

**Bogotá D.C., 28 de octubre de 2022.**

**Señores.  
BANCO GNB SUDAMERIS.  
Ciudad.**

**Asunto : DERECHO DE PETICIÓN.**

Respetados Señores.

**OMAR CAMILO GONZÁLEZ VALENCIA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.030.657.401 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional número 340.270 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando para el presente asunto, como apoderado del señor **YIMI ARTUNDUAGA YUNDA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 7.704.720 expedida en la ciudad de Neiva – Huila; por medio del presente escrito me permito elevar ante ustedes el presente Derecho de Petición, conforme lo establece el Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 1755 de 2015, con el fin de realizar la siguiente:

**PETICIÓN.**

1. Solicito copia íntegra del contrato de seguro de vida Póliza de Vida grupo Deudor adquirida dentro del crédito número 106928308 que el señor **YIMI ARTUNDUAGA YUNDA** suscribió con ustedes.
2. Adicional a lo anterior, me permito informar que a la fecha, el señor **YIMI ARTUNDUAGA YUNDA** cuenta con un dictamen de junta médica laboral definitiva emitido por la Dirección de Sanidad de las Fuerzas Militares del Ejército Nacional de Colombia, de fecha dos (02) de mayo de dos mil veintidós (2022) donde se le dictaminó una disminución de la capacidad laboral acumulada total del cincuenta y ocho punto seis por ciento (58.6%), razón por la cual, de la manera más atenta posible, solicitamos sea aplicado de manera favorable el seguro de vida que el peticionario adquirió y al que ya se hizo referencia.

Es importante mencionar, que al momento de protocolizar el contrato de seguros, este se realiza con base en la buena fe de las partes, y en vista de que el siniestro que afectó al aquí peticionario, se certifica con el correspondiente dictamen de junta médica laboral definitiva el cual fue posterior a la protocolización del seguro adquirido, no hay razones para revocar este contrato y no acceder al pago de lo correspondido.

En caso de una respuesta negativa por parte de esta entidad a las solicitudes elevadas, se procederá con la correspondiente Acción de Protección al Consumidor Financiero en la Superintendencia Financiera de Colombia.

Cabe mencionar, que el término legal que establece el legislador para la respuesta a este Derecho de Petición es de 15 días contados a partir de la fecha de presentación la cual se encuentra referenciada en el encabezado de esta misma; vencido ese término si aún no he

recibido respuesta por parte de ustedes, o en caso de una respuesta que no favorezca los derechos del peticionario, se procederá conforme la legislación nacional.

Me permito manifestar que recibo respuestas y notificaciones, preferiblemente vía correo electrónico.

Dirección: Carrera 7 # 71 – 21, Torre B, Piso 13, Oficina 1336, Bogotá D.C.

E-Mail: [omargonzalezabogado@gmail.com](mailto:omargonzalezabogado@gmail.com)

Celular: 304.655.72.94 – 320.412.30.12

Agradezco la atención prestada y la oportuna respuesta.

**Atentamente.**

**OMAR GONZÁLEZ.**

**Abogado.**



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO**

**NOTIFICACION**

DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011.

EN BOGOTA, D.C, A LOS 02/05/2022 SE NOTIFICA DE LAS CONCLUSIONES DEL ACTA DE JUNTA MEDICA LABORAL DEFINITIVA No. 121078 DE FECHA JUL 9 2021, CORRESPONDIENTE AL SR SP(R)ARTUNDUAGA YUNDA YIMI CC. 7704720

**CONCLUSIONES**

**A- DIAGNOSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES**

1).CERVICALGIA CRONICA SECUDARIO A DISCOPATIA C4.C6 CON CANAL ESTRECHO SEGUN REPORTE DE RMN DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 2).DOLOR LUMBAR CRONICO SECUNDARIO A DISCOPATIA LUMBAR DE L5-S1 SEGUN REPORTE DE RX DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEDIA SINTOMATICO- 3).ARTROSIS PATELAR FEMORAL DERECHA DOCUMENTADO EN RADIOGRAFIA VALORADO POR ORTOPEDIA QUE DEJA COMO SECUELA . A. GONALGIA DERECHA SIN LIMITACION FUNCIONAL.- 4).TUNEL DEL CARPO DESCARTADO CON ELECTROMIOGRAFIA+ NEUROCONDUCCION NEGATIVO, VALORADO POR ORTOPEDIA ASINTOMATICO- 5). ARTRALGIA CUELLO DE PIE DESCARTADA CON RADIOGRAFIA NORMAL VALORADA POR ORTOPEDIA. ASINTOMATICO- 6).TIÑA PEDIS SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE- 7).TIÑA UÑA PRIMER DEDO PIE DERECHO QUIEN RECIBIO SOLO TRATAMIENTO TOPICO SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE.- 8).LEISHMANIASIS CUTANEA EN EL 2002 TRATADO CON GLUCANTIME VALORADO POR DERMATOLOGIA QUE DEJA COMO SECUELA A. CICATRIZ EN ECONOMIA CORPORAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL.- B).CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- B).CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- 9).ANTECEDENTE DE TRAUMA ACUSTICO SIN INFORMATIVO CON TINNITUS SIN DOCUMENTACION DE SEGUIMIENTO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 10).SINUSITIS CRONICA ASOCIADA A POLIPOSIS NASAL Y CEFALEA SECUNDARIA VALORADO POR OTORRINO MEDICINA FAMILIAR SINTOMATICO.- 11).APNEA DEL SUEÑO SIN DOCUMENTACION DE TRATAMIENTO MEDICO NI MANEJO DE CPAP VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 12).SEPTODESVIACION SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 13).ECOCARDIOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.- 14).QUISTE SIMPLE CABEZA DEL EPIDIDIMO CON ECOGRAFIA TESTICULAR ASINTOMATICO VALORADO EN JUNTA MEDICA ESTABLE- 15).ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A VALORADO POR EVDA (POSTERIOR AL RETIRO SIN NEXO CAUSAL) SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO REPORTE PATOLOGICO 23/06/2017 EN JUNTA MEDICA ESTABLE.- 16).RINITIS ALERGICA CON ANOSMIA VALORADA Y TRATADA POR MEDICINA FAMILIAR SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO.-

