


**Fwd: LIN AUDIENCIA DEL PROXIMO MIERCOLES OMAR DE JESUS MUNERA RUA CC.70976724**

Paul Esteban H <lordestebanpaul@hotmail.com>

Mié 29/05/2024 8:58 AM

Para: Juzgado 13 Civil Circuito - Antioquia - Medellín <ccto13me@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

PERITO DRA MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN- OMAR DE JESUS MUNERA RUA CC.70976724.pdf;

Para el 2023-211

Obtener [Outlook para iOS](#)

---

**De:** informacion <info@juntamedicolaboral.com.co>

**Enviado:** Wednesday, May 29, 2024 8:56:33 AM

**Para:** Paul Esteban H <lordestebanpaul@hotmail.com>

**Asunto:** Re: LIN AUDIENCIA DEL PROXIMO MIERCOLES OMAR DE JESUS MUNERA RUA CC.70976724

Buenos días.

Cordial Saludo,

Comparto los anexos de la perito Maritza Liliana Rueda Beltran.

Cordialmente,



**Maryori Moreno**  
Citas médicas en Medellín  
Corporativo: 300 6909636  
Carrera 48 # 46 A Sur 107  
Consultorio 1125  
PBX: 6044440120

---

---- El lun., 27 may. 2024 15:30:01 -0500, **informacion** <info@juntamedicolaboral.com.co> escribió ----

Buenas tardes.

Confirmando recibido,



**Maryori Moreno**  
Citas médicas en Medellín  
Corporativo: 300 6909636  
Carrera 48 # 46 A Sur 107  
Consultorio 1125  
PBX: 6044440120

---- El lun., 27 may. 2024 15:27:33 -0500, **Paul Esteban H** <[lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com)> escribió ----

<https://call.lifesizecloud.com/21558606>

**PAUL ESTEBAN HERNANDEZ**

ABOGADO

Responsabilidad Civil y Daño Resarcible

Derecho administrativo

calle 35 # 83A40 local 03 barrio la castellana-laureles

tels.5805690-3006160307

**Maritza Liliana Rueda Beltrán**, identificado con la cédula No **52.701.280**, con número de registro médico LIC S.O: 094362, conforme a lo preceptuado por el Artículo 226 del Código General del proceso, me permito dar la información básica que hace parte integral del DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL N°070976724 - 392 para valorar la pérdida decapacidad laboral de **OMAR DE JESUS MUNERA RUA** fue elaborado a través del **Junta Médico Laboral IPS S.A.S**, con Nit.901.167.990 –2, y los cuales pueden ser encontrados:

DIRECCIÓN DE UBICACIÓN: Cra 48 # 46 A Sur 107 Consultorio 1125 Envigado Antioquia

TELÉFONO: 4440120 CELULAR: 3006909636

Es médico general de la **escuela de medicina Juan N. Corpas**, con especialización en salud ocupacional de **Universidad CES**, con registro No **68869107** de dicha institución.

En los últimos 4 años he participado como perito siguientes procesos.

NO	JUZGADO	RADICADO	PARTE DEMANDANTE	PARTE DEMANDADA
1	13 civil municipal de oralidad de Medellín	05501 40 03 13 2017 - 009 86 00	Juan Esteban Villada Pérez - Andrés Felipe Jaramillo Saldarriaga	Alfredo De Jesús Botero
2	6 civil circuito de oralidad de Medellín	05001 31 03 006 2018 00149 00	Blanca Ligia Gutiérrez De Giraldo	
3	Juzgado Promiscuo del circuito de santa rosa de osos	056863189001-2018 – 00103 - 00	Marta Cecilia Agudelo De Preciado	Aníbal Dagoberto Amaya Muñoz – Daniel Fernando Preciado Agudelo – suramericana de seguros S. A
4	Juzgado Dieciséis Civil Del Circuito De Oralidad De Medellín	05001-40-03-0016-2018-00520-00	Argemiro Valdés Piedrahita y otros	Chubb Seguros De Colombia Y Otros
5	Juzgado Diecisiete Administrativo Oral Del Circuito	05001333301720220027700	Edgar Hernando García Marín Y Otros	E.S.E Hospital San Rafael De San Luis Llamado En Garantía Asegurado

En dichos procesos al igual que el actual los dictámenes que se realizaron eran para determinar la pérdida de capacidad laboral de dichos peritazgos

Declaro que para el interesado que requiere el peritaje no he rendido dictamen pericial en el pasado.

