del afiliado, teniendo en cuenta que los cálculos son hechos con la información disponible al momento de evaluar la posibilidad de traslado y que algunos parámetros técnicos, como el cambio en el ingreso base de cotización y la

**Continuación Respuesta Radicado No 2020\_1704210 del 6 de febrero de 2020**

fidelidad de cotización pueden implicar variaciones en la probabilidad de acceder a alguna prestación dentro del régimen o el monto de la misma.

El afiliado es responsable por la veracidad de los datos que suministre para efectos de la preparación de la información de la asesoría por parte de las administradoras, cuando la administradora no dispone o no ha conocido dichos datos y, por ende, los pudo solicitar.

Por favor responder SI o NO, a las siguientes preguntas:

	SI/NO
1. ¿Conoce los tiempos de permanencia que debe cumplir para solicitar el Traslado de Régimen?	Si
2. ¿Tiene claro el número de las semanas y la edad que requiere para poder acceder a la pensión?	Si
3. ¿Está enterado del derecho que tiene para retractarse de su decisión de traslado dentro de los 5 días hábiles siguientes a la fecha de la solicitud de traslado?	Si
4. ¿Tiene conocimiento de las semanas cotizadas con las que usted cuenta en su Historia Laboral actualmente?	Si
5. ¿Se le ha comunicado que desde la fecha que se solicita la primera asesoría las administradoras del SGP, tienen un máximo de 20 días hábiles para brindarla?	Si
6. ¿Ha comprendido la información acerca de los diferentes tipos de prestación en el Régimen de Prima Media (Pensión de Vejez, Indemnización Sustitutiva, Pensión de Invalidez y Pensión de Sobreviviente)?	Si
7. ¿Se le ha proporcionado la proyección de pensión y el asesor se la ha explicado?	Si
8. ¿Tiene claro que no puede solicitar el traslado de régimen sin antes recibir la doble asesoría por parte de Colpensiones y los fondos de pensiones privados?	Si
9. ¿Se le ha suministrado la información sobre los mecanismos de protección a la vejez – Beneficios Económicos Periódicos (BEPS) y Pensión Familiar?	Si
10. ¿Se le ha informado que la proyección de pensión que ha recibido es un cálculo provisional y que no debe ser entendida como una situación jurídica concreta o como un derecho adquirido?	Si

Yo, STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF, identificado con Cédula de ciudadanía- 80414712, declaro que he recibido asesoría por parte de la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES, acerca de los requisitos y condiciones para realizar el traslado al Régimen de Prima Media RPM, y la simulación de pensión bajo los requisitos del parágrafo 1º del artículo 2º de la Ley 1748 de 2014, y la Circular 016 de 2016 de la Superintendencia Financiera de Colombia.

\_\_\_\_\_  
**Firma ciudadano**

Atentamente,

**Ferley Guillermo Luengas Carrillo**  
Agente Contact Center



Bogotá D.C., 9 de agosto de 2021

BZ2021\_8525514-1800083

Señor (a)  
FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEIN STREUBEL  
CL 136 A # 73 A - 86  
Bogotá, D.C.

**Referencia:** Radicado No. 2021\_8492535 del 27 de julio de 2021  
**Ciudadano:** FELIPE TRAUTTMANSDORFF WEIN STREUBEL  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía 80414712  
**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 relacionada con: “Quiero presentar reclamo o queja por el trato a las personas en la entrada por parte del señor celador (...)”, al respecto, le ofrecemos nuestras más sinceras disculpas por los inconvenientes que nuestra entidad le hubiere ocasionado, y de antemano le comunicamos que estamos tomando las medidas pertinentes para que este tipo de situaciones no se vuelvan a presentar.

Atendiendo sus observaciones, nos permitimos informarle que de acuerdo a las validaciones realizadas, se tomaron las medidas respectivas, realizando la debida retroalimentación y capacitación a todo el personal del punto de atención, sobre los protocolos de servicio, teniendo en cuenta, que uno de nuestros objetivos es ofrecer un servicio cálido, amable, eficiente y oportuno, con información clara y precisa a todos nuestros ciudadanos, así mismo, se les recomendó escuchar atentamente las inquietudes de los afiliados, pues el tiempo que toman nuestros afiliados en visitarnos es valioso.

