

Señores

JUZGADO SEGUNDO (2°) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI.

j02lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.


Referencia: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE
Proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
Demandante: ROBINSON LOSADA RIAÑOS
Demandado: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Radicación: 76-0013-105-002-2020-00248-00

MARÍA ALEJANDRA ZAPATA PEREIRA, mayor de edad, vecina y residente en la ciudad de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.151.935.338, en mi calidad de representante legal de **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**, identificada con NIT No. 890.903.790-5, comedidamente manifiesto que en esa calidad confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**, mayor de edad, abogado en ejercicio, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía N° 19'395.114 de Bogotá y portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que actuando en nombre de dicha sociedad la represente en el proceso de la referencia, se notifique del auto admisorio de la demanda y /o del llamamiento en garantía, los conteste, interponga recursos, descorra el traslado de los que interponga la parte actora o los demás convocados, proponga excepciones, solicite la práctica de las pruebas que se pretendan hacer valer dentro del proceso y realice todas las actuaciones inherentes a su calidad.

El apoderado queda facultado para notificarse, recibir, desistir, conciliar, transigir, reasumir, objetar el juramento estimatorio y en general para realizar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

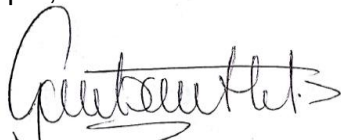
El presente poder se confiere en virtud del artículo 5° del Decreto 806 de 2020 por lo que se procede a enviar desde la cuenta de notificaciones inscrita en el certificado de cámara de comercio y se manifiesta que nuestro apoderado cuenta con la dirección de correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Ruego, señor juez, conferirle personería para actuar en los términos y para los fines del presente mandato.



MARÍA ALEJANDRA ZAPATA PEREIRA
Representante Legal
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Acepto,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA
C.C. 19.395.114 de Bogotá
T.P. 39.116 del C.S.J.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Anónima De Nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2381 del 04 de agosto de 1947 de la Notaría 3 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). bajo la denominación de COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1502 del 15 de septiembre de 1997 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Se protocolizó el acto de escisión de la COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A., la cual segrega una parte de su patrimonio con destino a la constitución de la sociedad denominada "PORTAFOLIO DE INVERSIONES SURAMERICANA S.A."

Resolución S.F.C. No 2197 del 01 de diciembre de 2006 La Superintendencia Financiera aprueba la escisión de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y la Compañía Suramericana de Capitalización S.A., constituyendo la sociedad beneficiaria "Sociedad Inversionista Anónima S.A.", la cual no estará sujeta a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia, protocolizada mediante Escritura Pública 2166 del 15 de diciembre de 2006 notaria 14 de Medellín, aclarada mediante Escritura Pública 0339 del 02 de marzo de 2007 Notaria 14 de Medellín

Resolución S.F.C. No 0810 del 04 de junio de 2007 por medio de la cual la Superintendencia Financiera aprueba la cesión de activos, pasivos, contratos y de cartera de seguros de la Compañía Agrícola de Seguros S.A. y de la Compañía Agrícola de Seguros de Vida S.A. a favor de la Compañía Suramericana de Seguros S.A., la Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A. y de la Compañía Suramericana Administradora de Riesgos Profesionales y Seguros de Vida S.A. SURATEP.

Escritura Pública No 0821 del 13 de mayo de 2009 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE VIDA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Escritura Pública No 35 del 22 de enero de 2018 de la Notaría 14 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Cambia su razón social de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. por la de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A., pudiendo emplear la sigla "Seguros de Vida SURA"

Resolución S.F.C. No 01753 del 10 de diciembre de 2018 ,por medio de la cual la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Seguros de Vida Suramericana S.A. y Seguros de Riesgos Laborales Suramericana S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No. 5116 del 17 de diciembre de 2018, Notaría 25 de Medellín.

Resolución S.F.C. No 0440 del 04 de mayo de 2020 , por la cual se aprueba la escisión parcial de Seguros de Vida Suramericana S.A. Entidad Escidente y Suramericana S.A. es una sociedad inscrita y un emisor de valores Entidad Beneficiaria.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 806 del 26 de septiembre de 1947

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

REPRESENTACIÓN LEGAL: REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la Sociedad será múltiple y la gestión de los negocios sociales estará simultáneamente a cargo de un Presidente, de uno o más Vicepresidentes, del Gerente de Vida y Rentas, del Gerente de Inversiones y Tesorería, y del Secretario General, según lo defina la Junta Directiva, quienes podrán actuar conjunta o separadamente. Para efectos exclusivos de representar a la Sociedad en las gestiones relacionadas con el ramo de riesgos laborales, tendrán también la calidad de representantes legales el Gerente de Producto ARL, el Gerente de Operaciones ARL y el Gerente Técnico ARL, quienes serán designados por la Junta Directiva y podrán actuar de manera conjunta o separada. Igualmente, se elegirán uno o más Gerentes Regionales, que serán nombrados por la Junta Directiva en cualquier tiempo y ejercerán la representación legal de la Sociedad de acuerdo con los poderes que les confiera el Presidente, alguno de los Vicepresidentes, el Secretario General, el Gerente de Producto ARL, el Gerente de Operaciones ARL o el Gerente Técnico ARL, según corresponda. Los Gerentes Regionales tendrán bajo su responsabilidad administrativa una o más sucursales, y corresponde a la Junta Directiva determinar el territorio en el cual ejercerán su jurisdicción y la sucursal o sucursales que quedarán bajo su dependencia administrativa. Todos los empleados de la Sociedad, a excepción del Auditor Interno y de los dependientes de éste, si los hubiere, están subordinados al Presidente en el desempeño de sus cargos.

PARÁGRAFOS. Para efectos de la representación legal judicial de la Sociedad, tendrá igualmente la calidad de representante Legal el Gerente de Asuntos Legales o su suplente, así como los abogados que para tal fin designe la Junta Directiva, quienes representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado, así mismo, los representantes legales judiciales podrán otorgar poder a abogados externos para representar a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas y/o con funciones administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado.

DESIGNACIÓN: Los representantes legales serán designados por la Junta Directiva y serán removibles por ella en cualquier tiempo.

FUNCIONES: Son funciones de los representantes legales: (A) Representar legalmente la Sociedad y tener a su cargo la inmediata dirección y administración de sus negocios. (B) Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. (C) Celebrar en nombre de la Sociedad todos los actos o contratos relacionados con su objeto social. (D) Nombrar y remover libremente a los empleados de sus dependencias, así como a los demás que le corresponda nombrar y remover en ejercicio de la delegación de funciones que pueda hacerle la Junta Directiva. (E) Adoptar las medidas necesarias para la debida conservación de los bienes sociales y para el adecuado recaudo y aplicación de sus fondos. (F) Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente, y mantener adecuada y oportunamente informada sobre la marcha de los negocios sociales; someter a su consideración los estados financieros de prueba y suministrarle todos los informes que ella le solicite en relación con la Sociedad y con sus actividades. (G) Presentar a la Asamblea General de Accionistas anualmente, en su reunión ordinaria, los estados financieros de fin de ejercicio, junto con los informes y proyecto de distribución de utilidades y demás detalles e informaciones especiales exigidos por la ley, previo el estudio, consideraciones y aprobación inicial de la Junta Directiva. (H) Someter a aprobación de la Junta Directiva, en coordinación con el oficial de cumplimiento, el manual del sistema de administración del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT y sus actualizaciones. (I) Las demás que le corresponden de acuerdo con la ley y estos Estatutos.

FACULTADES: Los Representantes Legales están facultados para celebrar o ejecutar, sin otra limitación que la establecida en los Estatutos en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva, o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social, o que tengan el carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que la Sociedad persigue, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la Sociedad. Los Representantes Legales podrán transigir, comprometer y arbitrar los negocios sociales, promover acciones judiciales e interponer todos los recursos que fueren procedentes conforme a la ley, recibir, sustituir, adquirir, otorgar y renovar obligaciones y créditos, dar o recibir bienes en pago; constituir apoderados o extrajudiciales y delegar facultades, otorgar mandatos y sustituciones con la limitación que se desprende de estos Estatutos. La Sociedad tendrá un Secretario General que será propuesto por el Presidente de la Sociedad y nombrado por la Junta Directiva, el cual será a su vez el Secretario de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. En ausencia absolutas, temporales, o accidentales, la Junta Directiva, la Alta Gerencia o los miembros de los Comités podrán designar



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

un Secretario Ad Hoc para ejercer una o varias de las funciones del Secretario General en su ausencia. El Secretario Ad Hoc no tendrá representación legal; excepto si la misma ha sido otorgada de acuerdo con lo establecido en los presentes Estatutos. El secretario General no podrá ser miembro de la Junta Directiva. FUNCIONES: Además de las funciones de carácter especial que le sean asignadas por la Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva, o por la Alta Gerencia, el Secretario General tendrá las siguientes funciones y responsabilidades: (J) La Representación legal de la Sociedad. (K) Llevar conforme a la ley, los libros de actas de Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de los Comités de Junta, y autorizar con su firma las copias y extractos que de ellas se expidan. (L) Llevar a cabo la expedición y refrendación de títulos de acciones, así como la inscripción de actos o documentos en el libro de registro de acciones. (M) Comunicar las convocatorias para las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (N) Asistir a las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités. (O) Coordinar la organización de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y de sus respectivos Comités, de conformidad con lo establecido en la ley y en estos Estatutos. (P) Coordinar la preparación del orden del día de las reuniones. (Q) Apoyar al Presidente de la Junta Directiva con el suministro de la información a los miembros de Junta Directiva de manera oportuna y en debida forma. (R) Asegurarse que las decisiones adoptadas en la Asamblea General de Accionistas, en la Junta Directiva y en sus respectivos Comités, efectivamente se incorporen en las respectivas actas. (S) Dirigir la administración de documentos y archivo de la secretaría general de la Sociedad, y velar por la custodia y conservación de los libros, escrituras, títulos, comprobantes y demás documentos que se le confíen. (T) Gestionar, archivar y custodiar la información confidencial de la Sociedad. (U) Atender las consultas y/o reclamos que se presenten por parte de los accionistas, autoridades y demás grupos de interés, para lo cual contará con personal calificado. (V) Ser el puente de comunicación entre los accionistas y los Administradores, o entre estos últimos y la Sociedad. (W) Velar por la legalidad formal de las actuaciones de la Asamblea General de Accionistas y Junta Directiva, y garantizar que sus procedimientos y reglas de gobierno sean respetados y regularmente revisados, de acuerdo con lo previsto en los presentes Estatutos y la normatividad vigente. (X) Las demás que le asigne la Junta Directiva. (Escritura Pública 5116 del 17/12/2018 Notaría 25 de Medellín)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan David Escobar Franco Fecha de inicio del cargo: 05/02/2016	CC - 98549058	Presidente
Luis Guillermo Gutiérrez Londoño Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 98537472	Representante Legal en Calidad de Vicepresidente
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 51910417	Secretario General
Carlos Alberto González Posada Fecha de inicio del cargo: 07/04/2016	CC - 71697585	Vicepresidente de Seguros
Paula Veruska Ruiz Marquez Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 52413095	Gerente Regional Bogotá
Julian Fernando Vernaza Alhach Fecha de inicio del cargo: 21/10/2004	CC - 19485228	Gerente Regional Cali
Ana María Restrepo Mejía Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 43259475	Representante Legal Judicial
Natalia Andrea Infante Navarro Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1037602583	Representante Legal Judicial
Maria Alejandra Zapata Pereira Fecha de inicio del cargo: 01/11/2016	CC - 1151935338	Representante Legal Judicial
Andrea Sierra Amado Fecha de inicio del cargo: 14/04/2016	CC - 1140824269	Representante Legal Judicial



