


**MEMORIAL: SOLICITUD DE INFORMACIÓN - RAD: 76001-31-05-002-2015-00701-00 - JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI - DTE: RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO**

Asistencia Jurídica <asistenciajuridica@chaconabogados.com.co>

Vie 10/05/2024 8:22 AM

Para: Juzgado 02 Laboral Circuito - Valle del Cauca - Cali <j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (306 KB)

Outlook-0smvra01; 10-05-2024 SOLICITUD DE INFORMACION DE OFICIO PDF.pdf;

DEMANDANTE: **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO.**  
DEMANDADO: **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.**  
RADICADO: **2015 – 00701.**  
Asunto: **SOLICITUD INFORMACIÓN DE OFICIO.**

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA**, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.949.024 de Cali, abogada en ejercicio, con T.P. 132.670 del C. S. de la J., apoderada judicial del señor **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO** identificado con la cédula de ciudadanía No. **94.529.691** de Cali, conforme al poder a mí conferido, me permito **SOLICITAR** de la manera más atenta, **INFORMACIÓN**, acerca de la remisión, por parte de este despacho del **oficio** mediante el cual se requiere a **la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE RISARALDA** a fin de que proceda a calificar a mi representando en el menor tiempo posible y aporte la correspondiente pericia al plenario.

Cordialmente,

**DEPENDIENTE JUDICIAL  
Y ARCHIVO**

 **Cali**  
Cra. 4 # 12-41 Oficina 401  
Edificio Seguros Bolívar  
**PBX:** 5249079  
**Cel:** 317 516 5318

**Pereira**  
Cl 19 # 8-34 Oficina 903  
Edificio Corporación Financiera de Occidente  
**PBX:** (036) 3413847  
**Cel:** 320 700 5990

 Chacon Abogados  
 chacon.abogados  
[www.chaconabogados.com.co](http://www.chaconabogados.com.co)



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de Chacón Abogados S.A.S. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por esta vía. De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, el Titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es Chacón Abogados S.A.S, cuyas finalidades son: propósitos comerciales, información sobre comportamiento y crédito comercial; y gestión contable, fiscal y administrativa.

Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a Chacón Abogados S.A.S a la dirección de correo electrónico [protecciondatos@chaconabogados.com.co](mailto:protecciondatos@chaconabogados.com.co), indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar, o mediante correo ordinario remitido a [Cra 4 No. 12 - 41, Oficina 401](#), Edificio Seguros Bolívar, Cali.



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

Santiago de Cali, 10 de mayo del 2024.

Señores,  
**JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.**  
[j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
E. S. D.

DEMANDANTE: **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO.**  
DEMANDADO: **JUNTA NACIONAL DE CALIFACION DE INVALIDEZ.**  
RADICADO: **2015 – 00701.**

Asunto: **SOLICITUD INFORMACIÓN DE OFICIO.**

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA**, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.949.024 de Cali, abogada en ejercicio, con T.P. 132.670 del C. S. de la J., apoderada judicial del señor **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 94.529.691** de Cali, conforme al poder a mí conferido, me permito **SOLICITAR** de la manera más atenta, **INFORMACIÓN**, acerca de la remisión, por parte de este despacho del **oficio** mediante el cual se requiere a **la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE RISARALDA** a fin de que proceda a calificar a mi representando en el menor tiempo posible y aporte la correspondiente pericia al plenario.

Lo anterior teniendo en cuenta de lo dispuesto en **Auto de Sustanciación No. 385 del 13 de marzo del 2024**, notificado en estados electrónicos el **día 14 de marzo del 2024**, mediante el cual este despacho fija como fecha de audiencia el día **Martes Catorce 14 de mayo del 2024 a las 2:00 PM.**

Finalmente, me permito recordar los correos electrónicos y números de contacto para efectos de notificación, e-mail [notificaciones@chaconabogados.com.co](mailto:notificaciones@chaconabogados.com.co), – PBX: 6504477 - Cel: 3175165318 – 3103851505.

Sin otro particular y en espera de pronta y positiva respuesta.

Atentamente,

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA.**  
C.C. No. 66.949.024 de Cali.  
T.P. No. 132.670 C. S. de la J.