**B- CLASIFICACION DE LAS LESIONES O AFECCIONES Y CALIFICACION DE CAPACIDAD PSICOFISICA PARA EL SERVICIO**

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO - ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE LA REUBICACION LABORAL POR TRATARSE DE RETIRO.

**C-EVALUACION DE LA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL**

LE PRODUCE UNA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL VENTICUATRO PUNTO SEIS POR CIENTO (24,6%) DEL (66%) RESTANTE YA QUE TIENE JML ANTERIOR No.6920/2005 CON DCL (0%)-Y JML No.34522/2010 CON DCL (34%)- Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (58,6%).

**D- IMPUTABILIDAD DEL SERVICIO**

AFECCION-1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-2 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) AFECCION-3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-4 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA CONCLUSION-5 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-6 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-7 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-8 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) LESION-9 OCURRIO EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO. LITERAL (A)(AC) AFECCION-10 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-11 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-12 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-13 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-14 SE

"DIOS CONCEDE LA VICTORIA A LA CONSTANCIA"

Carrera 7 No.52-60 PBX: 3470200 Telefax: 3483406-3477963 Microondas 2267-2061-3006  
E-mail: junmedmov2@ejercito.mil.co [disaneje@tutopia.com](mailto:disaneje@tutopia.com) Extranet: CDO.EJC.: [dirtsan@ejercito.mil.om](mailto:dirtsan@ejercito.mil.om)  
Bogota D.C., Colombia



CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-15 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-16 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC)

**E- FIJACION DE LOS CORRESPONDIENTES INDICES**

DE ACUERDO AL ARTICULO 15 DEL DECRETO 1796 DEL 14-SEP-2000, LE CORRESPONDE POR: 1-). NUMERAL 1 -042, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 2-). NUMERAL 1 -062, LITERAL (A) INDICE CINCO (5)- 3-). NUMERAL 1 -192 INDICE DOS (2)- POR ASIMILACION. 4-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.5-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.6-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.7-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.8A). NUMERAL 10 -004, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 8B). NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 8B). NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 9-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.10-). NUMERAL 6 -007 INDICE CUATRO (4)- 11-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.12-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.13-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.14-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.15-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.16-). NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.

**INTERVIENEN LOS MIEMBROS DE LA JUNTA MEDICA LABORAL**

DRA(A) JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA OFICIAL DE SANIDAD  
DR(A) ROSEMBERG HANS SOTO DEL VILLAR OFICIAL DE SANIDAD  
DR(A) INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL OFICIAL DE SANIDAD

NOTIFICACION DEL ACTA DE JUNTA MEDICA, SEGUN LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DE 2011, AL CORREO ELECTRONICO [jariyu.30@gmail.com](mailto:jariyu.30@gmail.com) . AUTORIZADO POR EL TITULAR DEL DERECHO.

LA PRESENTE NOTIFICACION SE CONSIDERARÁ SURTIDA AL FINALIZAR EL DIA SIGUIENTE AL DE LA ENTREGA DEL AVISO EN EL LUGAR DEL DESTINO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL ARTICULO 69 DE LA LEY 1437 DEL 18 DE ENERO DEL 2011.

**CS . LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ**  
TRAMITACION JUNTAS MEDICAS

CS . LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ. 02-05-22 17:44:55





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD MILITAR

AUTORIZACION PARA SER NOTIFICADO POR CORREO ELECTRONICO

La notificación por medio electrónicos SE ENTENDERÁ surtida a partir de la fecha y hora en que quedo disponible en la bandeja de entrada del correo electrónico señalado.