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Diego Andres Avendaño Castillo Fecha de inicio del cargo: 10/02/2014	CC - 74380936	Representante Legal Judicial
Ana Maria Rodríguez Agudelo Fecha de inicio del cargo: 10/04/2012	CC - 1097034007	Representante Legal Judicial
Carolina Sierra Vega Fecha de inicio del cargo: 29/05/2020	CC - 43157828	Representante Legal Judicial
María Del Pilar Vallejo Barrera Fecha de inicio del cargo: 01/07/2004	CC - 51764113	Representante Legal Judicial
Angela Marcela Carmona Mesa Fecha de inicio del cargo: 19/08/2004	CC - 42879391	Representante Legal Judicial
Marisol Restrepo Henao Fecha de inicio del cargo: 05/04/2020	CC - 43067974	Representante Legal Judicial
July Natalia Gaona Prada Fecha de inicio del cargo: 05/02/2020	CC - 63558966	Representante Legal Judicial
Juan Diego Maya Duque Fecha de inicio del cargo: 12/11/2019	CC - 71774079	Representante Legal Judicial
Natalia Alejandra Mendoza Barrios Fecha de inicio del cargo: 15/02/2019	CC - 1143139825	Representante Legal Judicial
Carlos Augusto Moncada Prada Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 91535718	Representante Legal Judicial
Juan Carlos Gómez Castaño Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 71261933	Representante Legal Judicial
Ana Isabel Mejía Mazo Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 43627601	Representante Legal Judicial
Iván Alberto Llanos Del Castillo Fecha de inicio del cargo: 12/02/2019	CC - 1129567635	Representante Legal Judicial
Lina Maria Angulo Gallego Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 67002356	Representante Legal Judicial
Mariana Castro Echavarría Fecha de inicio del cargo: 19/12/2018	CC - 1037622690	Representante Legal Judicial
Diana Carolina Gutiérrez Arango Fecha de inicio del cargo: 26/09/2018	CC - 1010173412	Representante Legal Judicial
Lina Marcela García Villegas Fecha de inicio del cargo: 06/06/2018	CC - 1128271996	Representante Legal Judicial
Harry Alberto Montoya Fernandez Fecha de inicio del cargo: 22/02/2018	CC - 1128276315	Representante Legal Judicial
José Libardo Cruz Bermeo Fecha de inicio del cargo: 16/03/2017	CC - 71387502	Representante Legal Judicial
David Ricardo Gómez Restrepo Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 1037607179	Representante Legal Judicial
Maria Teresa Ospina Caro Fecha de inicio del cargo: 20/04/2017	CC - 44000661	Representante Legal Judicial
Julián Alberto Cuadrado Luengas Fecha de inicio del cargo: 02/11/2017	CC - 1088319072	Representante Legal Judicial



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Javier Ignacio Wolff Cano Fecha de inicio del cargo: 07/03/2013	CC - 71684969	Gerente Regional Eje Cafetero
Rafael Enrique Díaz Granados Nader Fecha de inicio del cargo: 20/02/2012	CC - 72201681	Gerente Regional Zona Norte
Luz Marina Velásquez Vallejo Fecha de inicio del cargo: 02/05/2019	CC - 43584279	Vicepresidente de Talento Humano
Melisa González González Fecha de inicio del cargo: 30/05/2019	CC - 1128273241	Gerente de Inversiones y Tesorería
Carolina Mesa Herrera Fecha de inicio del cargo: 21/06/2018	CC - 43156430	Gerente de Vida y Rentas
José Libardo Cruz Bermeo Fecha de inicio del cargo: 22/01/2018	CC - 71387502	Gerente de Asuntos Legales Suplente
Patricia Del Pilar Jaramillo Salgado Fecha de inicio del cargo: 22/01/2018	CC - 51910417	Gerente de Asuntos Legales
Richard Gandur Jacome Fecha de inicio del cargo: 28/02/2019	CC - 88139732	Gerente ARL Regional Norte
Jorge Alejandro Mejía Velásquez Fecha de inicio del cargo: 28/02/2019	CC - 71578793	Gerente de Operaciones ARL
Iván Ignacio Zuloaga Latorre Fecha de inicio del cargo: 07/03/2019	CC - 98550799	Gerente de Producto ARL
Gema Cecilia Uribe Vélez Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 43087200	Gerente Técnico ARL
María Eugenia Osorno Palacio Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 42785795	Gerente ARL Regional Antioquia
Daria Cecilia Rivero Acevedo Fecha de inicio del cargo: 28/03/2019	CC - 51767894	Gerente ARL Regional Centro
Mauricio Alvarez Gallo Fecha de inicio del cargo: 01/08/2019	CC - 10131025	Gerente ARL Regional Occidente

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Accidentes personales, colectivo vida, salud, vida grupo, vida individual. con Resolución S.F.C. Nro. 1419 del 24/08/2011 : se revoca la autorización concedida a Seguros de Vida Suramericana S.A., para operar el ramo de seguro Colectivo de Vida

Resolución S.B. No 1320 del 29 de abril de 1993 exequias

Resolución S.B. No 785 del 29 de abril de 1994 seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia

Resolución S.B. No 1129 del 14 de junio de 1994 seguro de pensiones ley 100

Resolución S.B. No 685 del 02 de junio de 1998 pensiones de jubilación mediante circular externa 052 de 20 de diciembre de 2002 el ramo de pensiones de jubilación, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias

Resolución S.B. No 999 del 30 de junio de 1999 grupo educativo, con resolución 0638 del 26/03/2010 se revoca la autorización concedida mediante resolución 0999 del 30 de junio de 2009 para operar el ramo de seguro educativo.

Resolución S.B. No 1127 del 02 de octubre de 2002 enfermedades de alto costo

Resolución S.B. No 129 del 16 de febrero de 2004 formaliza la autorización a Compañía Suramericana de Seguros de Vida S.A., para operar el ramo de seguro de Pensiones con Conmutación Pensional a partir del 23

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 5814984429754464

Generado el 07 de enero de 2021 a las 11:28:28

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

de diciembre de 2002, fecha de entrada en vigencia de la Circular Externa 052 de diciembre 20 de 2002, así como la utilización del modelo de la póliza de Seguro de Pensiones con Conmutación Pensional enviadas por la compañía a esta Entidad.

Resolución S.F.C. No 1535 del 13 de septiembre de 2011 autoriza operar ramo de desempleo

Resolución S.B. No 0557 del 17 de abril de 2012 autoriza operar el ramo de rentas voluntarias

Escritura Pública No 5116 del 17 de diciembre de 2018 de la Notaría 15 de MEDELLIN (ANTIOQUIA). Como consecuencia de la absorción de Seguros de Riesgos Labores Suramericana S.A."ARL Sura", asume el ramo autorizado mediante Resolución 3241 del 29 de diciembre de 1995: Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales)



**MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de HGL PUBLICIDAD Y MERCADEO SA NIT 830112374, empresa que actualmente se encuentra EN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 21/02/2008

FECHA FIN AFILIACIÓN: 01/11/2008

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: ADMINISTRACION GENERAL

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000008

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: BOGOTA

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 2

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 1.044

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO

COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACOS, INCLUYE SOLAMENTE LOS GRANDES ALMACENES MISCELÁNEAS, ALMACENES DE ROPA Y/O NOVEDADES

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de COOPJUAICA NIT 832009760, empresa que actualmente se encuentra EN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 09/12/2008

FECHA FIN AFILIACIÓN: 18/08/2009

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: NEIVA ASESORES

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000005254

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: NEIVA

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 1

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 0.522

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: ACTIVIDADES AUXILIARES DE LA ADMINISTRACION FINANCIERA NCP HACE REFERENCIA A EMPRESAS DEDICADAS A TODAS LAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LA INTERMEDIACION FINANCIERA NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE ASI COMO EL SERVICIO DE ASESORES FINANCIEROS, ASESORES CORREDORES HIPOTECARIOS, FONDOS DE GARANTIAS, MESAS DE DINERO ETC.

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

REGISTRO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

ARL



Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de PROFACIN SA NIT 830121763, empresa que actualmente se encuentra SIN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 19/05/2011

FECHA FIN AFILIACIÓN: 24/06/2011

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: PROYECTO TELEFONICA NEIVA

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000007

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: NEIVA

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 3

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 2.436

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO, INCLUYE SOLAMENTE LAS EMPRESAS DEDICADAS A EL TRABAJO DE CAMPO DE HIDROLOGIA Y/O METEREEOLOGIA, TOPOGRAFIA, AGRIMENSURA Y/O ESTUDIOS CATAS-TRALES.

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de SEGUROS PROTECCION Y SABER SAS NIT 900616885, empresa que actualmente se encuentra SIN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 08/07/2014

FECHA FIN AFILIACIÓN: 09/09/2014

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: OFICINA

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000002

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: BOGOTA

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 2

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 1.044

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A

ACTIVIDADES AUXILIARES DE LOS SEGUROS, INCLUYE LOS SERVICIOS DE

AJUSTADORES DE SEGUROS

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

UNIDAD SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de FURTELCOM SAS NIT 900664186, empresa que actualmente se encuentra EN MORA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 20/01/2017

FECHA FIN AFILIACIÓN: 28/02/2017

TIPO DE AFILIADO: INDEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: UNE CALI 2017

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000244

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: MEDELLIN

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 2

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 1.044

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A PRESTAR OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 12/11/2016

FECHA FIN AFILIACIÓN: 30/12/2016

TIPO DE AFILIADO: INDEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: CALI PALMIRA INDEPENDIENTE

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000001050

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: SANTIAGO DE CALI

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 2

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 1.044

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A PRESTAR OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL

UNIGRADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

sura 

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de SALES LAND COLOMBIA SAS NIT 900491296, empresa que actualmente se encuentra EN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 01/02/2018

FECHA FIN AFILIACIÓN: 10/02/2018

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: MOVISTAR CALI PROMOTORES

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000128

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: SANTIAGO DE CALI

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 2

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 1.044

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A PRESTAR

OTROS SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL



Medellín, 25 de Septiembre de 2020

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, Seguros de Vida Suramericana S.A. certifica:

Que ROBINSON LOSADA RIAÑOS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 7711985 registra en nuestra base de datos con la siguiente información como trabajador de ANA MARIA OROZCO BOTERO CÉDULA DE CIUDADANÍA 38569345, empresa que actualmente se encuentra EN COBERTURA.

