

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 - 2023-7042387
11/05/2023 02:37:29 PM
VILLAVICENCIO
META - VILLAVICENCIO
PQRS
IMAGENES: 1
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 ☒ CE ☐ TI ☐ CD ☐ PA ☐ RC ☐ PEP ☐ PPT ☐ NUIP ☐ Número de documento 40412572 Sexo M ☒ F ☒ TRANS ☐ NO BINARIO ☐ NO APLICA ☐

Primer apellido RODRIGUEZ Segundo apellido HERRERA
Primer nombre MARY LUZ Segundo nombre
Dirección Residencia C 15 # 47-21 CS 34
Ciudad / Municipio VILLAVICENCIO Departamento META Barrio/Vereda/ Corregimiento BUQUE
Teléfono 3176680307 Celular 3176680307 Condición Especial TIPO ☐ NO APLICA ☐

Correo electrónico maryluzabogada@hotmail.com
¿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 ☐ Aliado ☐ Apoderado ☐ Curador ☐ Tipo de documento CC ☐ CE ☐ TI ☐ NIT ☐ PA ☐ PEP ☐ PPT ☐ CD ☐ Sociedad Extranjera sin NIT ☐ Número de documento
Razón Social y Cargo (Diligencie este campo si seleccionó EMPRESA)
Primer apellido Segundo apellido
Primer nombre Segundo nombre
Sexo M ☐ F ☐ TRANS ☐ NO BINARIO ☐ NO APLICA ☐ Condición Especial TIPO ☐ NO APLICA ☐ Dirección de Correspondencia
Barrio/Vereda/ Corregimiento Ciudad / Municipio Departamento
Teléfono Celular Correo electrónico
¿Durante los últimos dos meses, ha presentado quejas o reclamos por la misma causa? SI ☐ NO ☐

V. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:

Solicito me faciliten las 252 al fondo Colfondos ya que me encuentro afiliado a este fondo y estoy en trámite de pension

VI. ANEXOS

1.
2.
3.

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 ☐

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

Maryluz H 40412572