Por lo anterior, DECLARO ser el único responsable de revisar el buzón del correo electrónico registrado y la omisión en ningún momento invalidará el trámite de la comunicación realizada por este medio, como lo indica la ley 527 de 1999, en su artículo 21 “ (...) Por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones” (...) ARTICULO 21. PRESUNCION DE RECEPCION DE UN MENSAJE DE DATOS. Cuando el iniciador recepcione acuse recibo del destinatario, se presumirá que éste ha recibido el mensaje de datos. Esa presunción no implicará que el mensaje de datos corresponda al mensaje recibido. Cuando en el acuse de recibo se indique que el mensaje de datos es recepcionado cumple con los requisitos técnicos convenidos o enunciados en alguna norma técnica aplicable, se presumirá que ello es así.

LA JUNTA MEDICA, SERÁ REALIZADA EL DIA 09 MES 07 DE 2021 Y SE NOTIFICARA AL CORREO ELECTRONICO Jariv.30@gmail.com @gmail.com QUE USTED NOS PROPORCIONA DE SU PUÑO Y LETRA, DENTRO DE LOS 120 DIAS SIGUIENTES DE LA REALIZACION DE LA JUNTA MEDICA LABORAL.

En constancia

Medico remitente Junta Medica Laboral

Firma del paciente:

APELLIDOS Y NOMBRES

CC. No 7.704.720 DE Beiba TELEFONO 3142227766



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD



240901

ACTA DE JUNTA MÉDICA LABORAL No. 121078  
REGISTRADA EN LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

LUGAR Y FECHA: BOGOTA, D.C. JULIO 9 de 2021

INTERVIENEN: Doctor DR(A). JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA  
Oficial de Sanidad

Doctor DR(A). ROSEMBERG HANS SOTO DEL VILLAR  
Oficial de Sanidad

Doctor DR(A). INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL  
Oficial de Sanidad

ASUNTO: Que trata del Acta de Junta Médica Laboral Militar. Que estudia en todas sus partes los documentos de sanidad del caso a valorar, clasificando la capacidad laboral, lesiones, secuelas, indemnizaciones e Imputabilidad al servicio, de conformidad con el Artículo. 15\_ del Decreto 1796\_ de 14-SEPTIEMBRE DEL 2000, acordando el texto y conclusiones, de acuerdo con los conceptos emitidos por los especialistas tratantes.:BIOPSIA-COLONOSCOPIA-DERMATOLOGIA-ECOCARDIOGRAMA-ENDOSCOPIA-ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS-MEDICINA FAMILIAR-MEDICINA INTERNA O MEDICNA FAMILIAR-ORTOPEDIA-OTORRINO-POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS-

I. IDENTIFICACIÓN: Grado SP(R). Código 7704720 Apellidos y Nombres Completos ARTUNDUAGA YUNDA YIMI CC No. 7704720 DE NEIVA- ARMA: INF- FECHA DE NACIMIENTO: ABRIL 29 DE 1977- NATURAL DE NEIVA- Edad 44 años, Ciudad y Residencia Actual: LAS GRANJAS VEREDA LORETODE: PUERTO CARRENOTEL: 3142227766 CUENTA AHORROS No 650269194 BBVA

## II. CAUSAL DE CONVOCATORIA

De acuerdo al artículo 19 del Decreto 1796 de 2000 esta Junta Médica se convoca por: **POR LA PRÁCTICA DE UN EXAMEN DE CAPACIDAD SICOFÍSICA EN EL QUE SE ENCUENTRAN LESIONES O AFECCIONES QUE DISMINUYEN LA CAPACIDAD LABORAL. (RETIRO)**

## III. ANTECEDENTES

A. Al paciente le fue efectuado examen sicofísico general para la presente diligencia, la cual se verifica de acuerdo con el concepto y la intervención personal del especialista.

- Se le practicó Junta Médica Laboral SI X NO       .  
JUNTA MEDICA No. 6920 DE FECHA FEBRERO 11 DE 2005 CON DCL (0%) POR EL SERVICIO DE: ORTOPIEDIA  
JUNTA MEDICA No. 34522 DE FECHA ENERO 15 DE 2010 CON DCL (34%) POR EL SERVICIO DE: AUDIOMETRIA, ORTOPIEDIA, OTORRINO

- Consejo Técnico SI        NO X.

- Tribunal Médico SI        NO X.