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 11/09/2018

FECHA FIN AFILIACIÓN: 24/07/2019

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: ANA MARIA OROZCO BOTERO

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000001

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: SANTIAGO DE CALI

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 1

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 0.522

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS

ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP, INCLUYE LOS BAÑOS TURCOS

FECHA INICIO AFILIACIÓN: 15/08/2018

FECHA FIN AFILIACIÓN: 31/07/2019

TIPO DE AFILIADO: DEPENDIENTE

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: ANA MARIA OROZCO BOTERO

CÓDIGO DEL CENTRO DE TRABAJO: 0000000001

MUNICIPIO DE UBICACIÓN CENTRO DE TRABAJO: SANTIAGO DE CALI

CLASE DE RIESGO CENTRO DE TRABAJO: 1

PORCENTAJE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO: 0.522

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO: EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS

ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP, INCLUYE LOS BAÑOS TURCOS

Para información adicional, puede comunicarse gratuitamente con nuestra la Línea de Atención al 01 8000 51 14 14.

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

ARL

UNIGRADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

sura 

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Los trabajadores marcados con la letra R tienen retiro pendiente.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

ESTADO DE CUENTA DE UN EXPEDIENTE

Expediente : TODOS(AS)

Concepto : TODOS(AS)

EXPEDIENTE: 1310474586

FECHA DE APERTURA: 08/10/2018

EMPLEADO : C7711985

LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Cons.	Lote	Ofi.	F. Factura	F. Autoriza	Número	Proveedor	Concepto	Valor
6355538	97	21	19/03/2020	31/03/2020	134711271	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : APERTURA CASOS NO AVISADOS	7,400
6311072	58	21	26/02/2020	10/03/2020	11834627	N800078692	TRAVEL CLUB SAS TIQUETES AEREOS COMERCIAL	492,700
6276117	10	31	12/02/2020	13/02/2020	6276117	C7711985	LOSADA RIAÑOS ROBINSON VIATICOS A PACIENTES JUNTA	54,000
6257355	88	31	03/02/2020	03/02/2020	121202	C7711985	LOSADA RIAÑOS ROBINSON VIATICOS A PACIENTES JUNTA	100,000
6032790	88	21	22/10/2019	30/10/2019	12471303	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CONTROVERSIA JRCI PCL	44,027
5970952	20	21	23/09/2019	27/09/2019	12471020	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : APELACIÓN JUNTA NACIONAL PCL	64,100
5901821	44	21	22/08/2019	29/08/2019	12476924	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CONTROVERSIA JRCI PCL	44,027
5901828	44	21	22/08/2019	29/08/2019	12476998	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,309
5901828	44	21	22/08/2019	29/08/2019	12476998	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,309
5879648	10	31	16/08/2019	16/08/2019	13104745	N830026324	JUNTA NACIONAL DE CALIF PAGOS A JUNTAS	828,116
5836192	67	21	23/07/2019	30/07/2019	12473868	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5836192	67	21	23/07/2019	30/07/2019	12473868	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5836192	67	21	23/07/2019	30/07/2019	12473868	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5831656	67	21	22/07/2019	30/07/2019	12473550	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CALIFICACION PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	237,900
5831656	67	21	22/07/2019	30/07/2019	12473550	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CALIFICACION PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	15,511
5826724	40	31	18/07/2019	18/07/2019	13104745	N805012111	JUNTA REGIONAL DE CALIF PAGOS A JUNTAS	828,116
5825961	42	62	28/06/2019	19/07/2019	EVE20430	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	1,140
5825730	42	62	17/06/2019	18/07/2019	EVE20400	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	43,200
5786236	85	21	25/06/2019	28/06/2019	12471140	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,782
5786236	85	21	25/06/2019	28/06/2019	12471140	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,782
5786236	85	21	25/06/2019	28/06/2019	12471140	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,782
5786236	85	21	25/06/2019	28/06/2019	12471140	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,782
5786236	85	21	25/06/2019	28/06/2019	12471140	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : REINTEGRO LABORAL	63,782
5781243	75	21	21/06/2019	26/06/2019	12471105	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CONSULTA PRIORITARIA	78,292
5781243	75	21	21/06/2019	26/06/2019	12471105	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CONSULTA PSICOLOGO Y TERAPIA PSICOLOGICA	30,013
5781243	75	21	21/06/2019	26/06/2019	12471105	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS : CONSULTA PRIORITARIA	39,146

Fecha de Proceso : 23/09/2020 18:03

Página 1 de 4

d_inf_estado_cuenta_expediente SURATEP

Salud

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

ESTADO DE CUENTA DE UN EXPEDIENTE

Expediente : TODOS(AS)

Concepto : TODOS(AS)

EXPEDIENTE: 1310474586

FECHA DE APERTURA: 08/10/2018

EMPLEADO : C7711985

LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Cons.	Lote	Ofi.	F. Factura	F. Autoriza	Número	Proveedor			Concepto	Valor
5769126	68	62	29/05/2019	20/06/2019	EVE20357	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	3,472
5769126	68	62	29/05/2019	20/06/2019	EVE20357	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	5,820
5769126	68	62	29/05/2019	20/06/2019	EVE20357	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	1,434
5755503	54	31	03/05/2019	17/06/2019	US840563	N890301430		CLINICA REMEDIOS	RADIOGRAFIA	31,002
5755503	54	31	03/05/2019	17/06/2019	US840563	N890301430		CLINICA REMEDIOS	URGENCIAS MEDICO GENERAL	21,610
5747595	48	31	04/06/2019	14/06/2019	5747595	C7711985	LOSADA RIAÑOS	ROBINSC	REEMBOLSO POR TRANSPORTE P N TAXI	118,705
5738237	58	31	30/05/2019	18/06/2019	FC2376	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		STAFF MEDICO - JUNTA MEDICA	120,243
5741925	42	62	30/04/2019	12/06/2019	EVE20285	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	11,130
5742157	36	62	18/03/2019	10/06/2019	EVE20182	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	15,780
5742157	36	62	18/03/2019	10/06/2019	EVE20182	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	11,640
5738087	34	62	27/02/2019	07/06/2019	EVE20140	N816001182		AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	95,100
5675272	10	31	26/04/2019	30/05/2019	FC2298	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		CONSULTA FISIATRIA	36,000
5674839	38	31	25/04/2019	04/05/2019	5674839	C7711985	LOSADA RIAÑOS	ROBINSC	REEMBOLSO POR TRANSPORTE P N TAXI	84,000
5664607	28	31	12/04/2019	30/04/2019	FC2291	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		PROCEDIMIENTOS Y BLOQUEOS MD DEL DOLOR	1,200,000
5618117	70	31	22/03/2019	02/04/2019	5618117	C7711985	LOSADA RIAÑOS	ROBINSC	REEMBOLSO POR TRANSPORTE P N TAXI	480,000
5620065	66	31	21/03/2019	29/03/2019	FC2236	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		STAFF MEDICO - JUNTA MEDICA	120,243
5623451	66	21	21/03/2019	29/03/2019	024715622	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS		MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5617635	64	31	14/03/2019	28/03/2019	FC2226	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		CONSULTA FISIATRIA	53,000
5617635	64	31	14/03/2019	28/03/2019	FC2226	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		CONSULTA FISIATRIA	53,000
5603364	40	31	09/03/2019	18/03/2019	SM2081	N890320344	REHABILITAMOS LTDA		SESIONES DE FISIOTERAPIA	74,000
5595183	28	31	07/03/2019	13/03/2019	FC2212	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		ELECTROMIOGRAFIA REFLEJO H Y NEUROCONDU	370,728
5595183	28	31	07/03/2019	13/03/2019	FC2212	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		ELECTROMIOGRAFIA REFLEJO H Y NEUROCONDU	50,396
5592808	24	31	02/03/2019	12/03/2019	SM2070	N890320344	REHABILITAMOS LTDA		SESIONES DE FISIOTERAPIA	148,000
5585713	20	31	28/02/2019	11/03/2019	FC2197	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S		STAFF MEDICO - JUNTA MEDICA	266,667
5575116	90	31	13/02/2019	28/02/2019	120229	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADO		CONSULTA ORTOPEDISTA	35,000
5537607	42	31	01/02/2019	09/02/2019	SM2022	N890320344	REHABILITAMOS LTDA		SESIONES DE FISIOTERAPIA	71,750

Fecha de Proceso : 23/09/2020 18:03

Página 2 de 4

d_inf_estado_cuenta_expediente SURATEP

Salud

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

ESTADO DE CUENTA DE UN EXPEDIENTE

Expediente : TODOS(AS)

Concepto : TODOS(AS)

EXPEDIENTE: 1310474586

FECHA DE APERTURA: 08/10/2018

EMPLEADO : C7711985

LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Cons.	Lote	Ofi.	F. Factura	F. Autoriza	Número	Proveedor	Concepto	Valor
5514709	52	21	20/12/2018	13/02/2019	34938	N800225057	DINAMICA LABORATORIO CLÍNICO AMBULATORIO	23,313
5525323	16	31	25/01/2019	31/01/2019	5525323	C7711985	LOSADA RIAÑOS ROBINSON REEMBOLSO POR TRANSPORTE P N TAXI	593,525
5534839	30	31	23/01/2019	05/02/2019	119635	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS CONSULTA ORTOPEDISTA	35,000
5534555	26	31	22/01/2019	02/02/2019	SM2004	N890320344	REHABILITAMOS LTDA SESIONES DE FISIOTERAPIA	143,500
5531257	18	21	21/01/2019	31/01/2019	02479389	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5494963	74	23	27/12/2018	11/01/2019	EVE53155	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	11,130
5494963	74	23	27/12/2018	11/01/2019	EVE53155	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	3,552
5494963	74	23	27/12/2018	11/01/2019	EVE53155	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	63,400
5494963	74	23	27/12/2018	11/01/2019	EVE53155	N816001182	AUDIFARMA MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	1,172
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	1,138
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS RADIOGRAFIA	21,297
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS RADIOGRAFIA	16,432
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS RADIOGRAFIA	16,432
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	890
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	25,626
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	2,219
5478711	66	21	26/12/2018	04/01/2019	2477408	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS MEDICO SEGUIMIENTO INTEGRAL	39,146
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	622
5478711	66	21	26/12/2018	04/01/2019	2477408	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS CONSULTA MEDICO GENERAL	39,146
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	25,626
5485819	68	21	21/12/2018	05/01/2019	2477343	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS URGENCIAS MEDICO GENERAL	143
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS IMPLEMENTOS, ACCESORIOS Y USO DE EQUIPOS	535,600
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS AYUDANTIA EN CIRUGIA	267,520
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS SERVICIOS DE ANESTESIOLOGO EN CIRUGIA	712,614
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS CIRUGIA ORTOPEDIA	942,436
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS ORTESIS Y LINEA BLANDA	14,000
5481223	66	31	21/12/2018	04/01/2019	119055	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADOS GASTOS QUIRURGICOS	1,384,224

