


**MEMORIAL SOLICITA CONFIRMACION Y SUSTITUCION DE PODER -RAD: 2015-701**

Asistencia Juridica &lt;asesoriajuridica@chaconabogados.com.co&gt;

Vie 4/08/2023 3:35 PM

Para: Juzgado 02 Laboral - Valle Del Cauca - Cali &lt;j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

 2 archivos adjuntos (2 MB)

MEMORIAL SOLICITA CONFIRMACION DE AUDIENCIA CON ANEXOS.pdf; SUSTITUCION DE PODER ALEJANDRO NIETO.pdf;

Santiago de Cali, 04 de agosto de 2023.

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 INVALIDEZ Y OTRO  
RADICADO: 2015- 00701

**ASUNTO: SOLICITUD DE CONFIRMACION DE AUDIENCIA Y SUSTITUCION DE PODER**

Cordialmente,

**Daniela Agudelo del Rio**  
Asistente Juridica

**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 [notificaciones@chaconabogados.com.co](mailto:notificaciones@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, 04 de agosto de 2023.

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 INVALIDEZ Y OTRO**  
RADICADO: **2015 - 00701**

**ASUNTO: SUSTITUCIÓN DE PODER.**

**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 de la parte demandante **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 94.529.691** de Cali, según poder a mí conferido, y conforme a las facultades en el otorgadas, **SUSTITUYO el PODER** al Doctor **ALEJANDRO NIETO MARTINEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.144.079.397 de Cali, abogado en ejercicio con T. P. 327.335 del C. S. de la J., para que asista a la Audiencia programada por este Despacho para el día **09 de agosto 2023 a las 10:00 a.m.**, por lo que solicito al despacho, que por favor comparta **el link de conexión** para efectos de la asistencia virtual a la audiencia.

La presente sustitución se hace con iguales facultades conferidas en el poder inicial; tales como notificarse de las providencias que se surtan dentro del proceso, **conciliar**, recibir, **desistir**, transigir, sustituir, reasumir, sustituciones, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer excepciones, e incidentes de nulidad, y en general adelantar las gestiones que estime conducentes al cumplimiento de la presente **SUSTITUCIÓN** conforme a las atribuciones previstas en el artículo 77 del C.G.P. y el Decreto 806 de 2020.

Por lo anterior sírvase reconocer personería jurídica al Doctor **ALEJANDRO NIETO MARTINEZ**, en los términos y para los fines de este mandato.

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), teléfono 602-6504477, cel. 3175165318 – 3103851505.



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

Cordialmente,

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA.**

C.C. No. 66.949.024 de Cali.

T.P. 132.670 del C.S. de la J.

Acepto,

**ALEJANDRO NIETO MARTÍNEZ**

C. C. No. 1.144.079.397 de Cali

T.P. No. 237.335 del C.S. de la J.



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

Santiago de Cali, 04 de agosto de 2023.

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 INVALIDEZ Y OTRO**  
RADICADO: **2015 - 00701**

**ASUNTO: SOLICITUD DE CONFIRMACION DE AUDIENCIA.**

**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 de la parte demandante **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 94.529.691** de Cali, según poder a mí conferido, y conforme a las facultades en el otorgadas, me permito **SOLICITAR** se **CONFIRME** la celebración de la audiencia que está programada para el **09 de agosto del 2023** a las **10:00 AM**.

Lo anterior, teniendo en cuenta que la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE RISARALDA** a la fecha **NO** ha dado cumplimiento a lo ordenado por este despacho en **Auto Interlocutorio No. 209**, proferido en Audiencia del **13 de febrero del 2023**, que resolvió remitir al demandante a dicha Junta para que se practicara valoración y calificación de su perdida de capacidad laboral.

Para que se realizara dicha diligencia, el señor **Ricardo Andrés Obando** pagó honorarios por valor de **UN SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL VIGENTE (\$1.160.000)** el **01 de marzo del 2023** y, el **02 de marzo del 2023** se remitió la constancia de consignación al correo electrónico de la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Risaralda y, hasta la actualidad, no se ha recibido manifestación o citación por parte de esta entidad tendiente a la calificación de perdida de capacidad laboral de mi poderdante.

Así pues, adjunto a este escrito la constancia de pago de los honorarios a la Junta y la Sustitución de Poder para la audiencia programada el 09 de agosto del 2023.



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

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), teléfono 602-6504477, cel. 3175165318 – 3103851505.

Cordialmente,

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA.**

C.C. No. 66.949.024 de Cali.

T.P. 132.670 del C.S. de la J.