B. Antecedentes del Informativo

SIN INFORMATIVOS ADMINISTRATIVOS



IV. CONCEPTOS DE LOS ESPECIALISTAS

**(AFECCIÓN POR EVALUAR- DIAGNÓSTICO- ETIOLOGÍA- TRATAMIENTOS VERIFICADOS- ESTADO ACTUAL- PRONÓSTICO- FIRMA MÉDICO)**

**Fecha: 02/07/2021 Servicio: ORTOPEDIA**

FECHA DE INICIO DE MAS O MENOS 5 AÑOS DOLOR CERVICAL DE INICIO SÚBITA MANO DERECHA DE MAS O MENOS 5 AÑOS LUMBALGIA SÚBITA DOLOR PIES- DE MAS O MENOS 9 AÑOS GONALGIA DERECHA OCASIONAL SIGNOS Y SÍNTOMAS CERVICALGIA Y LUMBALGIA SÚBITA POSTERIOR EN MANO Y ARTRALGIA DE CUELLO DE PIE RX MANO NORMAL RX CUELLO DE PIE NORMAL EMG TNC (-) PARA TÚNEL DEL CARPO BILATERAL RMN CERVICAL DISMINUCIÓN DEL CANAL CERVICAL C3 A C6 COMPROMETE CANAL C4 DERECHO Y C5-C6 - DE MAS O MENOS 5 AÑOS LUMBALGIA SÚBITA AL LEVANTAR PESO SEDESTACIÓN Y BIPEDESTACIÓN RX DISMINUCIÓN ESPACIO L5 DE MAS O MENOS 9 AÑOS GONALGIA DERECHA SÚBITA AL SUBIR Y BAJAR GRADAS RX DISMINUCIÓN ESPACIO PATELOFEMORAL RX CUELLO DE PIE NORMAL ETIOLOGÍA SOBREUSO ESTADO ACTUAL BUEN ESTADO GENERAL EN COLUMNA CERVICAL ARCOS DE MOVILIDAD COMPLETOS DOLOR LÍNEA MEDIA CERVICAL CON LA FLEXO EXTENSIÓN Y CON LA ROTACIÓN INTERNA EN COLUMNA LUMBAR FLEXION 4/4 DOLOR +++ LUMBAR BAJO DOLOR MEDIAL CON LA PALPACIÓN LEVE Y MÁXIMA FLEXION RODILLAS ROSE PATELAR DERECHO PRUEBAS MENISCALES Y LIGAMENTERIAS NORMAL MANOS PHALEN (-) TINEL (-) PIES NORMAL DIAGNOSTICO CERVICALGIA MECÁNICA DISCOPATÍA C3 A C6 CANAL CERVICAL ESTRECHO - LUMBALGIA MECÁNICA - DISCOPATÍA L5-S1 GONALGIA ARTROSIS PATELAR DERECHO NO TÚNEL DEL CARPO NO ARTRALGIA CUELLO DEL PIE PRONOSTICO BUENO Null FDO. PIO TORRES QUINTERO-203066.-

**Fecha: 11/06/2021 Servicio: DERMATOLOGIA**

FECHA DE INICIO 1. 1998 BATALLON MAGDALENA COMIENZO DESCAMACIÓN INTERDIGITAL Y CAMBIOS A NIVEL UNGUEAL SE HA APLICADO TRATAMIENTOS TÓPICOS SIN NINGUNA MEJORÍA 2. 2002 BCG NO 35 CAREPA ANT APARECE ULCERA EN ZONA FRONTAL LE REALIZAN 1 TTO CON GLUCANTIME CON MEJORÍA DE LA LESIÓN SIGNOS Y SÍNTOMAS: 1. DESCAMACION INTERDIGITAL Y CAMBIOS DE COLORACIÓN DE LAS UÑAS NO EXÁMENES EN EL MOMENTO 2. POPULA NODULO ULCERA CICATRIZ ETIOLOGÍA 1. HUMEDAD-FACTORES AMBIENTALES -CALZADO 2. PARASITO DEL GENERO LEISHMANIA ESTADO ACTUAL 1. DERMATOSIS LOCALIZADO EN 2000 INTERDIGITAL ACOMPAÑADO DE PLACAS DESCAMATIVAS Y REMOCION EN 1ER DEDO DE PIE DERECHO CARACTERIZADO POR ONICOLISIS DE AMBOS PLIEGUES 2. CICATRIZ PUNTIFORME EN ZONA FRONTAL CON ATROFIA CENTRAL DIAGNOSTICO 1. TIÑA PEDIS -TIÑA UÑA PRIMER DEDO PIE DERECHO SOLO TTO TOPICO -2. CICATRIZ PUNTIFORME POR LEISHMANIASIS CUTÁNEA (TIENE SOPORTE DE HISTORIA CLÍNICA) ZONA FRONTAL PRONOSTICO 1. TENDECIA A LA CRONICIDAD DE LA PATOLOGÍA EVITA HUMEDAD COMENZAR CONSULTA POR CONSULTA EXTERNA DERMATOLOGÍA 2. BUENO Null FDO. MARTHA ELENA VELASQUEZ-194547.-

**Fecha: 15/06/2017 Servicio: ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS**

ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL Null FDO. JAIME AZUERO BORRERO- 62.-

**Fecha: 07/03/2020 Servicio: MEDICINA INTERNA O MEDICINA FAMILIAR**

FECHA DE INICIO PACIENTE DE 42 AÑOS CON ANTECEDENTE DE RINITIS ALÉRGICA SINUSITIS CRÓNICA MAS PÓLIPOS NAALES CON CEFALEA SECUNDARIA REQUIRIÓ MANEJO ANALGESICO EN 2016 CON MEJORÍA DE SÍNTOMAS SIGNOS Y SÍNTOMAS HISTORIA CLÍNICA DE MEDICINA INTERNA VILLA GARZON PUTUMAYO-TAC SENOS PARANAALES SEP/2018 ENFERMEDAD POLIPÓSICA NASAL ASOCIADA SINUSITIS CRÓNICA ETIOLOGÍA FUNCIONAL ESTADO ACTUAL PESO 78 KG TALLA 1.70 SV FC 70 FR 18 TA 122/70 PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR CONGESTION NASAL PALIDEZ MUCOSA NASAL DESCUBRIMIENTO POSTERIOR NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT DIAGNOSTICO RINITIS ALÉRGICA -SINUSITIS CRÓNICA- POLIPOS NAALES -CEFALEA SECUNDARIA PRONOSTICO BUENO CON TRATAMIENTO Null FDO. CARLOS A CASADIEGO-180694.-