No me encuentro inmerso en ninguna de las causales que trae el Artículo 50 del Código General del Proceso.

El dictamen N°70976724 - 392 fue realizado por solicitud del paciente y conforme a peritazgos que he realizado anteriormente sobre pérdida de capacidad laboral, para lo cual se aplicó el Manual Único para la Calificación de la Invalidez (**MUCI**) vigente al momento de valoración, que para el momento actual corresponde al Decreto 1507 de 2014 y no he acudido para su elaboración en métodos diferentes.

Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son los mismos que he empleado para la rendición de dictámenes periciales. El dictamen se realizó con base en la historia clínica aportada por el señor Omar De Jesús Munera Rúa y la cual reposa en poder de dicha persona.

Expreso que cuento con los conocimientos necesarios, soy imparcial y no tengo impedimento alguno en la peritación que elaboro. Adjunto los diplomas que acreditan mi idoneidad en la materia del dictamen.

En caso de requerirse mi presencia para ampliar o contestar las preguntas que a bien tuviera el despacho o los apoderados de las partes no duden en contactarme con anterioridad a dicho requerimiento para poder brindar la información que requieran.

Atentamente

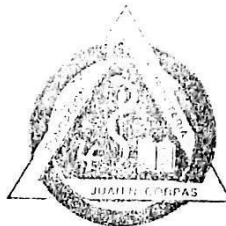


---

**Maritza Rueda**

CC: 52.701.280

*La Fundación Universitaria Juan A. Corpas*  
Institución Universitaria creada en Decreto 2507 del 1967 por el  
decreto 1917 del Gobierno de Educación Nacional



ESCUELA DE MEDICINA

*En nombre de la República de Colombia,  
por autorización del Ministerio de Educación Nacional y*

*Teniendo en cuenta que:*

**Maritza Liliana Rueda Beltrán**

C.C. 52.701.286 de Santafé de Bogotá D.C.

*cumplió satisfactoriamente los programas y requisitos académicos  
establecidos por la Fundación y los demás exigidos  
por la ley, le confiere el título de:*

**Médico y Cirujano General**

Código ICFES A.27671610000110011100

*y le otorga el presente Diploma que le acredita como tal,  
representándolo con las firmas y sellos respectivos.*

*Bogotá D.C. 16 de Diciembre de 2005.*

*de 4432*



*El Rector*

*El Decano*

*El Secretario General*



*Fundación Universitaria Juan N. Corpas*  
*Secretaría General*

**ACTA DE GRADO No. 349**

En la Ciudad de Bogotá, D.C., el día 10 del mes de Diciembre de 2005, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por los Honorables Miembros del Consejo Directivo Doctores ANA MARIA PIÑEROS RICARDO Rectora de la Fundación, LUIS GABRIEL PIÑEROS RICARDO Vicerrector Académico, JUAN DAVID PIÑEROS RICARDO Vicerrector Administrativo, JAIME GARCIA CADENA Decano y FERNANDO NOGUERA ARRIETA Secretario General, con la asistencia de los Doctores MONIQUE MEZIAT RESTREPO Directora de Bienestar Universitario y LUIS ARTURO LOPEZ ENCISO Secretario General Asociado.-----  
en el cual la Escuela de Medicina Juan N. Corpas, autorizada para tal efecto según Código Número 270746100001100111100, otorgado por el ICFES, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de :

**MEDICO Y CIRUJANO GENERAL**

a MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN

Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.701.280 de Santafé de Bogotá, D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y reglamentarios exigidos por la Institución y con las normas legales vigentes; por lo que se le otorgó el Diploma No. 4432 que la acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2005.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

  
**Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA**  
**Secretario General**



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

68

8691/

Registro No.  
2007

Firma Médico

Nombres y Apellidos  
MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN

C.C. o C.E.