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,



LUIS GABRIEL REYES ESCOBAR  
Asesor con asignación de funciones de la Dirección de Atención y Servicio

Proyectó: JUAN PERNETT  
Revisó: PATRICIA CERÓN



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

### CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:

JOHN JAIRO

PRESIDENTE CONSEJO

SUPERIOR DE LA JUDICATURA

FRANCISCO JAVIER RICAURTE GÓMEZ

APELLIDOS:

GAMBOA ALVARADO

UNIVERSIDAD

SANTO TOMAS BOGOTA

FECHA DE GRADO

20 de octubre de 2014

CONSEJO SECCIONAL

BOGOTA

CEDULA

1018438325

FECHA DE EXPEDICION

12 de noviembre de 2014

TARJETA N°

249884

**Información del afiliado**

**Radicado No. 2020\_1704210 del 06/02/2020**

**Nombre del ciudadano: STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF**

**Tipo y Número de documento ciudadano: CC 80414712**

**Fecha de Nacimiento: 30/07/1968**

**HISTORIA LABORAL REGISTRADA**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	DÍAS COTIZADOS
	DESDE	HASTA		
1 FRONTIER SEA LTDA	01/01/1995	30/04/1995	1000000.00	120
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/05/1995	30/06/1995	1000000.00	60
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/07/1995	31/12/1995	1400000.00	180
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/01/1996	31/07/1996	1900000.00	210
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/08/1996	31/08/1996	1836667.00	30
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/09/1996	31/12/1996	1900000.00	120
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/01/1997	30/06/1997	1900000.00	180
FRONTIER SEA LIMITADA - EN LIQUIDACION	01/07/1997	15/07/1997	950000.00	15
THOMAS GREG INTERNATIONAL SERVICES S A CON SIGLA T G INTERNA	01/12/2008	31/12/2008	4083000.00	30
THOMAS GREG INTERNATIONAL SERVICES S A CON SIGLA T G INTERNA	01/01/2009	31/03/2009	3500000.00	90
THOMAS GREG INTERNATIONAL SERVICES S A CON SIGLA T G INTERNA	01/04/2009	31/12/2009	5000000.00	270
THOMAS GREG INTERNATIONAL SERVICES S A CON SIGLA T G INTERNA	01/01/2010	31/05/2010	5000000.00	150
THOMAS INTERNATIONAL CARGO SERVICES S.A.S	01/06/2010	31/12/2010	5000000.00	210
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2011	31/12/2011	6000000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2012	31/12/2012	6360000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2013	31/12/2013	6360000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2014	31/12/2014	6700000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2015	30/04/2015	6700000.00	120
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/05/2015	31/12/2015	6945000.00	240

Continuación Respuesta Radicado No. 2020\_1704210 del 06/02/2020

T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2016	31/03/2016	6945000.00	90
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/04/2016	31/12/2016	7415000.00	270
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2017	31/12/2017	7415000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2018	31/12/2018	7415000.00	360
T I CARGO SERVICES SAS PUDIENDO USAR LA SIGLA TIC SERVICES	01/01/2019	31/12/2019	8160000.00	360
<b>TOTAL DE SEMANAS REGISTRADAS</b>				683.57

**HISTORIA LABORAL TIEMPOS PUBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN		ÚLTIMO SALARIO
	DESDE	HASTA	
<b>TOTAL DE SEMANAS HISTORIA LABORAL TIEMPOS PUBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES.</b>			

**HISTORIA LABORAL RECORDADA**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PERIODO DE COTIZACIÓN		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	DÍAS COTIZADOS
	DESDE	HASTA		
TOTAL DE SEMANAS RECORDADAS				
TOTAL DE SEMANAS(TOTAL DE SEMANAS REGISTRADAS+ TOTAL DE SEMANAS TP NO COTIZADOS A COLPENSIONES+ TOTAL DE SEMANAS RECORDADAS)				700.71

\*La proyección realizada en el marco de la asesorías se trata de un cálculo provisional que no se debe entender como una situación jurídica concreta o como un derecho adquirido en favor del afiliado, teniendo en cuenta que los cálculos son hechos con la información disponible al momento de evaluar la posibilidad de traslado y que algunos parámetros técnicos, como el cambio en el ingreso base de cotización y la fidelidad de cotización pueden implicar variaciones en la probabilidad de acceder a alguna prestación dentro del régimen o el monto de la misma.

