

respuesta de exhorto PROCESO ORDINARIO LABORAL: ANDREA CAROLINA CANO.

auxjuridica@jrciantioquia.com.co <auxjuridica@jrciantioquia.com.co>

Mié 29/03/2023 3:18 PM

Para: Juzgado 14 Laboral - Antioquia - Medellín <j14labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (169 KB)

FORMULARIO EXHORTO.xlsx; RESPUESTA accion de TUTELA DE ANDREA CAROLINA CANO..pdf;

JRCIA N° 2165-23-YSV

Medellín, 29 de marzo de 2023

Señor(a).

JUZGADO CATORCE LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN

j14labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Referencia: PROCESO ORDINARIO LABORAL.

Demandante: ANDREA CAROLINA CANO.

Demandado: EFICACIA S.A

Radicado: 05001 31 05 014-2020-00269-00

YESSICA SERRA VÉLEZ

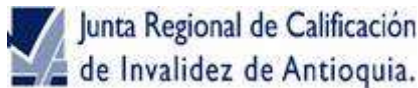
Abogada apoyo administrativo.

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia

Teléfono: 604 4449448 **Ext** 117

Dirección: Calle 27 No 46-70 local 225 piso 2

Centro Integral de Servicios Punto Clave



JRCIA N° 2165-23-YSV

Medellín, 29 de marzo de 2023

Señor(a).

JUZGADO CATORCE LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN

j14labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co

Referencia: PROCESO ORDINARIO LABORAL.

Demandante: ANDREA CAROLINA CANO.

Demandado: EFICACIA S.A

Radicado: 05001 31 05 014-2020-00269-00

NATALIA GOMEZ HOYOS *mayor* de edad, actuando como Abogada y secretaria Principal de la Sala de Decisión Tercera (Secretaría Técnica) de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia, por medio del presente escrito me pronuncio en relación con el derecho de petición instaurado.

En relación con la solicitud hecha por **JUZGADO CATORCE LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN** respecto a la calificación de pérdida de capacidad laboral de la señora **ANDREA CAROLINA CANO**, nos permitimos informarle que, para iniciar el proceso de calificación en la Junta Regional se deben diligenciar y cumplir con unos requisitos:

- ❖ Formulario de solicitud de calificación diligenciado en su totalidad y **LEGIBLE**.
- ❖ Oficio del Juzgado dirigido a la Junta Regional nombrándola como perito.
- ❖ Copia del documento de identidad al 150%
- ❖ Copia de la historia clínica completa legible. Enumerar hoja por hoja en la parte superior derecha con lapicero negro.
- ❖ Realizar el pago de los honorarios por valor de un SMMLV del año en curso, el cual equivale a un valor de \$1.160.000 y este soporte se debe adjuntar en original y realizada en oficina. Cuenta Ahorros/ Bancolombia N° 37917364231 / Convenio 49100 / Referencia (Cedula del paciente).

Finalmente le informo que una vez se cumpla con los requisitos exigidos por el decreto 1352 del 2013, esta Junta procederá a citar directamente al paciente para realizarle las evaluaciones tanto por el médico ponente como por la terapeuta ocupacional, razón por la cual se solicita al

paciente que anote claramente la dirección donde se localiza y los números telefónicos.


Es pertinente aclararle que según el requerimiento se aportan documentación requerida por el despacho.

Consecuente con lo anterior se les informa que pueden radicar el expediente de forma virtual al correo electrónico:
radicacionjuntaregional@gmail.com

ANEXOS:

Formulario de la Junta Regional de Antioquia

Atentamente.



NATALIA HOYOS GÓMEZ

Abogada

Secretaria Principal Sala de Decisión Tercera

Secretaría Técnica

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN INVALIDEZ ANTIOQUIA