

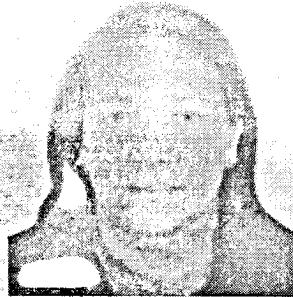
REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 57.434.336  
TORREGROZA OLIVERO

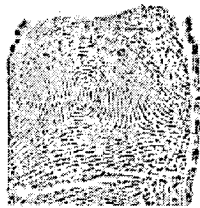
APELLIDOS  
ASTRID LIZBETH

NOMBRE

*Astrid Lizbeth Olivero*  
FIRMA



Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

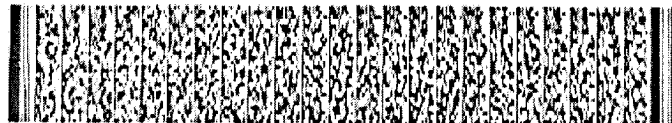
FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1968  
ARACATACA  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.61 O+

ESTATURA G.S. RH SEXO  
07-SEP-1990 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALIMDO YALCÁ



A-1500150-00643523-F-0057434336-20160817

0050653484A 1

11431570

**FORMULARIO AUTORIZACIÓN O REVOCATORIA  
NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO**

RADICACIÓN

**FECHA**

**I. INFORMACIÓN DEL CAUSANTE O TITULAR ORIGINAL DEL DERECHO**

Tipo de Solicitud Autorización <input checked="" type="checkbox"/> Revocatoria <input type="checkbox"/>		Tipo de documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>		Número de documento <b>57434336</b>
Primer Apellido <b>TORREGROZA</b>		Segundo Apellido <b>OLIVERO</b>		
Primer Nombre <b>ASTRID</b>		Segundo Nombre <b>LIZBETH</b>		

**II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE QUE AUTORIZA LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Tipo de documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>		Número de documento <b>1014205218</b>
Primer Apellido <b>Gomez</b>		Segundo Apellido <b>Castillo</b>
Primer Nombre <b>Daniel</b>		Segundo Nombre <b>Leonardo</b>
Calidad en la que Actúa Causante o Titular del Derecho <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Tercero autorizado <input type="checkbox"/> Representante legal <input type="checkbox"/>		
Otro, ¿cuál? <input type="text"/>		
Correo Electrónico autorizado para realizar la notificación <b>dalegoca_21@hotmail.com</b>		

**III. CONDICIONES Y TÉRMINOS DE USO DE LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

**Manifestación de Autorización:**

- Por medio del presente formato usted AUTORIZA a la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, a NOTIFICARLE en la dirección de correo electrónico informado, el Acto Administrativo o dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral que se genere como respuesta al trámite que acompaña esta autorización.
- La ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, queda facultada para notificarlo en la dirección de Correo electrónico informado, y por tanto no se hará uso de los otros medios previstos en la ley 1437 de 2011.

**Efectos Jurídicos de la Notificación Electrónica.**

- La notificación Electrónica tiene la misma validez de una notificación personal, por tanto, una vez la entidad remite el acto administrativo o Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, se entiende notificado en la fecha y hora que el mensaje es recibido en el correo electrónico informado por el solicitante.
- El acuse de recibido del mensaje, será certificado por la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, haciendo uso de las herramientas que disponga, y será la prueba legal de la correcta notificación.
- En caso de proceder recursos en contra de la decisión notificada, los términos empiezan a contar desde el día hábil siguiente a la fecha de recibo del correo electrónico (fecha certificada por Colpensiones), y su radicación se debe efectuar en los Puntos de Atención de Colpensiones.

**Requisitos de la Cuenta de Correo Electrónico.**

- La persona que autoriza la notificación electrónica debe agregar el dominio de la entidad (Colpensiones.gov.co) a la lista de direcciones confiables, a fin de evitar que la comunicación sea recibida en la bandeja de correo no deseado.
- La persona que autoriza la notificación se hace responsable de adoptar las medidas de seguridad idóneas para la administración de la cuenta de correo electrónico informada en el presente formato, así como del manejo de la clave de ingreso al mismo, y de mantener el buzón con la capacidad suficiente para la recepción de los actos administrativos que serán objeto de notificación.
- Los archivos adjuntos al correo electrónico de notificación se remiten en formato PDF y para protección de la información enviada se encriptarán con clave de seguridad.

**Vigencia de la Autorización**

- La autorización para notificar el acto administrativo por correo electrónico tendrá efecto, hasta tanto el ciudadano no presente la respectiva revocatoria, en dado caso la notificación se realizará de conformidad con los otros medios previstos en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**Normas Aplicables**

- Para la presente autorización son normas aplicables los artículos 53, 56, 66 y 67 de la Ley 1437 de 2011 y los artículos 20 y 21 de la Ley 297 de 1999.

**DANIEL L GOMEZ**  
Firma del solicitante

**1014205218**  
No. de Documento de identidad

"Ven por tu FUTURO"




Señores.


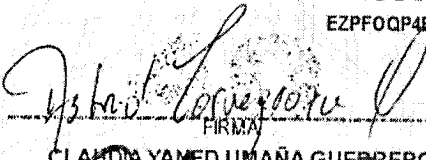
**FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES  
RAMA JUDICIAL.**

**ASUNTO: AUTORIZACION.**

**ASTRID LIZBETH TORREGROZA OLIVERO** identificada con número de cédula de ciudadanía 57.434.336 de Santa Marta, mediante el presente escrito autorizo a Luis C. Fajardo igualmente mayor de edad identificado con número de cédula de ciudadanía 16727843 para que en mi nombre y representación de mis derechos intervenga ante cualquier entidad antes mencionada.

El autorizado queda facultado para solicitar reportes de historia laboral, solicitar simulación pensional, solicitar corrección de historia laboral, radicar escritos, presentar tutelas, solicitar cumplimiento a fallos, certificados de afiliación, estados de cuenta revisar procesos y expedientes, interponer recursos, presentar demandas, notificarse de respuestas, comunicados, actos administrativos y sentencias judiciales que se profieran.

  
**ASTRID LIZBETH TORREGROZA OLIVERO**  
CC 57.434.336 de Santa Marta

<b>NOTARIA</b> <b>40</b>	<b>DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO</b>
La suscrita Notaria Cuarenta certifica que este escrito dirigido a:	
ENTIDAD CORRESPONDIENTE fue presentado personalmente por:	
<b>TORREGROZA OLIVERO ASTRID LIZBETH</b>	
con: C.C. 57434336 y.T.P. y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que el contenido del mismo es cierto.	
Bogotá D.C. 21/07/2023 a las 11:24:47 a.m.	
bt4r4rrghv3tf3fr	
Verifique este documento en <a href="http://www.notariacuatropo.com">www.notariacuatropo.com</a>	
	
EZFPOQP45F289206	
 CENP	
<b>CLAUDIA YAVED UMAÑA GUERRERO</b> NOTARIA 40 (E) BOGOTÁ D.C.	