El afiliado es responsable por la veracidad de los datos que suministre para efectos de la preparación de la información de la asesoría por parte de las administradoras, cuando la administradora no dispone o no ha conocido dichos datos y, por ende, los pudo solicitar.

Colpensiones no se hace responsable de la información reportada por las Administradoras del Régimen de Ahorro individual, y en caso de que el ciudadano tenga algún tipo de reclamación acerca de dicha información, deberá hacerlo ante dichas entidades.

Continuación Respuesta Radicado No. 2020\_1704210 del 06/02/2020  
**Firma ciudadano**

#### INSTRUCTIVO LECTURA

**HISTORIA LABORAL REGISTRADA:** Historia Laboral que reporta en el sistema actualmente.

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** Nombre del empleador

**PERIODO:** Ciclo cotizado

**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN:** Es el ingreso declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de cotización.

**DÍAS COTIZADOS:** Corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.

**TOTAL DE SEMANAS REGISTRADA:** total de semanas cotizadas, y reportadas automáticamente por el sistema.

**HISTORIA LABORAL TIEMPOS PUBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES:** Historia Laboral de los tiempos públicos no cotizados a Colpensiones anterior a 1995.

**HISTORIA LABORAL RECORDADA:** Historia Laboral que el ciudadano ha reportado verbalmente, y que considera que hace falta en la Historia Laboral Registrada

**NOMBRE O RAZON SOCIAL:** Nombre del empleador

**PERIODO DE COTIZACION:** fecha desde y hasta con la cual reportó el ciudadano que cotizó bajo un mismo ingreso base de cotización y un mismo empleador.

**IBC REPORTADO:** Ingreso base de cotización sobre el cual cotizó en el ciclo reportado en el ítem anterior.

**TOTAL DE SEMANAS RECORDADAS:** total de semanas reportadas verbalmente por el ciudadano.

**TOTAL DE SEMANAS (TOTAL DE SEMANAS COTIZADAS+ TOTAL DE SEMANAS RECORDADAS):** Total de semanas con las cuales se realizó la simulación, recuerde que no se tienen en cuenta las semanas simultáneas.

BOGOTÁ, 11 de mayo de 2020

BZ2020\_4764919-1011983

Señor (a)

**STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF**

CLL 136 A # 73A 86

BOGOTÁ, D.C. BOGOTA D.C

**Referencia:** Radicado No 2020\_4764919 del 11 de mayo de 2020  
**Ciudadano:** STREUBEL FELIPE VON TRAUTTMANSDORFF  
**Identificación:** Cédula de ciudadanía-80414712  
**Tipo de Trámite:** Actualización de datos-Actualización de datos básicos del afiliado

Respetado(a) señor(a):

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

En respuesta a su solicitud de actualización de datos para la(s) siguiente(s) novedade(s):

Actualización Solicitada
Datos de ubicación Afiliado
Actualización de nombres y/o sexo del afiliado

radicada mediante el número señalado en la referencia, cordialmente nos permitimos informarle, que se realizaron las investigaciones y acciones pertinentes, obteniendo el siguiente resultado:

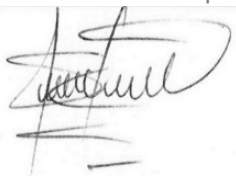
Nos permitimos informar que su solicitud fue debidamente tramitada, aplicándose las correcciones respectivas en sus datos básicos y de ubicación. Con fundamento en los soportes documentales allegados por el solicitante y partiendo del principio de la buena fe de las actuaciones de los particulares frente a las entidades públicas.