Fecha de Proceso : 23/09/2020 18:03

Página 3 de 4

d_inf_estado_cuenta_expediente SURATEP

Salud

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

ESTADO DE CUENTA DE UN EXPEDIENTE

Expediente : TODOS(AS)

Concepto : TODOS(AS)

EXPEDIENTE: 1310474586

FECHA DE APERTURA: 08/10/2018

EMPLEADO : C7711985

LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Cons.	Lote	Ofi.	F. Factura	F. Autoriza	Número	Proveedor		Concepto	Valor
5470516	66	21	16/11/2018	04/01/2019	32583	N800225057	DINAMICA	RNM - RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA	328,921
5466773	50	23	11/12/2018	24/12/2018	EVE52682	N816001182	AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	15,387
5438409	61	31	06/12/2018	03/01/2019	FC2060	N805019927	FUNDALIVIO S.A.S	CONSULTA FISIATRIA	53,000
5443170	40	31	28/11/2018	19/12/2018	118402	N800220806	ORTOPEDISTAS ASOCIADC	CONSULTA ORTOPEDESTA	35,000
5411737	95	21	28/11/2018	30/11/2018	2473281	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS	CONSULTA PRIORITARIA	39,146
5411737	95	21	28/11/2018	30/11/2018	2473281	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS	CONSULTA PRIORITARIA	39,146
5368765	50	23	24/10/2018	09/11/2018	EVE51554	N816001182	AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	55,140
5368765	50	23	24/10/2018	09/11/2018	EVE51554	N816001182	AUDIFARMA	MEDICAMENTOS AMBULATORIOS	5,130
5341800	26	21	22/10/2018	26/10/2018	47187771	N811007832	SERVICIOS DE SALUD IPS	CALIFICACIÓN DE ORIGEN AT	3,761
Total Expediente...									12,522,000

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

CONSULTA DE PAGO DE INCAPACIDADES POR CÉDULA / EXPEDIENTE

Expediente	Fecha Acc.	Controversia	Porcentaje de pago	Fecha Inicio Incap. Autor.	Fecha Fin Incap. Autor.	Dias Incap. Autor.	Salario	Ajuste IPC	Total IBC	Mes Salario	Valor Autorizado	Fecha Proceso	Pagado al afiliado	Lote
CEDULA : 7711985		NOMBRE : LOSADA RIAÑOS ROBINSON												
CONTRATO : 094255656		NIT : 38569345		EMPRESA : OROZCO BOTERO ANA MARIA										
C.T.PAGADOR:ANA MARIA OROZCO BOTERO				DIRECCCR 68 # 13 B - 61 APTO 1002 BL E				CIUDAD : SANTIAGO DE CALI						
1310474586	08/10/2018	N	0	09/10/2018	10/10/2018	2	781,242	0	781,242	2018/09	62,760	23/11/2018	OPI 768181	1099507
1310474586	08/10/2018	N	0	12/10/2018	16/10/2018	5	781,242	0	781,242	2018/09	156,899	23/11/2018	OPI 768181	1099507
1310474586	08/10/2018	N	0	24/10/2018	02/11/2018	10	781,242	0	781,242	2018/09	313,799	26/12/2018	OPI 778732	1101383
1310474586	08/10/2018	N	0	03/11/2018	05/11/2018	3	781,242	0	781,242	2018/09	94,140	26/12/2018	OPI 778732	1101383
1310474586	08/10/2018	N	0	06/11/2018	14/11/2018	9	781,242	0	781,242	2018/09	282,419	26/12/2018	OPI 778732	1101383
1310474586	08/10/2018	N	0	27/11/2018	28/11/2018	2	781,242	0	781,242	2018/10	62,760	11/01/2019	OPI 781305	1101677
1310474586	08/10/2018	N	0	20/12/2018	18/01/2019	30	781,242	28,124	809,366	2018/11	975,287	11/02/2019	OPI 790779	1103477
1310474586	08/10/2018	N	0	19/01/2019	02/02/2019	15	781,242	46,874	828,116	2018/11	498,940	11/02/2019	OPI 790779	1103477
1310474586	08/10/2018	N	0	03/02/2019	17/02/2019	15	781,242	46,874	828,116	2018/11	498,940	11/02/2019	OPI 790779	1103477
1310474586	08/10/2018	N	0	18/02/2019	04/03/2019	15	781,242	46,874	828,116	2018/11	498,940	05/03/2019	OPI 797861	1105955
Totales por Centro de Trabajo Pagador ...								106	3,444,884					
Totales por Empresa ...								106	3,444,884					
Totales por Afiliado ...								106	3,444,884					

Fecha de Proceso : 23/09/2020 17:58

d_odi_x_afiliado_x_dni SURATEP

Página 1 de 1

PRESTAEC

F0195/09-0905/C



CE201831016044

Santiago de Cali, noviembre 26 de 2018

Señora

JENNIFER GALLEGO

Auxiliar de Recursos Humanos

ANA MARIA OROZCO BOTERO

Carrera 68 # 13 B – 61 Bloque E Apartamento 1002

Teléfono: 8880710 8881033

Ciudad

Referencia: **Respuesta a Derecho de Petición caso señor Robinson Losada Riaños**
Cédula No 7711985

En respuesta a su derecho de petición, recibido en nuestras oficinas en noviembre 07 de 2018, radicado 18110813636303, en el cual relata detalladamente la situación presentada en el caso del accidente de trabajo ocurrido el 08 de octubre del presente año al señor Losada y manifiesta: "Muy comedidamente me dirijo a ustedes solicitando me den información de cuál es la situación del empleado ya que hablamos de más de 36 días de incapacidad sin saber que acontece realmente con esta persona", le queremos manifestar:

Una vez revisado el expediente correspondiente al señor Losada, se encuentra que a la fecha se ha brindado las atenciones requeridas según el evento reportado el día 08/10/2018, se encuentra que el Señor Losada ha consultado por dolor en donde según hallazgos de la resonancia, presenta microfracturas, por lo cual debe ser valorado por las especialidades de Ortopedia y Fisiatría citas que ya tiene agendadas así:

1. Ortopedia para el día 27/11/2018 a las 11:45 am en la Calle 44 N # 3H – 20 en Cali.
2. Fisiatría para el día 05/12/2018 a las 11:00 am en Fundalivio Calle 19 N # 5N - 35 consultorio 706 en Cali

Cualquier duda que se presente, puede comunicarse a la calle 64 N No 5 BN - 146, local 8, o a los teléfonos 3876130 Extensión 23176 – 01800094141.

Atentamente,

ARL SURA

Comisión Laboral

Regional de Occidente

Copia: archivo corporativo.

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

HISTORIA LABORAL DE UN AFILIADO

Documento: C7711985

Nombre: LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Sexo: M

Fecha de Nacimiento: 01/09/1979

Documento actualizado: SI

Empresa: 094017076 N830112374 HGL PUBLICIDAD Y MERCADEO LIMITADA. Estado: EN COBERTURA

Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo	Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
21/02/2008	01/11/2008	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000008 ADMINISTRACION GENERAL	1.044	2	41A	20/02/2008	27/01/2009	SALUDCOOP EPS	231001	NO

Empresa: 094025790 N832009760 COOPJUAICA Estado: EN COBERTURA

Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo	Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
09/12/2008	18/08/2009	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000005254 NEIVA ASESORES	0.522	1	411	08/12/2008	07/09/2009	SALUDCOOP EPS	COLFONDOS	NO

Empresa: 094114689 N830121763 PROFACIN S.A. Estado: RETIRADO

Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo	Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
19/05/2011	24/06/2011	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000007 PROYECTO TELEFONICA NEIVA	2.436	3	0	18/05/2011	24/06/2011	SALUDCOOP EPS	COLFONDOS	NO

Empresa: 094147893 N900616885 SEGUROS PROTECCION Y SABER SAS Estado: RETIRADO

Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo	Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
08/07/2014	09/09/2014	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000002 OFICINA	1.044	2	41A	07/07/2014	10/10/2014	SALUDCOOP EPS	NINGUNA AFP	NO

Empresa: 094160081 N900664186 FURTELCOM SAS Estado: EN MORA

Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo	Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
12/11/2016	30/12/2016	IND.	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	NO	NO	0000001050 CALI PALMIRA INDEPENDIENTE	1.044	2	319	11/11/2016	29/12/2016	CAFESALUD EPS	COLFONDOS	NO
20/01/2017	28/02/2017	IND.	59 - INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	NO	NO	0000000244 UNE CALI 2017	1.044	2	212	19/01/2017	01/03/2017	CAFESALUD EPS	COLFONDOS	NO

Fecha de Proceso : 23/09/2020 18:01

d_inf_historial_afiliado SURATEP

Página 1 de 2

consulta

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

HISTORIA LABORAL DE UN AFILIADO

Documento: C7711985

Nombre: LOSADA RIAÑOS ROBINSON

Sexo: M

Fecha de Nacimiento: 01/09/1979

Documento actualizado: SI

Empresa: 094225944 N900782571 PROYECTADOS VICOL S.A.S											Estado: EN MORA				
Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo		Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
07/03/2017	07/03/2017	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000001	PROYECTADOS VICOL S.A.S	6.960	5	319	06/03/2017	25/05/2017	CAFESALUD EPS	COLFONDOS	NO

Empresa: 094255656 C38569345 OROZCO BOTERO ANA MARIA											Estado: EN COBERTURA				
Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo		Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
15/08/2018	31/07/2019	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000001	ANA MARIA OROZCO BOTERO	0.522	1	319	07/03/2020	24/04/2020	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	COLFONDOS	NO
11/09/2018	24/07/2019	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000001	ANA MARIA OROZCO BOTERO	0.522	1	319	10/09/2018	17/08/2019	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	COLFONDOS	NO

Empresa: 094458818 N900491296 SALES LAND COLOMBIA SAS											Estado: EN COBERTURA				
Inicio Cobertura	Fin Cobertura	Tipo Afil.	Tipo Cotizante	Teletrab. Actual	Tipo Teletrabajador	Centro de Trabajo		Tasa	Clase	UEN	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	E.P.S	A.F.P	Plan de Choque
01/02/2018	10/02/2018	DEP. 01	DEPENDIENTE	NO	NO	0000000128	MOVISTAR CALI PROMOTORES	1.044	2	311	31/01/2018	08/03/2018	MEDIMAS EPS S.A.S CONTRIBUTIVO	COLFONDOS	NO

Fecha de Proceso : 23/09/2020 18:01

d_inf_historial_afiliado SURATEP

Página 2 de 2

consulta

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE



EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARP a la que está afiliado	Código ARP
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	002	ARP SURA	40
AFP a la que está afiliado	COLFONDOS	Código AFP	010