C

52701280

De

BOGOTA

Universidad

E M

J N

CORPAS

Ciudad

BOGOTA

Código 53783/68

Fecha de Expedición 13/02/08

FIRMA

MINISTRO DE LA PROTECCION SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE  
CONFORMIDAD AL DECRETO No. 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1992...  
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA  
AL MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud  
y Protección Social

RESOLUCION N°

094392

09 SEP 2013

Por medio de la cual se concede la licencia de salud ocupacional para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo a una persona natural.

**EL DIRECTOR DE FACTORES DE RIESGO DE LA SECRETARIA SECCIONAL DE  
SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA**

En ejercicio de las facultades legales que le confieren las Leyes 09 de 1979 y 1562 de 2012, la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y en especial la Resolución No. 5734 de 2013 expedida por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012, determinó que la salud ocupacional se entenderá en adelante como Seguridad y Salud en el Trabajo, definiéndola como la disciplina que trata la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, cuyo objeto es mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo, así como la salud en el trabajo, que conlleva la promoción y el bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las ocupaciones.

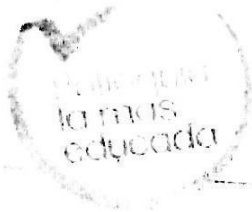
Que el artículo 23 de la citada ley, ordenó al Ministerio de la Salud y Protección Social reglamentar en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la misma, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, determinando como competencia de las entidades departamentales y distritales de salud, la expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional.

Que mediante Resolución No. 4502 de 2012, el Ministerio de Salud y Protección Social, reglamentó el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo definidos en el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012.

Que mediante Resolución No. 5734 del 2013, la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, delegó en cabeza del Director Administrativo de Factores de Riesgo la expedición o renovación de las licencias de salud ocupacional.

Que el (la) señor(a) **MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52701280** de **BOGOTA D.C.**, solicitó la Licencia de Salud Ocupacional para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, acreditando el cumplimiento de las condiciones y requisitos previstos en la Resolución No. 4502 de diciembre 28 de 2012.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

RESOLUCION N°

094392

Que el Comité Seccional de Salud Ocupacional de Antioquia, después de revisar toda la documentación presentada por el (la) señor (a) **MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN**, ante la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, emitió concepto favorable para el otorgamiento de dicha licencia, según consta en la respectiva Acta No. 355 de 13 de Agosto de 2013

En mérito de lo anterior,

RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:** Conceder licencia de salud ocupacional para ofertar a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo como persona natural, a el (la) señor (a) **MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52701280, como **MEDICO(A) CIRUJANO , ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**.

**ARTICULO SEGUNDO:** La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en las siguientes áreas o campos de acción:

1. INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA
2. MEDICINA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
3. INVESTIGACIÓN EN AREA TECNICA
4. DISEÑO ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
5. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

**ARTICULO CUARTO:** El (La) señor (a) **MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN** deberá cumplir en el ejercicio de sus actividades, con todas las normas legales, técnicas, éticas y de control de calidad establecidas en la legislación vigente en Salud Ocupacional.

**ARTICULO QUINTO:** Cuando el titular de la licencia, modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho con treinta (30) días de antelación, a su ocurrencia, a la Dirección de Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia.

**ARTÍCULO SEXTO:** Notificar personalmente esta Resolución a el (la) señor (a) **MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52701280 de **BOGOTA D.C.**, informándole contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría,



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud  
y Protección Social

RESOLUCION N°

094392

dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**ARTÍCULO SÉPTIMO:** La presente Resolución rige a partir de su ejecutoria.

Dado en Medellín a los 09 SEP 2013

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

**LUIS ARMANDO GALEANO MARÍN**

Director Administrativo de Factores de Riesgo (E)  
Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Proyectó: María Piedad Martínez Galeano  
Elaboró: Mercedes Valencia Ramírez  
Revisó: Abogadas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA.