## SCOTIABANK COLPATRIA

159 PALMIRA CENTRO

Cajera: 4115 Secuencia: 7360

Jornada: NORMAL 01-03-2023 13132124

Número de Cuenta: \*\*\*\*\*2608

Titular: JUNTA REGIONAL DE

RECAUDO

No. Nit a CC Cliente

94529691

NOMBRE CIA/ALUMNO/TORRE RICARDO OSANDO

Valor Efectiva COL\$1,160,000.00

Valor Cheque COL\$0.00

VALOR TOTAL COL\$1,160,000.00

ID. Depositante: 94529691

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA

INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA



**CHACÓN ABOGADOS**  
A tu servicio

Santiago de Cali, 02 marzo del 2023.

Señores,

**JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.**

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE RISARALDA.**

[J02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:J02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

[juntarisaralda@gmail.com](mailto:juntarisaralda@gmail.com)

E. S. D.

REFERENCIA: **CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA CALIFICADORA.**

AFILIADO: **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO.**

RADICADO: **76001310500220150070100**

IDENTIFICACIÓN: **94.529.691 de Cali.**

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 66.949.024 de Cali, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional número 132.670 del C. S. de la J., actuando en nombre y representación de la señora **RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO** identificada con cédula de ciudadanía No. **94.529.691**, me dirijo a ustedes con el fin de **APORTAR** constancia de pago de honorarios, pues conforme a prueba ordenada por el Juzgado Segundo Laboral del Circuito de Cali, en audiencia celebrada el **13 de febrero del 2023**, se dispuso que esta entidad calificara la perdida de capacidad laboral de mi poderdante y así contar con la experticia necesaria dentro del proceso conocido con radicación No. 76001310500220150070100.

Así las cosas, ruego se programe cita de valoración médica lo más pronto posible en favor del señor **OBANDO** para que se pueda continuar con el trámite judicial en curso, que ordenó el **JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**, toda vez que se pagó en su totalidad el valor de los honorarios.

#### NOTIFICACIONES.

Las recibo en la carrera 4 No. 12-41 Oficina 401, Edificio Seguros Bolívar de la ciudad de Cali; Tel. 6504477; Cel. 3175165318. E- mail: [pchacon@chaconabogados.com.co](mailto:pchacon@chaconabogados.com.co) – [chaconyroa@chaconabogados.com.co](mailto:chaconyroa@chaconabogados.com.co)

Cordialmente,

**ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA.**

**C.C. 66.949.024 de Cali**

**T.P. 132.670 del C. S. De la J.**



## Asistencia Juridica

---

**De:** Microsoft Outlook  
**Para:** Junta\_Risaralda  
**Enviado el:** jueves, 2 de marzo de 2023 4:22 p. m.  
**Asunto:** Retransmitido: MEMORIAL APORTA CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA - RAD: 2015-701

**Se completó la entrega a estos destinatarios o grupos, pero el servidor de destino no envió información de notificación de entrega:**

[Junta\\_Risaralda \(juntarisaralda@gmail.com\)](mailto:juntarisaralda@gmail.com)

Asunto: MEMORIAL APORTA CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA - RAD: 2015-701



MEMORIAL  
APORTA CONST...



## Asistencia Juridica

---

**De:** Asistencia Juridica  
**Enviado el:** jueves, 2 de marzo de 2023 4:22 p. m.  
**Para:** Juzgado 02 Laboral - Valle Del Cauca - Cali; Junta\_Risaralda  
**Asunto:** MEMORIAL APORTA CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA - RAD: 2015-701  
**Datos adjuntos:** MEMORIAL APORTA CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA R.pdf

Santiago de Cali, 02 marzo del 2023.

Señores,  
JUZGADO SEGUNDO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.  
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE RISARALDA.  
[J02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:J02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
[juntarisaralda@gmail.com](mailto:juntarisaralda@gmail.com)  
E. S. D.

REFERENCIA: CONSTANCIA DE PAGO DE HONORARIOS A JUNTA CALIFICADORA.  
AFILIADO: RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO.  
RADICADO: 76001310500220150070100  
IDENTIFICACIÓN: 94.529.691 de Cali.

ALEYDA PATRICIA CHACÓN MARULANDA, identificada con cédula de ciudadanía N° 66.949.024 de Cali, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional número 132.670 del C. S. de la J., actuando en nombre y representación de la señora RICARDO ANDRES OBANDO GALLARDO identificada con cédula de ciudadanía No. 94.529.691, me dirijo a ustedes con el fin de APORTAR constancia de pago de honorarios.

SE ADJUNTA ESCRITO CON ANEXOS.

Cordialmente,

**Daniela Agudelo del Rio**  
Asistente Juridica



CHACÓN ABOGADOS  
A tu servicio

**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)

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 [notificaciones@chaconabogados.com.co](mailto:notificaciones@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.