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral	<input checked="" type="radio"/> Empleador	<input type="radio"/> Contratante	<input type="radio"/> Cooperativa de trabajo
Nombre de la actividad	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP, INCLUYE LOS BAÑOS TURCOS		
Nombre o razón social	ANA MARIA OROZCO BOTERO		
Tipo de identificación	<input type="radio"/> NI	<input checked="" type="radio"/> CC	<input type="radio"/> CE
Número	38569345		
Dirección	CR 102 # 11 45	Teléfono	8841123
Correo electrónico	AUXILIAR5@GILSA.COM.CO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Municipio	SANTIAGO DE CALI	Zona	<input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R
Centro de trabajo donde labora el trabajador	Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede		
Nombre de la actividad económica del centro de trabajo	EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP, INCLUYE LOS BAÑOS TURCOS		
Código de la actividad económica del centro de	1930901		
Dirección	CR 68 # 13 B - 61 APTO 1002 BL E	Teléfono	8844507
Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	SANTIAGO DE CALI
Zona	<input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R		

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación	<input checked="" type="radio"/> Planta	<input type="radio"/> Misión	<input type="radio"/> Cooperado	<input type="radio"/> Estudiante o aprendiz	<input type="radio"/> Independiente	código
Primer apellido	LOSADA	Segundo apellido	RIAÑOS	Nombres	ROBINSON	
Tipo de identificación	<input type="radio"/> NI	<input checked="" type="radio"/> CC	<input type="radio"/> CE	<input type="radio"/> NU	<input type="radio"/> PA	Número
Número	7711985		Fecha de nacimiento	01091979		Sexo
Sexo	<input checked="" type="radio"/> M		<input type="radio"/> F	Dirección	CL 100 C # 23 - 115 BARRIO DECEPAZ	
Teléfono	2447028		Fax	3163251326		
Departamento	VALLE DEL CAUCA		Municipio	SANTIAGO DE CALI		Zona
Zona	<input checked="" type="radio"/> U		<input type="radio"/> R	Cargo	VENDEDOR	
Ocupación habitual	VENDEDORES, DEMOSTRADORES DE TIENDAS Y ALMACENES		Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente	0:28		
Fecha de ingreso a la empresa	11092018		Salario u honorarios (mensual)	781242		Jornada de trabajo habitual
Jornada de trabajo habitual	<input checked="" type="radio"/> Diurna		<input type="radio"/> Nocturna	<input type="radio"/> Mixto	<input type="radio"/> Turnos	

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	08102018 12:00:00	Estaba dentro de la empresa?	S	Día de la semana en el que ocurrió el accidente	LUNES
Jornada en que sucede	<input checked="" type="radio"/> Normal	<input type="radio"/> Extra	¿Estaba realizando su labor	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
¿Causó la muerte al trabajador?	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No		Departamento del accidente	VALLE DEL CAUCA	
Municipio del accidente	SANTIAGO DE CALI		Zona donde ocurrió el	<input checked="" type="radio"/> U <input type="radio"/> R	
Total tiempo laborado previo al accidente	4:0		Tipo de accidente	<input type="radio"/> Violencia <input type="radio"/> Tránsito <input type="radio"/> Deportivo <input type="radio"/> Recreativo o cultural <input checked="" type="radio"/> Propios del trabajo	

ARP SURA S.A.

Reporte de presunto accidente de

Página 1 de 2

Indique cuál sitio

☒ Almacenes o depósitos

☐ Áreas de producción

☐ Áreas recreativas o deportivas

☐ Corredores o pasillos

☐ Escaleras

☐ Parqueaderos o áreas de circulación vehicular

☐ Oficinas

☐ Otras áreas comunes

☐ Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

☐ Cabeza

☐ Ojo

☐ Cuello

☐ Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)

☐ Tórax

☐ Abdomen

☐ Miembros superiores

☒ Manos

☐ Miembros inferiores

☐ Pies

☐ Ubicaciones múltiples

☐ Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

☐ Fractura

☐ Luxación

☒ Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida

☐ Conmoción o trauma interno

☐ Amputación o enucleación

☐ Herida

☐ Trauma superficial

☐ Golpe contusión o aplastamiento

☐ Quemadura

☐ Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia

☐ Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente

☐ Asfixia

☐ Efecto de la electricidad

☐ Efecto nocivo de la radiación

☐ Lesiones múltiples

☐ Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

☐ Máquinas y/o equipos

☐ Medios de transporte

☐ Aparatos

☐ Herramientas, implementos o utensilios

☐ Materiales o sustancias

☐ Radiaciones

☐ Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)

☐ Otros agentes no clasificados

☐ Animales (vivos o productos animales)

☐ Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

☒ Caída de personas

☐ Caída de objetos

☐ Pisadas, choques o golpes

☐ Atrapamientos

☐ Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento

☐ Exposición o contacto con temperatura extrema

☐ Exposición o contacto con la electricidad

☐ Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras

☐ Otro

CAÍDA DIFERENTE NIVEL INFERIOR

Descripción del accidente

EL SEÑOR SE CALLO DE UNA ESCALERA, SE SOSTUVO CON SU BRAZO DERECHO, Y TUVO UN DESGARRE EN SU HOMBRO.

Personas que presenciaron el		Hubo personas que presenciaron el accidente?		<input type="radio"/> Si		<input checked="" type="radio"/> No	
Apellidos y nombres		Documento de identidad		No.			
Cargo		<input type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA					
Apellidos y nombres		Documento de identidad		No.			
Cargo		<input type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA					
Persona responsable del informe (Representante o							
Apellidos y nombres		GALLEGO GARCIA JENNIFER		Documento de identidad		No.	
Cargo		AUX RECURSOS HUMANOS		<input checked="" type="radio"/> CC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> NU <input type="radio"/> PA		1107071182	
Fecha de diligenciamiento del informe del accidente		09-10-2018 11:42:34		Fecha Impresión		12-01-2021 08:31:46	
Fecha de recibido en ARP SURA		09-10-2018 11:42:34					

Medellín, 10 de julio de 2019

CE201931010214
1310474586

Señor
ROBINSON LOSADA RIAÑOS
Cedula # 7711985
Calle 100 C # 23 - 115 Barrio Decepaz
Telefono: 3188555205- 3163251323
Santiago De Cali - Valle Del Cauca

Asunto: Notificación calificación de pérdida de capacidad laboral.

Respetado Señor.

ARL SURA atentamente le notifica el dictamen de calificación de secuelas en primera oportunidad por el accidente de trabajo ocurrido a Usted el 08/10/2018 mediante el cual se determinó el porcentaje de pérdida de su capacidad laboral.

De conformidad con lo estipulado en el Decreto 1507 de 2014, el porcentaje de pérdida de su capacidad laboral fue del 0 %. Así mismo nos permitimos informarle que una vez revisado el evento reportado ante ARL SURA y luego de analizar la historia clínica y los conceptos de las valoraciones que recibió por el accidente laboral, consideramos que las patologías informadas en el dictamen no son derivadas del evento laboral, las mismas se presumen de origen común conforme a lo establecido en el **art. 12 del decreto ley 1295 de 1994** y se le recomienda solicitar a la entidad respectiva EPS, que le inicie proceso de calificación de origen de dichas patologías. Anexamos copia del dictamen de pérdida de capacidad laboral que le fue realizado.

Según el Artículo 7 de la Ley 776 de 2002, se establece que solo habrá lugar al pago de indemnización cuando la incapacidad del afiliado sea igual o superior al 5% pero inferior al 50%.

En caso de presentarse alguna inquietud o controversia al respecto, por favor informarnos mediante comunicación escrita dirigida a la Dirección de Medicina Laboral, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al recibo de la presente comunicación, donde con gusto estaremos dispuestos a aclararla o en caso necesario, proceder de acuerdo con los recursos adicionales previstos en la Ley (artículo 142 del Decreto 019 de 2012).

Para lo anterior, la comunicación puede ser enviada a la siguiente dirección **Calle 64 Norte # 5 B-146 Local 106C Centro Empresa, Santiago de Cali - Valle del Cauca, Teléfono: 3876130.**

Transcurrido el plazo anterior, sin que usted haya manifestado su desacuerdo sobre el dictamen señalado, se entenderá que está conforme con el mismo y éste se considera que esta en firme.

Para su información a continuación encontrará fundamento jurídico sobre el tema en mención: *Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Laborales, ARL, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de estas contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días. Contra dichas decisiones proceden las acciones legales (Decreto 0019 de 2012, artículo 142).*



Cordialmente,

CHAGUENDO CANAVAL GIOVANA MERCEDES
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA OFICINA CALI

CARVAJAL SEPULVEDA CARLOS MARIO
Lic. SST Res. 2017060110705/17
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA OFICINA CALI

RAMIREZ ALVAREZ FERNANDO
LSO R.2016060009213 03/05/2016
COMISIÓN MÉDICA INTERDISCIPLINARIA
ARL|SURA OFICINA CALI

Copia a:

OROZCO BOTERO ANA MARIA
Departamento de Salud Ocupacional
Carrera 102 # 11-45
Teléfono: 3161905
Santiago De Cali - Valle Del Cauca

SALUD TOTAL EPS – Medicina Laboral. Ciudad (ANEXO DICTAMEN)
(Avenida 3 Norte # 19 N-03)

COLFONDOS AFP – Medicina Laboral. Ciudad
(Avenida 6 A # 23N-41)

FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
FORMATO 1. ROL LABORAL ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES
Decreto 1507 Agosto 12 de 2014

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

FECHA DE DICTAMEN	Día	Mes	Año	MOTIVO DE SOLICITUD	PRIMERA OPORTUNIDAD	Número de Dictamen:	1310474586-491549
	08	07	2019				
FECHA DE RECEPCION PARA CALIFICACION	Día	Mes	Año	FECHA DE VALORACION	Día	Mes	Año
	21	06	2019		08	07	2019

SOLICITANTE:	ARL		
Nombre del Solicitante:	OFICINA CALI	NIT/ Documento	N890903790
Dirección del solicitante:	CL 64N 5B 146 LOCAL 7	Ciudad/Depto:	SANTIAGO DE CALI/VALLE
Teléfono de solicitante:	6818900	Correo electrónico:	ycalderon@sura.com.co
Motivo de la calificación:	Calificación IPP		

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre Entidad:	ARL SURA	NIT:	N890903790
Ciudad y Departamento:	SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA		
Dirección y Teléfono:	CL 64N 5B 146 LOCAL 7 - 6818900		
Correo electronico:	contactenos@arlsura.com.co		

3.DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado:	S	Beneficiario:	N						
APELLIDOS	LOSADA RIAÑOS			NOMBRES	ROBINSON			GENERO	MASCULINO
Documento de identificación:	CC	N°	7711985	ESTADO CIVIL	UNIÓN LIBRE			ESCOLARIDAD (alcanzada)	SECUNDARIA
Fecha de Nacimiento:	Día	Mes	Año	Edad (cumplida)	Años	Meses			
	01	09	1979		39	0			
Dirección:	CL 100 C # 23 - 115 BARRIO DECEPAZ			Municipio:	SANTIAGO DE	Departamento:	VALLE DEL		
Teléfono(s):	3188555205			Correo electrónico					
Etapas del ciclo vital:	Población en edad económica activa								

