



Señor(a):
JOSE OLIVERIO CABRA MURCIA
CC80296097
ASANABRIA@TELEDATOS.COM

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2023-06-30 17:55:09
SAL-2023 01 005 284451
GERENCIA DE INDEMNIZACIONES
Folios:0

Asunto: NOTIFICACIÓN DE OBJECCIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Reciba un cordial saludo por parte de Positiva Compañía de Seguros S.A

Validamos cuidadosamente los documentos presentados en su solicitud de radicación el día 08/06/2023 por motivo de Incapacidad Temporal y nos permitimos informarle que no es posible procesarla por la(s) siguiente(s) razón(es):

NOMBRE DEL USUARIO	DOCUMENTO	FECHA DE INICIO	FECHA FIN	MOTIVO DE OBJECCIÓN
GONZALEZ NAVARRETE JUSTO PASTOR	80296097	07/05/2023	09/05/2023	NO SE DA AVAL PARA RECONOCIMIENTO DE PAGO DE IT: EL DIAGNÓSTICO DEL SINIESTRO NO HA SIDO CREADO NO CONCUERDA CON EL DE LA IT. SE REQUIERE ADICIÓN DIAGNÓSTICA AL SINIESTRO. CON EL SOPORTE SE REALIZARÁ NUEVAMENTE LA AUDITORÍA.

De acuerdo con lo anterior no es procedente el reconocimiento y pago de la prestación económica.

RECUERDE: La solicitud de pago para esta prestación económica debe ser presentada ante esta ARL dentro de los tres (3) años siguientes a la fecha de expedición, de lo contrario perderá el derecho a reclamar por operar el fenómeno de la prescripción.

Cordialmente,





SONIA ESPERANZA BENITEZ GARZON
GERENTE DE INDEMNIZACIONES

Anexo: Medio Magnético No

Anexo: 0 Folios

Copia:

Elaboró: JIMMY ANDRES DIAZ TORRES INDEMNIZACIONES- UT

Revisó: SONIA ESPERANZA BENITEZ GARZON

Forma de envío: Correo Electrónico Certificado