**Fecha: 03/06/2021 Servicio: OTORRINO**

FECHA DE INICIO CUADRO CLÍNICO DE MAS DE 15 AÑOS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN OBSTRUCCION NASAL GENERANDO APNEA DEL SUEÑO ANOSMIA Y TINNITUS REFIERE EXPOSICIÓN A RUIDO POR ARMAS DE FUEGO SIGNOS Y SÍNTOMAS ANOSMIA RONQUIDO APNEA DEL SUEÑO HIPOACUSIA OBSTRUCTIVA NASAL OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL MUCOSA NASAL PALIDA LESIONES POLIPOIDES BILATERAL SEPTODESVIACION IZQUIERDA TAC DE SENOS PARANAALES CON POLIPO NASAL SINUSITIS CRÓNICA POLISOMNOGRAFÍA CON APNEA DEL SUEÑO AUDIOMETRÍA Y POTENCIALES AUDITIVOS POR HIPOACUSIA Y TRAUMA ACÚSTICO ETIOLOGÍA PATOLOGÍA OBSTRUCTIVA NASAL TRAUMA ACÚSTICO ESTADO ACTUAL SINTOMATICO CON (TMIT) TINITUS HIPOACUSIA OBSTRUCCION NASAL RONQUIDOS APNEA DEL SUEÑO Y RINOSCOPIA CON LESIONES POLIPOIDES BILATERAL DIAGNOSTICO TINITUS TRAUMA ACÚSTICO ANOSMIA SINUSITIS CRÓNICA CON POLIPO NASAL SEPTO DESVIACIÓN APNEA DEL SUEÑO PRONOSTICO INDETERMINADO Null FDO. JUAN CARLOS PEÑA-193931.-

**Fecha: 26/08/2019 Servicio: ECOCARDIOGRAMA**

REMDELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FUNCIÓN DIASTÓLICA CONSERVADA Y DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO II RESTO DE ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES. Null FDO. LUIS FERNANDO MUÑOZ-36.-

**Fecha: 27/10/2016 Servicio: ENDOSCOPIA**

ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A GASTROPATÍA ERITEMATOSA ANTRAL Null FDO. LINA MARÍA MATEUS -62.-

**Fecha: 07/06/2017 Servicio: BIOPSIA**

ESOFAGO DISTAL BIOPSIAS ESOFAGITIS LEVE Y CARDITIS LEVE-2 ESOFAGO ANTRO Y CUERPO BIOPSIAS GASTRITIS CRÓNICA INACTIVA NO ATRÓFICA HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO. Null FDO. JOSE DE JESUS ARIAS AGUDELO- 60.-

**Fecha: 28/07/2017 Servicio: POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS**

HAY RESPUESTA EN LA FORMACIÓN DEL UMBRAL AUDITIVO DE ONDA 1 A 5 HASTA 70 SETENTA DBS EN FORMA BILATERAL. Null FDO. GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE-63.-

**Fecha: 27/10/2016 Servicio: COLONOSCOPIA**

HEMORROIDES INTERNAS GRADO II -2 ANGIODISPLASIA EN RECTO INFERIOR DE 5MM DIAMETRO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO Null FDO. LINA MARIA MATEUS 61.-



Fecha: 29/11/2017 Servicio: MEDICINA FAMILIAR

3

FECHA DE INICIO HORA PROGRAMADA 2:45 PACIENTE 40 AÑOS QUE ES REMITIDO POR CEFALEA FRONTAL EL PACIENTE LLEGA 4:40PM PARA SER ATENDIDO. REFIERE CUADRO DE 4 A 5 AÑOS QUE INICIO CEFALEA FRONTAL DE MODERADA INTENSIDAD. NO HA RECIBIDO TRATAMIENTO Null FDO. H CASTIBLANCO-30863 -

240900

Fecha: 23/06/2017 Servicio: ORTOPEdia

FECHA DE INICIO 2002 CAIDA DE UN METRO X EN UNIDAD LESION EN RODILLA DERECHA Y COLUMNA CERVICAL Y DORSAL ATENCION CON XX 17/MAYO BOGOTA HMC RMN COLUMNA Y RODILLA MENEJO CON TERAPIA. SIGNOS Y SINTOMAS DOLOR DE COLUMNA LUMBAR MECANICO- ARTROSIS PATELOFEMORAL BILATERAL ETIOLOGIA TRAUMATICA DEGENERATIVA. ESTADO ACTUAL DESCONOCIDO. DIAGNOSTICO LUMBAGO MECANICO- CONDROMALACIA PATELAR. PRONOSTICO PROGRESIVO Null FDO. ROBERTO DIAZ GONZALEZ-125696.-

NOTA: EL PACIENTE TIENE PLENO CONOCIMIENTO DE LOS CONCEPTOS EMITIDOS POR LOS ESPECIALISTAS.