IDENTIFICACION DEL AFILIADO: Aplica solo si el calificado es un beneficiario									
APELLIDOS	N/A			NOMBRES	N/A				N/A
N°	N/A			Municipio:	N/A				N/A

IDENTIFICACION DEL ACUDIENTE o ADULTO RESPONSABLE: Aplica solo si el calificado es menor de edad									
APELLIDOS	N/A			NOMBRES	N/A				N/A
N°	N/A			Municipio:	N/A				N/A

AFILIACION AL SISS									
	REGIMEN DE AFILIACION AL SGSSS:				CONTRIBUTIVO				
ADMINISTRADORAS	A.F.P	COLFONDOS			e-mail				A.R.L
	E.P.S.	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD			e-mail				

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO											
PROFESION U OFICIO:		OPERADORES DE MAQUINAS HERRAMIENTAS		VINCULACION LABORAL		TRABAJADOR VINCULADO ACTIVO		TIPO VINCULACION		DEPENDIENTE	
EMPRESA DONDE TRABAJA/OCUPACION		OROZCO BOTERO ANA MARIA		NIT / CC		C38569345		Contrato vigente?		SI	
ACTIVIDAD ECONOMICA:		EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS NCP, INCLUYE LOS BAÑOS TURCOS		CODIGO CIUO		8211		Ultimo Cargo: VENDEDOR		UBICACIÓN: URBANO	
Fecha de		11/09/2018		Fecha de retiro(si)		N/A		TIEMPO		10	
								Clase de riesgo empresa:		1	
Descripción general del cargo:											
BODEGUERO (CARGAR CAJAS, BAJAR OBJETOS DE ESTANTERÍA, ORGANIZACIÓN DE BODEGA), REUBICADO EN VENTAS Y ATENCIÓN AL CLIENTE											

OTROS ANTECEDENTES LABORALES (referidos por el calificado)

EMPRESA	CARGO	RIESGOS PRINCIPALES	TIEMPO (meses)
INDEPENDIENTE	TECNICO LAVADORAS	ERGONÓMICO	24.0

EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALI (referidos por el calificado)

ERGONOMICOS	Posturas inadecadas
ERGONOMICOS	Inadecuada aplicación de fuerzas
ERGONOMICOS	Movimientos repetitivos de columna o miembros superiores

ESTUDIOS CLINICOS Y PRUEBAS OBJETIVAS (Resultados de exámenes paraclínicos)

FECHA	ESTUDIO / PRUEBA	RESULTADO
20/12/2018	Nota quirúrgica	Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador.
06/03/2019	EMG de miembro superior derecho	Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía ni plexopatía en miembro superior derecho.
29/10/2018	Rmn hombro derecho simple	Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital.

EXAMEN FISICO (EVALUACION DEL CALIFICADOR)

Rx de sistemas dominancia izquierda. Actualmente vive con su esposa. Tiene 4 hijos (5, 10, 13 y 15 respectivamente) no vive con ellos. Se transporta como pasajero de vehículo En su tiempo libre: descansar en la casa y ver tv. Niega actividad física actual. Ayuda con las labores del hogar muy básicas, refiere su esposa hace todo.

Examen físico:

28/06/2019 medico laboral evaluador: Ingres a paciente al consultorio solo, con marcha normal, sin uso de ayudas mecánicas y ortesis, orientado en las 3 esferas juicio y raciocinio conservado, responde bien al interrogatorio, aprehensivo, adecuada presentacion personal, afecto bien modulado, con ideas de minusvalía. Peso: 75.5 Kg Talia: 182 Ta: 120/70. Fc 72 Fr 20 afebril.

Pasa de posición sedente a bipeda de manera independiente, se retira prenda de vestir superior y zapatos solo, maniobras de wadell positivas. Magnifica cualquier movimiento de miembro superior derecho desde hombro hasta mano. Cabeza y cuello simétricos, arcos movilidad cervical completos, tórax simétrico, rscrs sin soplos, pulmones claros bien ventilados, abdomen blando depresible no dolorosos, columna lumbosacra alineada con arcos de movilidad completos. Extremidades superiores simétricas hombros no presenta edema ni atrofia por desuso, dolor a la palpación superficial en cara anterior de hombro derecho, sin presencia de edema, no cambios inflamatorios locales, se moviliza en bloque miembro superior derecho, arcos de movilidad pasivos limitados por dolor amplificado, con resistencia por parte del paciente que cede al explicar el movimiento. Arcos de movilidad articular activos conservados, aduciendo mayor dolor a la extensión y flexión completa además de rotación externa de hombro derecho. No déficit motor ni sensitivo. Fuerza conservada 5/5. Durante la evaluación se observó usa su mano derecha. Codos simétricas con arcos de movilidad completos, manos y muñecas simétricas no presenta edemas ni atrofia de eminencia tenar, tinnel y phalen negativos, discriminación de 2 puntos normal. Arcos de movilidad completos . Fuerza 5/5. Dedos de manos con arcos de movilidad completos, realiza agarres cilíndricos y pinzas digitales completos. No presentan signos vasomotores ni sudomotores en miembros superiores. Miembros inferiores simétricos, caderas y rodillas con arcos de movilidad completos no dolorosos, tobillos normal de manera objetiva no se visualizan signos vasomotores ni sudomotores, no alodinia. Realiza marcha en puntas y talones sin alteraciones.

Se hace claridad que dado que las patologías artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis de manguito rotador de hombro derecho encontradas no son derivadas del evento laboral, las mismas se presumen de origen común conforme a lo establecido en el art. 12 del decreto ley 1295 de 1994 y se le recomienda solicitar a la entidad respectiva (eps o entidad aseguradora de la afp), que le inicie proceso de calificación de origen de dichas patologías

OTRAS INTERCONSULTAS (Conceptos de especialistas relacionados con la calificación)

FECHA	ESPECIALIDAD	CONCEPTO
12/02/2019	Ortopedia artroscopica	Paciente con evolución irregular, candidato a manejo por clínica del dolor, se da de alta por cirugía artroscopica, valoración medico de seguimiento.
28/05/2019	Clínica del dolor	Junta medica. no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofen de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e Inmovilidad de la extremidad.

CONCEPTO FINAL DE REHABILITACION (RESUMEN)

28/05/2019 clínica del dolor: junta medica. no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofen de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e Inmovilidad de la extremidad.

6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL TITULO PRELIMINAR Y TITULO I
--

TITULO I CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS

DIAGNOSTICOS Y EFICIENCIAS DEFINITIVOS EVIDENCIADOS EN HISTORIA CLINICA Y VALORACION REALIZADA

5.RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO(descripción)

RESUMEN HISTORIA CLINICA APORTADA

At 08/10/2018: exp 1310474586 el Señor se cayó de una escalera, se sostuvo con su brazo derecho, y tuvo un desgarre en su hombro. Atendido inicialmente donde realizan radiografía en hc reporta no lesiones óseas, no fracturas por lo cual recibe manejo farmacológico. Reconsulta 12/10/2018 por persistencia de síntomas de dolor y limitación funcional, dolor a la palpación de hombro, limitación a la flexión y abducción por dolor, pero realiza movimientos de forma pasiva. Se ajusta manejo farmacológico y reintegro laboral con recomendaciones. Nota quirúrgica 20/12/2018: Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador.

12/02/2019 ortopedia artroscopica: Paciente con evolución irregular, candidato a manejo por clínica del dolor, se da de alta por cirugía artroscopica, valoración medico de seguimiento.

26/02/2019 clínica del dolor. Junta medica: posible dolor componente mixto (nociceptivo, somático y neuropatico), descartar lesión traumático por tracción plexo braquial vs lesión nervio periférico Se solicita emg de msd, control con reporte para determinar conducta a seguir, ajuste de esquema farmacológico.

19/03/2019 clínica del dolor: dolor persistente en hombro de tipo mecánico, se descarta lesión neurológica, consideramos candidato a procedimiento de bloqueo ecoguiado de nervio supraescapular, infiltración acromioclavicular y de bursas en hombro derecho. Realizado 10/04/2019.

28/05/2019 clínica del dolor: Junta Medica, no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicacion, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofen de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e inmovilidad de la extremidad.

Rol laboral: cargo habitual donde ocurrió el accidente: bodeguero (cargar cajas, bajar objetos de estantería, organización de bodega) /esta con recomendaciones en su cargo habitual (ventas: vigilando en la puerta del almacén y atención al cliente).

Recibe salario básico mensual, igual que antes del accidente no recibía horas extras ni dominicales.

Patológicos: no refiere. Qx: hombro derecho (artroscopia). Traumatismos: no refiere. Tóxicos: exfumador hace unos meses.

Paciente quien refiere actualmente presenta dolor intenso de hombro derecho 9/10 que no mejora con uso de medicación indicado y que empeora con la exposición al frío.

Uso de medicación trazodona 50 mg cada noche. Dolex forte 1 tab cada 12 horas.

N°	Código CIE10	Diagnóstico	Deficiencia(s) motivo de calificación / Condiciones de salud
1	S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	Hombro derecho sin secuelas

N°	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	CLASE FUNCIONAL / VALOR PORCENTUAL										
		Numeral / Tabla	CFP* o CFU***	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	CAT (si aplica)	Dominancia (si aplica)	Resultado		% Total Deficiencia (F. Baltasar, sin ponderar)
										Clase final y literal	% Deficiencia	
1	Deficiencias por disminución de los rangos de movilidad del hombro	Tabla 14.5	Clase 0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0	

*CFP: Clase Factor	**CFM: Clase Factor	***CFU: Clase Factor	Combinación de	
Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP)+(CFM2-CFP)+			A $\frac{(100 - A) *}{100}$	A: Deficiencia de mayor
Fórmula de Baltasar: Obtiene el valor final de las deficiencias sin ponderar				B: Deficiencia de menor
CÁLCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA-			% Total deficiencia(sin ponderar) X	= 0.0

