

FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

COLPENSIONES
2019_9414182
15/07/2019 03:20:51 PM
BARRANQUILLA CENTRO
ATLANTICO - BARRANQUILLA
PORS
IMAGENES:3
020199414182

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

Regional

Oficina

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO, PENSIONADO O SOLICITANTE

Tipo de documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Primer apellido Santamaria	Segundo apellido Pinzon
Número de documento 91225446	Primer nombre William	Segundo nombre Alfonso
Nacionalidad Colombiano	Sexo M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Dirección Residencia Calle 65 # 44-90 casa #4 Barrio Boston
Ciudad / Municipio Barranquilla	Barrio/Vereda/ Corregimiento Boston	Departamento Atlántico
Teléfono 3410654	Celular 3014835206	Fax
Correo electrónico wsantamp@gmail.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 técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil)	

SI ☒ No ☐

II. DATOS DE LA ENTIDAD O EMPLEADOR

Tipo de documento CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	Razon Social o Nombre
Número de documento	Dirección
Nombre del Funcionario Solicitante	Cargo
Ciudad / Municipio	Barrio/Vereda/ Corregimiento
Teléfono	Celular
Correo electrónico	Departamento
	Sucursal
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 técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil)	

SI ☐ No ☐

III. TIPO DE SOLICITUD

☐ Petición
 ☒ Queja
 ☐ Reclamo
 ☐ Sugerencia
 ☐ Felicitación

IV. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Solicito una certificación que exprese la fecha en que me afilié a esta entidad, y la fecha de traslado a la AFP COLTODOS pensiones y cesantías.

V. ANEXOS

1. Documento de identidad (copia).
2. Carta Derecho de Petición de información de interés particular
- 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 esta 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. La información obtenida solo será usada para efectos propios de la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES.

FIRMA DEL SOLICITANTE

No. DE DOCUMENTO

cc 91.225.446 B/ga

"TU FUTURO LO CONSTRUIMOS ENTRE LOS DOS"



SEÑOR:
REPRESENTANTE LEGAL ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES -
COLPENSIONES - O QUIEN HAGA SUS VECES AL MOMENTO DE LA NOTIFICACIÓN DEL
ASUNTO DE LA REFERENCIA.
E.S.D.

REFERENCIA.

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN EN INTERES PARTICULAR ELEVADO
POR WILLIAN ALFONSO SANTAMARIA PINZON C.C. No. 91.225.446

WILLIAN ALFONSO SANTAMARIA PINZON, mayor de edad, con residencia y domicilio en ésta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.225.446, expedida en Bucaramanga, respetuosamente me dirijo a usted por medio del presente escrito, en su calidad de representante legal de esa entidad o quien haga sus veces al momento de la notificación del presente asunto, para elevar DERECHO DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN EN INTERÉS PARTICULAR teniendo en cuenta el o los hechos que más adelante expondré, fundamentado en el artículo 23 de la Constitución Política y el artículo 17 de la Ley 1755 de junio 30 de 2015, por medio de la cual se expidió el Código de Procedimiento y de lo Contencioso Administrativo que reguló los artículos del 13 al 33 de la Ley 1437 de 2011, declarados inexequibles por la Corte Constitucional en Sentencia C - 818 de 2011.

HECHO.

PRIMERO. - Estuve afiliado a esa entidad como cotizante al Sistema General de Pensiones, conforme a lo dispuesto en el literal primero del artículo 15 de la Ley 100 de 1993, para diciembre de mil novecientos noventa y cuatro <1994/12>.

SEGUNDO. - Que en esa entidad solamente coticé para el riesgo de vejez una (01) semana.

PRETENSIONES.

1.- Teniendo en cuenta los hechos anteriores esbozados, respetuosamente solicito una certificación que exprese la fecha en que me afilié a esa entidad y la fecha de traslado a la AFP COLFONDOS PENSIONES Y CESANTIAS.

ANEXO.

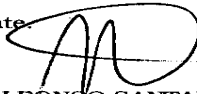
- 1.- Copia de mi documento de identidad.
- 2.- Formato PQR debidamente diligenciado.

NOTIFICACIONES.

Recibo notificaciones en la Calle 65 No 44 - 90. Casa No. 4. Barrio Boston de esta ciudad.

De usted.

Atentamente,



WILLIAN ALFONSO SANTAMARIA PINZON
C.C. No. 91.225.446 de Bucaramanga