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,

Continuación Respuesta Radicado No <Radicado> del <DIA\_MES\_ANO>



**Rosa Mercedes Niño Amaya**  
**Director de Afiliaciones**



# FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y DENUNCIAS

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYÚSCULA E IMPRENTA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

COLPENSIONES - 2021-6855429

17/06/2021 10:59:11 AM

PRADO

BOGOTÁ D.C. - BOGOTÁ, D.C.

PQRS

IMAGENES=2



CONSULTE EL ESTADO DE SU TRÁMITE EN  
WWW.COLPENSIONES.GOV.CO

**I. PRODUCTO** **II. TIPO DE SOLICITUD**

RPM ☐ BEPS ☐ Petición ☐ Queja ☒ Reclamo ☐ Sugerencia ☐ Felicitación ☐ Denuncia ☐

**III. DATOS GENERALES DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO (VINCULADO, AFILIADO, PENSIONADO O CIUDADANO INTERESADO).**

Tipo de documento CC ☒ CD ☐ TI ☐ CE ☐ PA ☐ Número de documento 80414712 Sexo M ☒ F ☐ Nacionalidad

Primer apellido TRAUTMANAUSSDORFF WEINBERG Segundo apellido STREUBEL  
Primer nombre FELIPE Segundo nombre

Dirección Residencia Cll 126 A H 23 A 86 Ciudad / Municipio BOGOTÁ Departamento  
Barrio/Vereda/ Corregimiento BOGOTÁ Celular 3203434955 Fax  
Teléfono Correo electrónico FVONB4X46GMAIL.COM

**AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS:** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil). Si ☐ No ☐

**IV. DATOS DEL SOLICITANTE (FAMILIAR DEL CIUDADANO FALLECIDO, TERCERO AUTORIZADO, APODERADO, CURADOR, ALIADO, EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA).**

Familiar del Ciudadano Fallecido Aliado ☐ Apoderado ☐ Tercero Autorizado Curador ☐ Empresa Pública ☐ Privada ☐ Tipo de documento CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT ☐ CD ☐ PA ☐ Número de documento

Razón Social (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)

Primer apellido Segundo apellido  
Primer nombre Segundo nombre

Cargo Sucursal Dirección de Correspondencia  
Barrio/Vereda/ Corregimiento Ciudad / Municipio Departamento  
Teléfono Celular Fax  
Correo electrónico

**AUTORIZACIÓN USO DE MEDIOS ELECTRÓNICOS:** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil). Si ☐ No ☐

**V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD.**

QUEJA: ACTIVO FUNCIONANDO MODULO 12  
ES INADROPIADA Y DESPECTIVA

Solicite ayuda con formulario por  
problema de matricidad y no  
acepto ayuda adicionalmente  
no quise facilitar un estero  
que funcionara.

**VI. ANEXOS**

1.  
2.  
3.

**1. AUTORIZACIÓN PARA BÚSQUEDA, CONSULTA, USO Y MANEJO DE INFORMACIÓN.** El afiliado/ciudadano acepta y autoriza de manera expresa irrevocable a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, incluyendo a terceros con quienes ésta tiene suscritos convenios con tal propósito, para la recolección y tratamiento de datos de carácter personal y reservado relacionados con la prestación, gestión, administración, personalización, actualización y mejora de los trámites, bienes y servicios de COLPENSIONES, así como la consulta, búsqueda, recolección y uso en cualquier tiempo en las centrales de riesgo y en aquellas entidades privadas y públicas que tengan información del afiliado/ciudadano para realizar los trámites que se refieran a las prestaciones, bienes y servicios de los diferentes componentes del sistema general de seguridad social administrados por COLPENSIONES.


**2. AUTORIZACIÓN VERIFICACIÓN Y USO DE INFORMACIÓN.** El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, directamente y/o a través de medios electrónicos, informáticos y telemáticos, realice la verificación y uso de la información suministrada por el afiliado / ciudadano en su documento de identidad y en los demás que aporte a COLPENSIONES, ante las entidades u organismos pertinentes.

**3. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.**

**FIRMA DEL CIUDADANO / SOLICITANTE** **No. DE DOCUMENTO**

80414712

"Ven por tu FUTURO"



VIGILADO MINISTERIO FINANCIERO DE COLOMBIA