TITULO II							
VALORACIÓN DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES							
Personas en edad económicamente activa (incluye menores trabajadores, jubilados, pensionados, adultos mayores que trabajan)							
CALIFICACION DEL ROL LABORAL - Capítulo II							
TABLA 1: Clasificación de las restricciones del rol laboral VALOR MAXIMO (25%)	1. Activo sin limitaciones para la actividad laboral (0%)	2. Rol laboral recortado: limitaciones leves para la actividad laboral. (5%)	3. Rol laboral o puesto de trabajo adaptado. (10%)	4. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo. (15%)	5. Cambio de rol laboral o de puesto de trabajo con actividades recortadas. (20%)	6. Rol laboral en condiciones especiales o sin posibilidad de rol laboral-restricciones completas (25%)	Valor Asignado %
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TABLA 2: Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica VALOR MAXIMO (2.5%)	1. Autosuficiente (0%)	2. Autosuficiencia reajustada (1.0%)	3. Precariamente autosuficiente. (1.5%)	4. Económicamente débiles. (2.0%)	5. Económicamente dependientes. (2.5%)		Valor Asignado %
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		0.0
TABLA 3: Clasificación de las restricciones en función de la edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar VALOR MAXIMO (2.5%)	1. Menor de 18 años (2.5%)	2. Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años (0.5%)	3. Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años (1.0%)	4. Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años (1.5%)	5. Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años (2.0%)	6. Mayor o igual a 60 años (2.5%)	Valor Asignado %
	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
SUMATORIA ROL LABORAL, AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA Y EDAD (30%)							0.0

CALIFICACION DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD) - Capitulo II

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y

CLASE	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
A	0.0	No hay dificultad, no dependencia
B	0.1	Dificultad leve no dependencia
C	0.2	Dificultad moderada-dependencia

CLASE	VALOR	CRITERIO CUALITATIVO
D	0.3	Dificultad severa- dependencia severa
E	0.4	Dificultad completa- dependencia

COD	AREA OCUPACIONAL		Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
d1	Tabla 6	Aprendizaje y aplicación del conocimiento Valor máximo (4.0%)	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	0.0
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d3	Tabla 7	Comunicación Valor máximo (4.0%)	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
			2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	0.0
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d4	Tabla 8	Movilidad Valor máximo (4.0%)	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
			3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	0.0
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d5	Tabla 9	Auto cuidado-cuidado personal Valor máximo (4.0%)	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
			4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	0.0
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
d6	Tabla 10	Vida domestica	Nivel de gravedad, excluyentes entre los cinco indicadores										Valor Asignado %
			5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	0.0
			0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
SUMATORIA TOTAL OTRAS AREAS OCUPACIONALES (20%)													0.00

VALOR FINAL DE LA SEGUNDA PARTE PARA LAS PERSONAS EN EDAD ECONOMICAMENTE ACTIVA (50%)	0.0
---	-----

7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Perdida de Capacidad Laboral = TITULO I -Valor Final Ponderada + TITULO II -Valor Final

VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL %	=	0.0
-------------------------------------	---	-----

FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA PCL/OCUPACIONAL:	Día	Mes	Año	SUSTENTACION DE LA FECHA DE ESTRUCTURACION DE LA
	28	05	2019	Alta por clínica del dolor

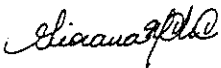


Calificación de origen:	ACCIDENTE DE TRABAJO
-------------------------	----------------------

FECHA DE ACCIDENTE: (Si aplica)	Día	Mes	Año
	08	10	2018

FECHA DE DIAGNOSTICO CLINICO ENFERMEDAD: (Si)	Día	Mes	Año
	08	10	2018

FECHA DE CALIFICACION COMO ENFERMEDAD LABORAL PRIMERA OPORTUNIDAD: (si aplica)	Día	Mes	Año
	08	07	2019

CLASIFICACIÓN CONDICIÓN DE SALUD-TIPO DE ENFERMEDAD (SI o NO)			
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Areas Ocupacionales):	NO		
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA LA TOMA DE DECISIONES	NO		
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO PARA REALIZAR SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (Areas	NO		
TIPO DE ENFERMEDAD/SDEFICIENCIA:	DEGENERATIVA:	NO	PROGRESIVA: NO

8. GRUPO CALIFICADOR				
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO				
	NOMBRE	Registro médico	Licencia SO.	Firma
Médico Especialista S.O.	CHAGUENDO CANAVAL GIOVANA MERCEDES	T.P. 38566518	Lic. S.O. Res. 41450210633 del 01/09/2010	
Médico Especialista S.O.	CARVAJAL SEPULVEDA CARLOS MARIO	R.M. 5144/92	Lic. SST Res. 2017060110705/17	
Médico Especialista S.O.	RAMIREZ ALVAREZ FERNANDO	R.M. 9705/85	LSO R.2016060009213 03/05/2016	
Otro profesional de la salud (si aplica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	



ARL | SURA



Santiago de Cali, 19 de julio de 2019

CE201931011014

Doctora.

MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DEL VALLE**

Calle 5 E # 42-44 Barrio Tequendama

Ciudad

Referencia: Recurso contra dictamen de calificación - pérdida de capacidad laboral por accidente laboral, ROBINSON LOSADA RIAÑOS, cedula 7711985; expediente 1310474586 emitido por ARL SURA S.A. ©

Cordial saludo.

Informamos que estamos enviando el caso de la referencia ante la Junta Calificadora de Invalidez del Valle, para dirimir la controversia suscitada entre ARL SURA y el trabajador, en cuanto a la Pérdida de Capacidad Laboral y fecha de estructuración, por ACCIDENTE LABORAL con diagnóstico, CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO DERECHO.

ARL SURA asignó la siguiente PCL: Decreto - Manual 1507 de 2014

CONCEPTO	%
TITULO I Deficiencias	0.0%
TITULO II Rol laboral, Rol Ocupacional y otras Áreas Ocupacionales	0.0%
Total	0.0%

Fecha de Estructuración 28/05/2019.

Anexos:

Copia; Sustentación y dictamen PCL N° 1310474586-491549 de fecha 08/07/2019 Copia Historia clínica, documento de identidad, Copia notificación a las partes interesadas. (Paciente, Empleador, EPS, AFP). Copia controversia interpuesta (Paciente).

Atentamente,

COMISION LABORAL**ARL SURA REGIONAL SUROCCIDENTE.**

JUNTA REG. CALIFICACION
INVALIDEZ VALL. DEL
CAUCA

* 0 1 0 0 1 8 1 3 6 *

Rad. Seica - Correspondencia
01/08/2019 10:22:21 a.m.

FORMULARIO SOLICITUD DE CALIFICACION

FECHA DE SOLICITUD

DIA	MES	AÑO
19	7	2019

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE REMITE EL EXPEDIENTE A LA JUNTA REGIONAL

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE
REMITA

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA

DIRECCION DE LA ENTIDAD

Calle 64N # 5B-146 Local 7 y 8

TELEFONO DE LA ENTIDAD

3876130

CIUDAD Y DEPARTAMENTO

CALI-VALLE

2. DATOS DE LA PERSONA A CALIFICAR

NOMBRES Y APELLIDOS

ROBINSON LOSADA RIAÑOS

TIPO DE IDENTIFICACION

NUIP	TI	CC	CE
		X	

NUMERO
EXPEDIDA EN

7711985

FECHA DE NACIMIENTO

DIA	MES	AÑO
1	9	1979

SEXO

F	M
	X

ESTADO CIVIL

SOLTERO	CASADO	UNION LIBRE	DIVORCIADO	VIUDO
		X		

ESCOLARIDAD

ANALFABETA	PRIMARIA	SEGUNDARIA	UNIVERSITARIO	TNCO	TNLGO	OTROS
		X				

DIRECCION

CALLE 100C # 23 - 115

BARRIO
CIUDADDECEPAZ
CALI

TELEFONO FIJO

CELULAR

3188555205

EPS
AFP
ARLSALUD TOTAL
COLFONDOS
SURA

ASEGURADORA

SEGUROS BOLIVAR

3. QUE SE SOLICITA CALIFICAR

PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL (%PCL)

X

DETERMINAR ORIGEN

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN

REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

PARA QUE
REQUIERE LA
CALIFICACIÓN

CONTROVERSIA

4. DATOS DE LA EMPRESA O EMPLEADOR

NOMBRE DE LA EMPRESA

OROZCO BOTERO ANA MARIA

DIRECCION DE LA EMPRESA

CARRERA 102 # 11 - 45

BARRIO
CIUDAD

CALI

TELEFONO FIJO

3161905

NOMBRES Y APELLIDOS

DIANA LIZETH MEDINA CANDAMIL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1144141795

TELEFONO FIJO

3876130

CELULAR

FIRMA

DIANA MEDINA

NÚMEROS DE
FOLIOS
ENTREGADOS

83



D1029908210



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 09/08/2019 Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) N° Dictamen: 7711985 - 4801

Instancia actual: No aplica

Solicitante: ARL Nombre solicitante: ARL SURA Identificación: NTT

Teléfono: 6818900 Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Dirección: CALLE 64 NORTE NO. 5-B - 146

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 Identificación: 805.012.111-1 Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)

Teléfono: 5531020 Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: ROBINSON LOSADA RIAÑOS Identificación: CC - 7711985 - NEIVA Dirección: CALLE 100C # 23 -115 BARRIO GUALANDAI DECEPAZ

Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Teléfonos: 3163251323 - 3188555205 Fecha nacimiento: 01/09/1979

Lugar: Neiva - Huila Edad: 39 año(s) 11 mes(es) Genero: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa Estado civil: Unión Libre Escolaridad: Básica secundaria

Correo electrónico: Tipo usuario SGSS: Contributivo EPS: Salud Total EPS

AFP: Colfondos S.A. ARL: ARL SURA Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

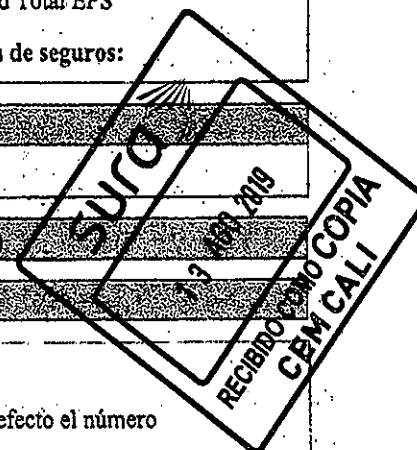
No aplica

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2



787



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.

- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Remitido(a) por ARL SURA en controversia en calificación de PCL. El usuario manifiesta "...me parece injusto la calificación de que dictaron de parte de ustedes..."

Diagnóstico (s) actual (es) motivo de calificación: (S400) CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO DERECHO

Antecedentes laborales:

DESVINCULADO DESDE EL 24 /07/2019

OROZCO BOTERO ANA MARÍA - BODEGUERO - 11 MESES

Datos Personales:

Edad: 39 AÑOS

Género: MASCULINO

Paciente de 39 años, quien presentó accidente de trabajo el día 08/10/2018, Según descripción: "El señor se cayó de una escalera, sostuvo con su brazo derecho y tuvo un desgarre en su hombro". Atendido inicialmente donde realizan radiografía que no reporta lesiones óseas, no fracturas por lo cual recibe manejo farmacológico. Reconsulta el 12/10/2018 por persistencia de síntomas de dolor se ajusta manejo farmacológico y reintegro laboral con recomendaciones.

La ARL Sura le califica PCL x Accidente de Trabajo = 0%, FE= 28/05/2019 valoración por Clínica del dolor; el trabajador objeta el Dictamen, por lo que es enviado a la JRCL para dirimir la controversia.