## V. SITUACIÓN ACTUAL

### A. ANAMNESIS

DOLOR EN REGION DORSAL QUE LIMITA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE ALTO IMPACTO RENUNCIA A CONCEPTO DE UROLOGIA 08/06/2021

### B. EXAMEN FÍSICO

BUEN ESTADO GENERAL FC 80 FR 20 TA 120/70 INGRESA CAMINANDO SOLO POR SUS PROPIOS MEDIOS. MARCHIA CON COJERA ALERTA ACTIVO COLABORADOR ORIENTADO EN TRES ESFERAS LENGUAJE CLARO COHERENTE PENSAMIENTO LOGICO NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA HIDRATADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACION SE EVIDENCIA CICATRIZ EN DORSO NASAL DERECHA IRREGULAR EN HERRADURA DE 3CM DE LOG CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO MASAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION EXTREMIDADES PULSOS + NO EDEMAS. ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFICIT APARENTE.

## VI. CONCLUSIONES

### A- DIAGNÓSTICO POSITIVO DE LAS LESIONES O AFECCIONES:

1) CERVICALGIA CRONICA SECUDARIO A DISCOPATIA C4.C6 CON CANAL ESTRECHO SEGUN REPORTE DE RMN DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEdia SINTOMATICO- 2) DOLOR LUMBAR CRONICO SECUNDARIO A DISCOPATIA LUMBAR DE L5-S1 SEGUN REPORTE DE RX DE CONCEPTO VALORADO POR ORTOPEdia SINTOMATICO- 3) ARTROSIS PATELAR FEMORAL DERECHA DOCUMENTADO EN RADIOGRAFIA VALORADO POR ORTOPEdia QUE DEJA COMO SECUELA A. GONALGIA DERECHA SIN LIMITACION FUNCIONAL 4) TUNEL DEL CARPO DESCARTADO CON ELECTROMIOGRAFIA+ NEUROCONDUCCION NEGATIVO. VALORADO POR ORTOPEdia ASINTOMATICO- 5) ARTRALGIA CUELLO DE PIE DESCARTADA CON RADIOGRAFIA NORMAL VALORADA POR ORTOPEdia ASINTOMATICO- 6) TIÑA PEDIS SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE- 7) TIÑA UÑA PRIMER DEDO PIE DERECHO QUIEN RECIBIO SOLO TRATAMIENTO TOPICO SIN SECUELAS SEGUN CONCEPTO MEDICO VALORADO POR DERMATOLOGIA ESTABLE.- 8) LEISHMANIASIS CUTANEA EN EL 2002 TRATADO CON GLUCANTIME VALORADO POR DERMATOLOGIA QUE DEJA COMO SECUELA A. CICATRIZ EN ECONOMIA CORPORAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL.- B) CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- B) CICATRIZ FACIAL CON LEVE DEFECTO ESTETICO SIN LIMITACION FUNCIONAL- 9) ANTECEDENTE DE TRAUMA ACUSTICO SIN INFORMATIVO CON TINNITUS SIN DOCUMENTACION DE SEGUIMIENTO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 10) SINUSITIS CRONICA ASOCIADA A POLIPOSIS NASAL Y CEFALEA SECUNDARIA VALORADO POR OTORRINO MEDICINA FAMILIAR SINTOMATICO- 11) APNEA DEL SUEÑO SIN DOCUMENTACION DE TRATAMIENTO MEDICO NI MANEJO DE CPAP VALORADO POR OTORRINO ESTABLE- 12) SEPTODESVIACION SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO POR OTORRINO ESTABLE.- 13) ECOCARDIOGRAMA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES.- 14) QUISTE SIMPLE CABEZA DEL EPIDIDIMO CON ECOGRAFIA TESTICULAR ASINTOMATICO VALORADO EN JUNTA MEDICA ESTABLE- 15) ESOFAGITIS EROSIVA GRADO A VALORADO POR EVDA (POSTERIOR AL RETIRO SIN NEXO CAUSAL) SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO VALORADO REPORTE PATOLOGICO 23/06/2017 EN JUNTA MEDICA ESTABLE.- 16) RINITIS ALERGICA CON ANOSMIA VALORADA Y TRATADA POR MEDICINA FAMILIAR SUSCEPTIBLE DE MANEJO MEDICO.-



ESPACIO EN BLANCO

o



**B. Clasificación de las lesiones o afecciones y calificación de capacidad psicofísica para el servicio.**

INCAPACIDAD PERMANENTE PARCIAL

NO APTO - ESTA JUNTA NO SE PRONUNCIA SOBRE LA REUBICACION LABORAL POR TRATARSE DE RETIRO.

