

COMUNICADO CITACIÓN REVISIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ

La Dirección de Medicina Laboral de la Administradora Colombiana de Pensiones, se permite citar a las personas identificadas en el archivo adjunto para que se presenten en un Punto de Atención de Colpensiones a radicar la siguiente documentación:

- ✓ Formulario Determinación de Pérdida de Calificación Laboral/Ocupacional y Revisión del Estado de Invalidez de los Pensionados (Disponible en el Punto de Atención al Ciudadano).
- ✓ Fotocopia de su documento de identidad ampliado al 150%.
- ✓ Copia de su Historia Clínica completa y actualizada de los últimos 6 meses que verse sobre las situaciones de salud por las que inicialmente fue declarada la Invalidez y los demás padecimientos médicos que en la actualidad presente.

Si quien realiza el trámite en el PAC es su apoderado, por favor adicionar los siguientes documentos:

- ✓ Poder debidamente conferido con presentación personal ante notario público
- ✓ Documento de identidad del apoderado
- ✓ Tarjeta profesional del abogado apoderado

Ahora, si la persona que realiza el trámite en el PAC es un tercero autorizado por usted, por favor adicionar los siguientes documentos:

- ✓ Carta de Autorización con las Facultades Específicas
- ✓ Documento de identidad del tercero

Lo anterior con el fin de iniciar el trámite de Revisión del Estado de Invalidez, en virtud del artículo 44 de la ley 100 de 1993 y conforme al artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, dado que con los datos de ubicación que reposan en esta entidad, la empresa de correos certificó la devolución de la comunicación de citación.

El término para presentarse a radicar los documentos requeridos para realizar la Revisión del Estado de Invalidez será de tres (3) meses contados a partir del día siguiente de la desfijación de la presente publicación.

Recuerde que rehusarse a la revisión o impedirla, acarreará la suspensión de su mesada pensional y con ella el no pago de aportes a la EPS.

La presente Publicación se realiza a los 01 días del mes de diciembre de 2022 y se desfijará el 07 de diciembre de la misma anualidad.

Cordialmente,



ANA MARIA RUIZ MEJIA
Directora de Medicina Laboral

DOCUMENTO	NOMBRE CIUDADANO	OBSERVACIÓN
37706234	SUSANA AMAYA AMAYA	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
9806254	RODRIGO ARBOLEDA ROMAN	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
79526185	GUILLERMO VELOZA GONZALEZ	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
88310953	JOSEF IVAN ROLON IBARRA	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
55157705	RUTH BENITA CAMPOS PERDOMO	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
35473217	CECILIA GARCIA CANASTO	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez
91432408	WILLIAM BADILLO MUÑOZ	Citación Trámite Revisión Del Estado De Invalidez