

INTER RAPIDÍSIMO

INTER RAPIDÍSIMO S.A. - NIT: 800.251.569-7



210006286787

Fecha y hora de Admisión:

Día Mes Año Hora

Tiempo estimado de entrega:

Día Mes Año Hora

Nombre del servicio

Tipo del servicio ☐ Mensajería Expresa ☐ Carga

Cod. Postal / Ciudad Destino / País

Número de identificación

Dirección

Correo electrónico

Nombre o razón social

Teléfono

Cod. Postal / Ciudad Origen / País

Número de identificación

Dirección

Correo electrónico

Nombre o razón social

Teléfono

AGENCIAS Y SERVICIOS EN SALUD

Liquidación peso por volumen

Peso x Volumen

Peso Real

☐ Sobre ☐ Paquete

Largo cm x Ancho cm x Alto cm

☐ Caja ☐ Otro

6.000

No. de esta Pieza

Total Piezas

Forma de Pago

Credito

Bolsa o precinto de seguridad

No.

Dice contener

Valor comercial del envío

Valor del transporte

Valor prima de seguro

Valor otros conceptos

Valor Total

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN

☐ Desconocido ☐ Rehusado ☐ No Reside ☐ No Reclamado ☐ Dirección Errada ☐ Otros

Fecha 1er Intento

Fallido de Entrega:

DIA

MES

AÑO

Formato

No.

Fecha 2do Intento

Fallido de Entrega:

DIA

MES

AÑO

Formato

No.

DIA

MES

AÑO

HORA

MIN.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

1

2

3

4

5

CALI

Señor (a): DAVID SEPULVEDA TENORIO
Dirección: CALLE 52 #28D -128 BARRIO 12 OCTUBRE
Teléfono: 4385571

CALI

Asunto: Comunicación Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES.

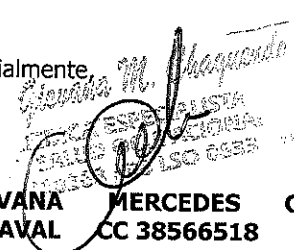
En atención a su solicitud de Calificación de Pérdida de la Capacidad Laboral (PCL) a COLPENSIONES dando cumplimiento al Artículo 142 de Decreto ley 019 de 2012 le informamos que el Grupo Médico Laboral de COLPENSIONES le determino en primera oportunidad una Pérdida de la Capacidad Laboral de **32.29 %** de origen **ENFERMEDAD** y riesgo **COMUN** y Fecha de Estructuración **lunes, 21 de septiembre de 2015** según los criterios establecidos en el Manual Único para la Calificación de la Invalidez adoptado por decreto 1507 de 2014.

Para iniciar los trámites ante COLPENSIONES para acceder a la pensión de invalidez, previo cumplimiento de los requisitos legales ó para continuar disfrutando la pensión de invalidez, de acuerdo con lo establecido en el artículo 38 de la ley 100 de 1.993, la Pérdida de la capacidad laboral debe ser igual ó mayor al 50%.

Si usted no está de acuerdo con el dictamen médico laboral, puede manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, a la fecha de recibida la comunicación, en la dirección CALLE 25 N # 4 N-28 BARRIO VERSALLES en la ciudad de Cali o al correo electronico juntascorpensiones@asaludltda.com para emitir el presente dictamen, evento en el cual procederemos a remitir su caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez para que sea calificado en primera instancia.

Recuerde que en Colpensiones, ningún trámite tiene costo, ni requiere intermediarios y que se puede contactar con nosotros desde Bogotá a los teléfonos:(57 1) 2170100 - 2170109 o en la línea nacional gratuita al 018000 41 0909.

Cordialmente,



GIOVANA MERCEDES CHAGUENDO
CANAVAL CC 38566518
MEDICO LABORAL

Anexo: Dictamen de PCL en un (01) folio.

EPS: CRUZBLANCA S.A.

CC: Archivo

"Tu futuro lo construimos entre los dos"