



Santiago de Cali, 09 de febrero de 2021

CO-J-130

Señores

JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

Carrera 5 No. 12 -42. Piso 7

Cali – Valle

RADICACION:

76001-33-33-004-2017-00193-00

MEDIO DE CONTROL:

REPARACION DIRECTA.

DEMANDANTE:

**LUISA FERNANDA GIRON MURILLO Y
OTROS.**

DEMANDADO:

**MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y
OTROS.**

**ASUNTO: DESISTIMIENTO Y ARCHIVO DE LA SOLICITUD DE CALIFICACION A
NOMBRE DEL (A) SEÑOR (A) LUISA FERNANDA GIRON MURILLO, IDENTIFICADO (A)
CON CEDULA No. 1.143.873.800.**

Por medio del presente escrito, respetuosamente me permito informarle que la solicitud a nombre del señor **LUISA FERNANDA GIRON MURILLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.143.873.800**, radicado en nuestras oficinas el día **05/02/2020**, da por terminado el proceso, disponiendo del archivo de la solicitud, de acuerdo al ordenamiento legal estipulado en el **Decreto 1072 de 2015 artículo 2.2.5.1.29**.

Lo anterior en atención a que se ha solicitado conceptos / paraclínicos de suma importancia para la realización del peritaje solicitado mediante oficio de fecha 26 de febrero de 2020, los cuales no se radicaron en esta Junta a la fecha. Con la documentación aportada al expediente, no se logran reunir los fundamentos técnico-científicos suficientes para que esta Junta se pronuncie de manera clara y objetiva respecto a la pérdida de capacidad laboral del paciente referenciado en el párrafo anterior.

Por lo anterior, hacemos énfasis en que la devolución del expediente se realiza por la imposibilidad de rendir el peritaje ante la falta de la documentación necesaria, según las disposiciones del **Decreto 1507 de 2014** (manual único de calificación de invalidez vigente a la fecha), en el momento en que termine con su tratamiento y desee continuar con el proceso de calificación podrá remitirlo nuevamente ante nosotros y obtener la calificación de pérdida de capacidad laboral al correo electrónico: expedientes@juntavalle.com.

Subsecuentemente, el solicitante podrá pedir a esta Junta Regional de Calificación de invalidez la devolución de los honorarios previamente consignados, según el **parágrafo 3 del artículo 2.2.5.1.29 del Decreto 1072 de 2015**, para ello deberá comunicarse con el área de contabilidad al 5531020 Ext 118 o al correo electrónico: dcardona@juntavalle.com.

Cordialmente,

MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS

Directora Administrativa y Financiera Sala 1

Representante Legal

COPIA:

**LUISA FERNANDA GIRON MURILLO - Carrera 26 H2 No. 122 – 104 – Barrio Lideres
Celular: 3769969 – 3172214566 - Cali – Valle**

DIANA O.