240899

**C. Evaluación de la disminución de la capacidad laboral.**

LE PRODUCE UNA DISMINUCION DE LA CAPACIDAD LABORAL DEL VENTICUATRO PUNTO SEIS POR CIENTO (24.6%) DEL (66%) RESTANTE YA QUE TIENE JML ANTERIOR No.6920/2005 CON DCL (0%) Y JML No.34522/2010 CON DCL (34%) Y DCL ACUMULADA TOTAL DEL (58.6%).

**D. Imputabilidad del Servicio**

AFECCION-1 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-2 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) AFECCION-3 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-4 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA CONCLUSION-5 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-6 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-7 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-8 SE CONSIDERA ENFERMEDAD PROFESIONAL, LITERAL (B)(EP) LESION-9 OCURRIO EN EL SERVICIO PERO NO POR CAUSA Y RAZÓN DEL MISMO, LITERAL (A)(AC) AFECCION-10 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-11 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) AFECCION-12 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-13 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-14 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC) CONCLUSION-15 NO SE CLASIFICA COMO LESION NI AFECCION POR NO PRESENTAR PATOLOGIA AFECCION-16 SE CONSIDERA ENFERMEDAD COMUN, LITERAL (A)(EC)

**E. Fijación de los correspondientes índices.**

DE ACUERDO AL ARTICULO 47, DECRETO 0094 DEL 11 DE ENERO DE 1989, LE CORRESPONDE POR: 1-) NUMERAL 1 -042, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 2-) NUMERAL 1 -062, LITERAL (A) INDICE CINCO (5)- 3-) NUMERAL 1 -192 INDICE DOS (2)- POR ASIMILACION. 4-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 5-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 6-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 7-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 8A) NUMERAL 10 -004, LITERAL (A) INDICE DOS (2)- 8B) NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 8B) NUMERAL 10 -003, LITERAL (A) INDICE UNO (1)- 9-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 10-) NUMERAL 6 -007 INDICE CUATRO (4)- 11-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 12-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 13-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 14-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 15-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION 16-) NO HAY LUGAR A FIJAR INDICES DE LESION.

PORCENTAJE DE LESIONES O AFECCIONES SEGÚN SU IMPUTABILIDAD JML ANTE No 34522-210

LESION Y/O AFECCION	IMPUT.	INDICES	% TABLA A	EDAD	DISMIN %	% RESIDUAL
1	C	8	20.5		100.00	20.50
2	B	7	17		79.50	13.52

PORCENTAJE DE LESIONES O AFECCIONES SEGÚN SU IMPUTABILIDAD JML ACTUAL

LESION Y/O AFECCION	IMPUT.	INDICES	% TABLA A	EDAD	DISMIN %	% RESIDUAL
2	B	5	11		65.99	7.26
8	B	2	8		58.73	4.70
1	A	2	8		54.03	4.32
3	A	2	8		49.71	3.98
10	A	4	9.5		45.73	4.34

**VII. DECISIONES:**

En presencia de los participantes se establece que la decisión ha sido tomada por unanimidad y corresponde a la veracidad de los hechos.

DR(A). JAVIER ENRIQUE MURILLO SEGOVIA  
Oficial de Sanidad

DR(A). ROSEMBERG HANS SOTO DEL VILLAR  
Oficial de Sanidad

DR(A). INGRID A. SANCHEZ VILLAMIL  
Oficial de Sanidad

**VIII. RECURSOS:**

Contra la presente Acta de Junta Médica Laboral procede el recurso de solicitar convocatoria de Tribunal Médico Laboral de Revisión Militar del cual podrá hacerse uso dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la notificación según lo establecido en el Decreto 1796 de septiembre 14-2000. Ante la Secretaría General del Ministerio de Defensa Nacional.

**NOTA: ES DECIR, USTED TIENE DERECHO A SOLICITAR TRIBUNAL MÉDICO DURANTE LOS 4 MESES SIGUIENTES CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE SU NOTIFICACIÓN, SI NO SE ENCUENTRA DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS EMITIDOS DE ESTA JUNTA MÉDICA. CUMPLIDO ESTE TIEMPO SE DARÁ TRÁMITE A LA DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIALES DEL EJÉRCITO.**

**IX. NOTIFICACIÓN:**

El acta de Junta Médica No. 121078 de fecha JULIO 9 DE 2021 se notifica en forma personal al Señor SP(R) ARTUNDUAGA YUNDA YIMI En Bogotá el día 02 MAY 2022 y del deber de realizar prestación ante el Oficial Laboral Divisionario o en la sede principal de gestión medicina laboral Bogotá, dentro de los ciento veinte (120) días calendario termino legal, con el fin de manifestar expresamente su derecho de convocatoria de Tribunal Médico Laboral. (entregado evidencias en físico)

Notificado \_\_\_\_\_ CC. No. \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

Notificador: \_\_\_\_\_ REVISÓ Dery Jazmin  
CS. LUIS MIGUEL MUÑOZ MARTINEZ DR(A). DERY JAZMIN GUEPENDE BELTRAN

