

CUCUTA - NOR, 11/02/2015

Señor(a)

ELIZABETH RAMIREZ VILLAMIZAR

CC -1092359689

AV 9 E 6 19 APT 304 EDF DIANA CAROLINA BRR COLSAG

CUCUTA - NOR, NORTE DE SANTANDER

Asunto: Acuso recibo radicación de documentos para solicitud de prestación económica de **Sobrevivencia** causada por el afiliado CC 13438157 - ORLANDO JESUS RAMIREZ HERNANDEZ

Respetado(a) Señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Protección S.A.

La presente comunicación tiene el objetivo de notificarle que se ha recibido la documentación con la cual usted pretende iniciar el respectivo trámite de prestación económica. Los documentos aportados entrarán en un proceso de revisión para verificar que efectivamente se encuentren completos y en debida forma, lo anterior, con el fin de propender que los mismos permitan un análisis adecuado de las circunstancias de hecho y de derecho, además de lograr que el trámite sea llevado a cabo de manera oportuna.

Al encontrarse completamente revisada la documentación y en los eventos en donde se evidencie que ésta está incompleta, la Administradora le estará informando por escrito en un término no superior a 15 días hábiles el listado de los documentos faltantes, los cuales deberán ser allegados por usted en un plazo que no debe superar 15 días hábiles a efectos de dar continuidad al proceso.

Sobre el particular, el artículo 7° del Decreto 510 de 2013, al referirse a partir de cuándo se entiende iniciada una solicitud pensional en una Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías, dispuso lo siguiente:

"Artículo 7°. Para los efectos del parágrafo 1° del artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9° de la Ley 797 de 2003, la obligación de los fondos encargados de reconocer la pensión, dentro del término legal establecido, procederá una vez se presente la solicitud de reconocimiento junto con la documentación requerida para acreditar el derecho, a través de la cual se prueben los presupuestos de hecho y de derecho de la norma que confiere la respectiva prestación de vejez, de invalidez o de sobrevivientes."

Así las cosas, mientras la documentación allegada no le permita a la Administradora realizar un análisis adecuado de las circunstancias de hecho y de derecho, se entenderá que la solicitud no se ha recibido en debida forma, por lo que no será posible darle inicio a ésta y en el caso en que definitivamente usted decida no allegar la documentación faltante, la Administradora procederá con el cierre del trámite.

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

Protección

Pensiones y Cesantías

No obstante lo anterior, en los eventos en que la documentación allegada esté completa para dar inicio al análisis de la solicitud pensional, la Administradora le notificará esto en un plazo no superior a 15 días hábiles, además le advertirá en la misma, la fecha desde la cual se entiende que ha iniciado de manera efectiva el respectivo trámite pensional.

A continuación relacionamos la información suministrada por usted en este trámite de radicación de documentos:

INFORMACIÓN SOLICITUD	
TIPO DE SOLICITUD	Sobrevivencia
ORIGEN DEL SINIESTRO, INVALIDEZ O VEJEZ	OTROS NATURALES
FECHA SINIESTRO SBV, AUX	20/04/2012
MODALIDAD PRELIMINAR VEJEZ	

DATOS AFILIADO			
TIPO ID	CC		
IDENTIFICACION	13438157		
NOMBRES Y APELLIDOS	ORLANDO JESUS RAMIREZ HERNANDEZ		
ESTADO CIVIL	Soltero		
FECHA DE NACIMIENTO	20/12/1958		
GENERO	Masculino		
OCUPACION	Dependiente		
EMAIL	ingeletel@hotmail.com		
¿ES USTED PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?	No	ENTIDAD QUE LO PENSIONÓ	
¿ES USTED PENSIONADO POR ARL?	No		

Igualmente, relacionamos los datos de contacto y de pago de la prestación que usted nos suministró.

DATOS SOLICITANTE	
TIPO ID	CC
IDENTIFICACION	1092359689
NOMBRES Y APELLIDOS	ELIZABETH RAMIREZ VILLAMIZAR
DIRECCIÓN	AV 9 E 6 19 APT 304 EDF DIANA CAROLINA BRJ COLSAG
CIUDAD	CUCUTA - NOR
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
TELÉFONO	5946674
CELULAR	3168141749
CORREO ELECTRÓNICO	eramirezvillamizar@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA PRESTACIÓN			
FORMA DE PAGO	Cheque		
TIPO DE CUENTA		Nro .DE CUENTA	
ENTIDAD			

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

Protección

Pensiones y Cesantías

A continuación relacionaremos los beneficiarios reportados por usted y hacemos constar que adicional a esta información usted desconoce si existen beneficiarios con mejor e igual derecho a los aquí reportados.

INFORMACION DE BENEFICIARIOS O HEREDEROS					
PARENTESCO	TIPO ID	ID	NOMBRES Y APELLIDOS	¿ES USTED INVÁLIDO?	¿CALIFICACION INVÁLIDEZ?
Cónyuge	CC	63328613	ELIZABETH VILLAMIZAR CONTRERAS	No	No
Hijo	CC	1092359689	ELIZABETH RAMIREZ VILLAMIZAR	No	No
Hijo	TI	1004966425	DANIEL ORLANDO RAMIREZ VILLAMIZAR	No	No

Igualmente, usted nos hace constar que la información anteriormente suministrada es verídica, que se responsabiliza de los perjuicios que puedan ocasionar en caso de no serla y que autoriza a Protección a actualizar sus datos y a contactarlo a través del correo electrónico registrado, o por medio de las personas que relacionamos a continuación cuando no sea posible ubicarlo.

REFERENCIAS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS	TELEFONO CONTACTO
BERTHA RAMIREZ HERNANDEZ	3176485905
CRISTINA SEPULVEDA	3167484687

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, de igual forma si tiene alguna inquietud adicional, puede escribirnos a clientes@proteccion.com.co, comunicarse con la Línea de Servicio o dirigirse a cualquier Oficina del país.

Atentamente,



MONICA MARIA TORO JARAMILLO
Jefe Área de Prestaciones (E)

FIRMA DEL SOLICITANTE
Fecha de recibido:

Elaboró

Nombre Asesor Gladys Trinidad Mogollon Adarme
Oficina de Servicio OS CUCUTA

Medellín: Cll. 49 No. 63-100 Medellín Torre Protección. Tel: (054) 2307500 • Bogotá: Transv. 23 No. 97-73 Piso 5 Edificio City Business. Tel: (051) 6012525 – 6013535 • Cali: Cll. 64 Norte No.5B-146 Centro Empresarial Local 47. Tel: (052) 6080086 • Barranquilla: Cra. 52 No 76-167 C.C. Atlantic Center Oficina 504 Locales 113 y 114. Tel: (055) 3608929.

www.proteccion.com • Línea de servicio Nacional 01 8000 52 8000 • Nit. 800.138.188-1