Medellín: 12-09-13

En la fecha notifique personalmente al

Señor: No. 12-09-13 P. B

C.C. No. 22701280

Res. No. 94392 fecha 9-09-13

El Notificado: Juanita Pineda

El Notificador: Juanita Pineda

Juanita Pineda

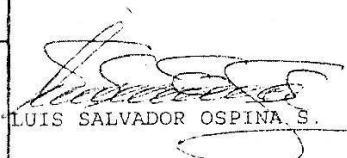
MEDELLIN , Noviembre 07 de 2007

EL AUXILIAR DE VIGILANCIA Y CONTROL

HACE CONSTAR QUE

MARITZA LILIANA RUEDA BELTRAN

Identificado(a) con la cédula Nro : 52,701,280 de BOGOTA D.C  
se encuentra inscrito(a) en la DIRECCION SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA,  
mediante resolución Nro : 008691 expedida el 21/08/2007 , por  
LA SRIA DE SALUD DE SANTANDER , que lo autoriza para ejercer en el  
territorio nacional como : MEDICO Y CIRUJANO 68-8691-07

  
LUIS SALVADOR OSPINA S.

LSOS



**UNIVERSIDAD CES**

*Un Compromiso con la Excelencia*  
Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 1117 del 22 de marzo de 1997

EN ATENCIÓN A QUE

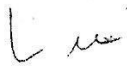
**Maritza Liliana Rueda Beltrán**

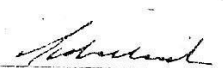
C.C. 52.701.280 de Bogotá D.C.


HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS  
EXIGIDOS POR LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS,  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE


**Especialista en  
Salud Ocupacional**

EN TESTIMONIO DE ELLO EXPIDE, FIRMA Y REFRENDA EL DIPLOMA  
CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLÍN, COLOMBIA  
A LOS 08 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2013.

  
\_\_\_\_\_  
José María Maya Mejía  
Rector  
Universidad CES

  
\_\_\_\_\_  
Patricia Chejne Fayad  
Secretaria General  
Universidad CES

  
\_\_\_\_\_  
Jorge Julián Ojorio Gómez  
Decano  
Universidad CES

Registrado: Folio 311 Número 11173 del 08 de agosto de 2013. Acta 11288 del 08 de agosto de 2013. Firma:  1



**UNIVERSIDAD CES**

*Un Compromiso con la Excelencia*

**ACTA DE GRADUACIÓN N°11288**

**Jueves, 08 de agosto de 2013**

**Facultad:** Medicina  
**Programa:** Postgrado  
**Componente:** Salud Ocupacional  
**Código SNIES:** 7317

En la ciudad de Medellín, departamento de Antioquia, República de Colombia, el jueves, 08 de agosto de 2013, a las 14:00 horas, en el Teatro de la Universidad CES, se reunieron las directivas de la Universidad CES con el propósito de conferir el título de **Especialista en Salud Ocupacional** a **Maritza Liliana Rueda Beltrán**, con documento de identidad **52.701.280** de Bogotá D.C.


El acto estuvo presidido por el doctor **José María Maya Mejía**, Rector y Presidente de la ceremonia; por el doctor **Jorge Julián Osorio Gómez**, Decano de la Facultad de Medicina y por la doctora **Patricia Chejne Fayad**, Secretaria General.

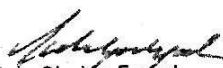
Cumplidos los reglamentos y previa toma del juramento correspondiente, el presidente de la ceremonia procedió a la entrega del diploma y acta de grado.

El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes de la Ley 30 de 1992 y de acuerdo a la autorización legal, conferida a la Universidad por Resolución 1371 de marzo 22 de 2007 y Resolución Rectoral 479 del viernes, 26 de julio de 2013.

En constancia se firma la presente Acta por los suscritos Rector de la Universidad CES, Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad CES y la Secretaria General de la Universidad CES.

  
**José María Maya Mejía**  
Rector

  
**Jorge Julián Osorio Gómez**  
Decano de la Facultad de Medicina

  
**Patricia Chejne Fayad**  
Secretaria General

El diploma fue registrado en el Folio 311, Número 11173 del jueves, 08 de agosto de 2013. Firma: 