PS. JENNYGUTIERREZ. 21/04/22 17:28:12

**"FE EN LA CAUSA"**

Dirección de Sanidad: Carrera 7 No. 52- 48 PBX: 3470200 ext 119-120-129-130-133-159-167  
Dirección de Prestaciones Sociales: Carrera 50B No 18A-30 Barrio Puente Aranda 3150111 Ext 6910-6911-6914  
Página Web: disanejercito.mil.co



---

### ADVERTENCIA

**LA DIRECCIÓN DE SANIDAD CON EL FIN DE DEFENDER LOS INTERESES DEL PERSONAL DE LA FUERZA PONE EN SU CONOCIMIENTO:**

1. Hay personas que quieren apoderarse de su dinero.
2. Le van a ofrecer préstamos con altos intereses que serán pagados cuando reciba el pago de su indemnización.
3. Por los préstamos que le ofrecen le van a tomar gran parte de su indemnización.
4. Le van a ofrecer dinero a cambio de su indemnización mientras esta se la cancelan.
5. Si ud le firma un poder a un abogado despues no tiene forma de reclamar, puesto que le otorgó los derechos a otra persona.
6. **NINGÚN INTERMEDIARIO**, puede lograr que su proceso se adelante en un solo día.
7. Cuando le ofrezcan adelantar su proceso o lograr mayores valores en su indemnización. **LE ESTÁN MINTIENDO.**
8. Evite trámites por terceras personas, usted personalmente puede tramitar su Junta Médica. solicitar Tribunal Médico si no esta de acuerdo con los resultados, este es el ejemplo del formato que debe diligenciar y enviar a la oficina de la Secretaría General del Ministerio de Defensa (Segundo Piso):

ASUNTO : Solicitud revisión Tribunal Médico  
AL : SECRETARIO(A) DEL MINISTERIO DE DEFENSA

Con toda atención me permito solicitar al señor Doctor Secretario del Ministerio de Defensa autorice a quien corresponda me sea revisada la junta médica No\_\_de fecha\_\_\_\_ ya que no me encuentro de acuerdo con sus resultados, por los motivos que relaciono a continuación:

- 1.
- 2.
- 3.

Atentamente, Grado \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_



Señores.

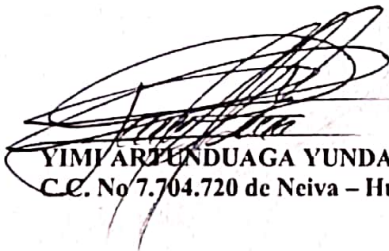
**BANCO GNB SUDAMERIS.**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE.**

**YIMI ARTUNDUAGA YUNDA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 7.704.720 expedida en la ciudad de Neiva – Huila, por medio del presente escrito manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Señor **OMAR CAMILO GONZÁLEZ VALENCIA**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 1.030.657.401 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional número 340.270 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación solicite ante ustedes copia íntegra del contrato de seguro de vida Póliza de Vida grupo Deudor adquirida dentro del crédito número 106928308.


Mi apoderado queda ampliamente facultado para conciliar, transigir, recibir, sustituir, desistir, retirar, reasumir, solicitar, renunciar, cobrar y todo en cuanto a derecho se le permita en defensa de mis intereses en concordancia con lo estipulado en el artículo 77 del C.G.P. Me permito manifestar que conforme lo estipulado en la Ley 2213 de 2022, los datos de notificación de mi apoderado son los que registran al pie de su correspondiente firma, y manifiesto adicionalmente, que este poder especial, amplio y suficiente es otorgado conforme lo establecido en la mencionada ley.

Atentamente,



**YIMI ARTUNDUAGA YUNDA.**  
C.C. No 7.704.720 de Neiva – Huila.

Acepto,



**OMAR CAMILO GONZÁLEZ VALENCIA.**  
C.C. No 1.030.657.401 de Bogotá D.C.  
T.P. No. 340.270 del Consejo Superior de la Judicatura.  
Cra. 7 # 71 – 21, Torre B, Piso 13 Regus, Oficina 1336, Bogotá D.C.  
Cel.: 304.655.72.94 – 320.412.30.12  
E-Mail: [omargonzalezabogado@gmail.com](mailto:omargonzalezabogado@gmail.com)





Omar González <omargonzalezabogado@gmail.com>

---

## Asunto Envío Poderes Firmados

1 mensaje

---

**Jimmy Artunduaga Yunda** <jimmyartunduaga@gmail.com>  
Para: Omar González <omargonzalezabogado@gmail.com>

27 de octubre de 2022, 16:42

Buenas tardes Doctor Adjunto poderes firmados de los bancos BBVA y Gnd Sudameris para iniciar proceso con la superintendencia.

Agradezco de antemano la atención. Prestada.

Atte;

Jimmy Artunduaga Yunda  
Celular 3142227766  
Correo [jaryu.30@gmail.com](mailto:jaryu.30@gmail.com)



**CamScanner 10-27-2022 16.26.pdf**  
808K