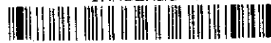


FORMULARIO PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

COLPENSIONES
2019_13939344
15/10/2019 03:54:31 PM
BARRANQUILLA NORTE
ATLANTICO - BARRANQUILLA
PQRS
IMAGENES:4

0201913939344200

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
Ciudad / Municipio BARRANQUILLA	Barrio/Vereda/Corregimiento BOSTON	Departamento ATLANTICO
Teléfono 095 3410654	Celular 3187162093	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)	
	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> 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"/>	Razón Social o Nombre
Número de documento	Dirección
Nombre del Funcionario Solicitante	Cargo
Ciudad / Municipio	Barrio/Vereda/Corregimiento
Teléfono	Celular
Correo electrónico	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)
	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

III. TIPO DE SOLICITUD

☒ Petición ☐ Queja ☐ Reclamo ☐ Sugerencia ☐ Felicitación

IV. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

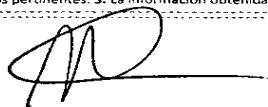
Traslado desde la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) COLFONDOS, a la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES, mediante acción administrativa.

V. ANEXOS

-
-
-

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 SOLICITANTE

cc # 91.225.446

No. DE DOCUMENTO

"JUNTOS CONSTRUIMOS
ENTRE LOS DOS"



Cadena S.A.

SEÑORES:
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES – COLPENISONES -
E.S.D.

ASUNTO: Agotamiento de la RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA a nombre del señor WILLIAM ALFONSO SANTAMARIA PINZON.

WILLIAM ALFONSO SANTAMARIA PINZON, mayor y vecino de esta ciudad, identificado civil y profesionalmente con la cédula de ciudadanía No. 91.225.446 expedida en Bucaramanga, respetuosamente me dirijo a usted por medio del presente escrito, para agotar la reclamación administrativa directa que preceptúa el artículo 6° del Código de Procedimiento Laboral, modificado por el artículo 4° de la ley 712 de 2.001.

Mi petición se contrae en solicitar traslado al Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida <RPM> administrado por esa entidad, teniendo en cuenta que el sustituido Instituto de Seguros Sociales al autorizar mi traslado a COLFONDOS contrarió lo dispuesto en el literal e) del artículo 13 de la Ley 100 de 1993, que en su texto original, para la fecha de aprobación del traslado preveía, que una vez efectuada la selección inicial, solo era posible el traslado de régimen por una sola vez cada tres (3) años, contados a partir de la selección inicial.

El termino establecido en la norma impedía el fenómeno de la múltiple vinculación dentro de ese lapso de tiempo, situación jurídica que vino a ser regulada con la expedición del Decreto 3995 del 2008, que reglamento el artículo 12, 13 y 16 de la Ley 100 de 1993.

La norma aludida <L. 100 de 1993> se caracteriza en su clasificación, de ser imperativa y prohibitiva a la vez, y en razón a ello, **la primera clasificación** define en forma general, que toda norma jurídica contiene e impone una determinada conducta, bajo sanción. **La segunda clasificación** son las que mandan no hacer algo, prohíben o impiden determinada conducta. Es decir, su aplicación es obligatoria y se impone a las partes sin admitir pacto en contrario, son taxativas, de aplicación e interpretación restrictiva y excluyen analogía.

De hecho, me afilié al ISS el 22/12/1994, entidad que permitió mi traslado a COLFONDOS para el 17/01/1995, es decir, después de veinticinco (25) días de estar afiliado al Instituto de Seguros Sociales, hoy, sustituida por la Administradora Colombiana de Pensiones, COLPENSIONES, por tanto, el acto de desafiliación tiene causa ilícita porque la norma prohibía de manera expresa el traslado de régimen dentro el término de tres (3) años, por tanto, la ineficacia del acto de traslado. De tal manera, que la ineficacia del acto de traslado ilegal, por estar prohibido por la ley, resulta ser una consecuencia que se produce por ministerio de la ley.

Situación jurídica que no pudo ser ajena a Administradora de Fondo Privado COLFONDOS por lo anteriormente anotado, cuya sanción es la nulidad absoluta de ambos actos, es decir, del acto de traslado permitido por el ISS y por su parte el acto de afiliación en COLFONDOS, de conformidad a lo estatuido por el artículo 1741 del Código Civil.

"La nulidad producida por un objeto o causa ilícita, y la nulidad producida por la omisión del algún requisito o formalidad que las leyes prescriben para el valor de ciertos actos o contratos en consideración a la naturaleza de ellos, y no a la calidad o estado de la persona que los ejecutan o acuerden, son nulidades absolutas (...)"

LAS PRETENSIONES PRINCIPALES QUE DEMANDO EN MI FAVOR SON LAS SIGUIENTES:

(i) Mediante resolución motivada, dejar sin efecto el acto de traslado del afiliado WILLIAM ALFONSO SANTAMARIA PINZON a la Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) COLFONDOS. (ii) En sede de instancia se me valide el acto de afiliación ante esa entidad, que tuvo ocurrencia en legal forma el día 22 de diciembre de 1994, ante el sustituido Instituto de Seguros Sociales.

FUNDAMENTOS DE DERECHO.

Fundamento la presente acción en el Artículo 1, 2, 4, 6, 13, 16, 23 y 29 de la Constitución Política. Artículo 1740 C.C.

FINES DE LA RECLAMACIÓN ADMINISTRATIVA

Por todo lo anterior me propongo, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 6° del Código de Procedimiento Laboral, agotar la reclamación administrativa, no siendo excesivo ponerles de presente que ésta no sólo es un requisito de procedibilidad, sino que está consagrada, primordialmente, para resolver de manera directa las controversias jurídicas de origen laboral. Por ende, en el desarrollo de la actuación administrativa que se debe dar inicio por esta reclamación, debe estar regida por unos principios que garanticen y orienten la actuación y el pronunciamiento de la administración.

De esta manera, se crean las condiciones institucionales:

1.- Para que la administración resuelva directamente el conflicto jurídico del derecho, ante que los jueces laborales conozcan de él y evitar una colisión de decisiones entre la administración y la jurisdicción ordinaria laboral sobre el mismo conflicto.

2.- Para lograr, por un medio eficaz, exento de trámites innecesarios, el cumplimiento del derecho de mi reclamo, y

RESOLUCIÓN DE LO SOLICITADO.

Para facilitar la resolución de solicitado, adjunto a la presente reclamación administrativa los siguientes documentos:

1.- Copia de la certificación expedida por esa entidad de fecha julio 24 de 2019, que da cuenta de la fecha en que me afilié al ISS <22/12/1994> y la fecha de traslado a la AFP COLFONDOS <17/01/1995>, es decir, a los veinticinco días de estar afiliado al Instituto de Seguros Sociales.

2.- Copia de la certificación de la AFP COLFONDOS, que da cuenta de la fecha de traslado coincidente a la certificada por esa entidad <17/01/1995>

NOTIFICACIONES

El suscrito, recibo notificaciones en la Calle 65 No 44 - 90. Casa No. 4. Barrio Boston de esta ciudad.

De Ustedes,

Atentamente.



WILLIAM ALFONSO SANTAMARIA PINZON.
c.c. No. 91.225.446 de Bucaramanga.