Aporta y se revisa HC, de donde - por cuestiones de espacio en el formato de Dictamen - solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes:

Conceptos médicos

Fecha: 22/01/2019 Especialidad: Ortopedia

Resumen:

"EF: aprehensivo flexión anterior 60 pasiva 90 rot interna a T12 fuerza 4-/5"

Fecha: 28/05/2019 Especialidad: Clínica del Dolor

Resumen:



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1**



“Junta Médica, no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor: Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofén de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e inmovilidad de la extremidad.”

Pruebas específicas

Fecha: 29/10/2018 Nombre de la prueba: RNM hombro derecho

Resumen:

“Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con micro focos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital.”

Fecha: 06/03/2019 Nombre de la prueba: EMG miembro superior derecho

Resumen:

"Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía, no plexopatía en miembro superior derecho."

Tratamientos médicos y quirúrgicos

Fecha: 20/12/2018 Intervención o tratamiento: Nota quirúrgica

Resumen:

“Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador.”

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información.

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 06/08/2019 **Especialidad:** MEDICO PONENTE

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA. FIRMA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR.

AL EXAMEN FISICO: Ambulatorio, orientado en TLP, Ama de hombro derecho conservado, no edema, no signos inflamatorios, no déficit neurológico aparente, no signos de SDRG.

Fecha: 06/08/2019 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Paciente de 39 años con antecedente de contusión del hombro y del brazo derecho, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta dolor a la palpación en movimientos de hombro derecho flexión abducción 90°, rotación interna y externa 50°, fuerza muscular 4/5, dominancia izquierda.



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



Rol Laboral:

Se desempeñó como bodeguero durante 3 meses. Tareas habituales: cargue y descargue de mercancía, surtir. Refiere que permaneció incapacitado durante 4 meses, posteriormente refiere que fue reubicado realizando actividades de portería, vendedor, vigilancia en 1 y 2 nivel durante 5 meses con restricciones laborales (Puede realizar levantamiento de cargas de forma progresiva hasta 10 Kg. para hombres con ambos miembros superiores e un nivel medio del cuerpo, es decir entre la altura de la cadera y los hombros en posición bípeda (parado) o sedente (sentado), evitando manipulación de las mismas por encima de la cabeza y trabajos en altura. Realizar tareas que promuevan el uso de brazo afectado considerando que la actividad controlada beneficie el proceso de rehabilitación y mejoría para lo cual se sugiere que las actividades que impliquen movimientos de hombro sean ejecutadas sin velocidad de acción y alta frecuencia, evitando posturas mantenidas y contra gravedad por 20 minutos continuos o más sin descanso y sin posibilidad de apoyar los brazos. Promover la adopción de posturas cómodas y ergonómicas de los brazos durante la ejecución de las tareas diarias laborales y extra laborales, evitando posturas forzadas innecesarias y operación de máquinas que generen vibro percusión con brazo afectado: como martillar a taladrar. Evitando tareas que impliquen tracción: empujar y halar cargas mayores a 10 Kg. para hombres.), indica fue desvinculado en julio del 2019. Actualmente refiere que no labora, presenta dificultad en la manipulación de peso, al realizar alcances por encima de la horizontal, realizar actividades repetitivas. Económicamente refiere que depende de la pareja, hijos y la madre. Estado civil unión libre, vive en compañía de la pareja. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Bachiller.

Fundamentos de derecho:

Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años)

Otros Fundamentos De Derecho

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en la carpeta y la valoración practicada, analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Se hace claridad que dado que las patologías artrosis glénohumeral y acromioclavicular; tendinosis de manguito rotador de hombro derecho encontradas no son derivadas del evento laboral por lo tanto debe ser manejada y calificada en primera oportunidad por su EPS.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S400	Contusión del hombro y del brazo	DERECHO	Accidente de trabajo

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CNI	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
							Valor combinado		10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFVI	CFMD	CFMS	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho	14	14.5	NA	NA	NA	NA	6,00%		6,00%
							Valor combinado		6,00%

Capítulo	Deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	6,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) +
(CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin
ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

7,70%

Título II- Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	7,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B 0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C 0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E 0,4	Dificultad completa, dependencia completa.		

		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
d13	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d1310	d1315	d1316	d1320	d1325	d1330	d1335	d1340	d1345	d1350	d1351
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d340	d345	d350	d355	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	d410	d415	d420	d425	d430	d435	d440	d445	d450	d455	Total
		0	0	0,2	0	0,2	0	0	0	0	0,1	0,5
d5	4. Autocuidado personal	d510	d515	d520	d525	d530	d535	d540	d545	d550	d555	Total
		0,1	0,1	0	0,1	0,1	0	0	0	0	0,2	0,8
d6	5. Vida doméstica	d610	d615	d620	d625	d630	d635	d640	d645	d650	d655	Total
		0,1	0,1	0,1	0	0,2	0,2	0,1	0,1	0	0	0,9

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2,2

Valor final título II

9,20%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	7,70%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	9,20%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	16,90%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 28/05/2019

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Fecha que corresponde a la Junta Médica por Clínica del dolor. Por lo anterior, el origen y FE se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015.

Nivel de pérdida: Incapacidad
permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD:
No aplica

Ayuda de terceros para toma de
decisiones: No aplica


Requiere de dispositivos de apoyo: No
aplica

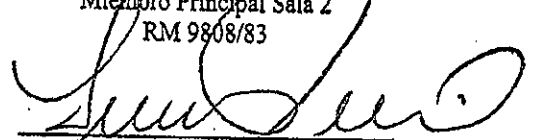
Enfermedad de alto costo/catastrófica:
No aplica

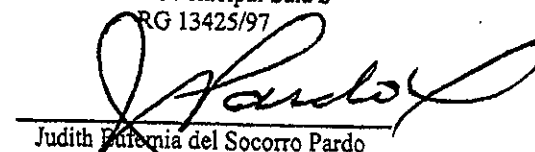
Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador


Alba Liliana Silva De Roa
Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 9808/83


Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional
Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97


Judith Eufemia del Socorro Pardo
Herrera
Medico Laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84

ESPACIO EN
BLANCO

07

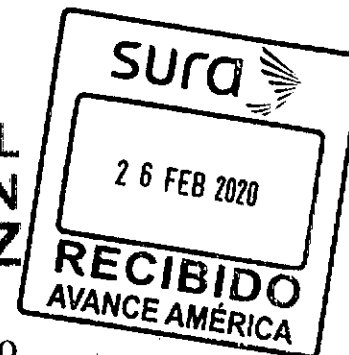


07



DI031738432

61310474586

**JUNTA NACIONAL
DE CALIFICACIÓN
DE INVALIDEZ****DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL****1. Información general del dictamen**

Fecha de dictamen: 25/02/2020 Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) N° Dictamen: 7711985 - 3987

Tipo de calificación: Otro

Instancia actual: Segunda Instancia Primera oportunidad: SURA ARL Primera instancia: Junta Regional de Valle Del Cauca

Tipo solicitante: ARL Nombre solicitante: SURA ARL Identificación: NIT 800256161

Teléfono: Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca Dirección: IPS PLAZA CENTRAL CRA 65 NRO 11-50 PISO 3 LC 3-63

Correo electrónico: asramirez@sura.com.co

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4 Identificación: 830.026.324-5 Dirección: Diagonal 36 bis # 20 - 74

Teléfono: 7440737 Correo electrónico: Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: ROBINSON LOSADA RIAÑOS Identificación: CC - 7711985-6 NEIVA Dirección: CALLE 100 C No. 23 - 115 B/ GUALANDAI DECEPAZ

Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Teléfonos: - 3163251323 / 3188555205 Fecha nacimiento: 01/09/1979

Lugar: Neiva - Huila Edad: 40 año(s) 5 mes(es) Género: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa Estado civil: Unión Libre Escolaridad: Básica secundaria

Correo electrónico: Robinson.one@hotmail.com Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante) EPS: SALUD TOTAL

AFP: COLFONDOS ARL: SURA ARL Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente Trabajo/Empleo: BODEGUERO Ocupación:

Código CIUO: Actividad económica:

Empresa: DISTRIBUCIONES GILSA Identificación: NIT - Dirección: CALLE 14 N° 5 - 73 B/ CENTRO

Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca Teléfono: 8880710 Fecha ingreso:

Antigüedad: 11 Meses

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

ACTUALMENTE: DESEMPLEADO

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4
Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 1 de 9

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Calificación en primera oportunidad:

La Administradora de riesgos laborales SURA, le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 0.00%, de origen accidente de trabajo, con fecha de estructuración 28/05/2019. La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 0.00%, Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 0.00%. Las deficiencias calificadas fueron: contusión del hombro y del brazo (hombro derecho sin secuelas) (0.00%). Y las patologías Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis del manguito rotador derecho no derivadas del accidente de trabajo.

El señor(a) Robinson Losada Riaños, no estuvo de acuerdo y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez: La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, mediante dictamen N° 7711985-4801 de fecha 09/08/2019 establece:

DIAGNÓSTICO(S):

1. CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO DERECHO

DEFICIENCIAS: 7.70%
ROL LABORAL Y OTROS: 9.20%
PCL TOTAL: 16.90%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 28/05/2019

DIAGNÓSTICO(S):

1. ARTROSIS GLENOHUMERAL Y ACROMIOCLAVICULAR DERECHO
2. TENDINOSIS DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO

ORIGEN: NO DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	10.00%	Cap. 12 Tabla 12.5
Deficiencia por alteración de miembro superior derecho	6.00%	Cap. 14 Tabla 14.5
DEFICIENCIAS COMBINADAS	$A + \frac{(100 - A)B}{100}$	
Total Deficiencias ponderadas 7.70%		

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes términos:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en la carpeta y la valoración practicada, analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Se hace claridad que dado que las patologías artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis de manguito rotador de hombro derecho encontradas no son derivadas del evento laboral por lo tanto debe ser manejada y calificada en primera oportunidad por su EPS.

DEFICIENCIA:

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4

Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 2 de 9

Deficiencia por alteración de miembro superior derecho 6% (Capítulo 14 Tab 14.5)

Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático FP clase 1 10% (Capítulo 12 Tab 12.5)

VALOR FINAL DEL TÍTULO PRIMERO- DEFICIENCIA: 7.70%

Valoración Terapeuta Ocupacional: Paciente de 39 años con antecedente de contusión del hombro y del brazo derecho, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta dolor a la palpación en movimientos de hombro derecho flexión-abducción 90°, rotación interna y externa 50°, fuerza muscular 4/5, dominancia izquierda.

Rol Laboral: Se desempeñó como bodeguero durante 3 meses. Tareas habituales: cargue y descargue de mercancía, surtir. Refiere que permaneció incapacitado durante 4 meses, posteriormente refiere que fue reubicado realizando actividades de portería, vendedor, vigilancia en 1 y 2 nivel durante 5 meses con restricciones laborales (Puede realizar levantamiento de cargas de forma progresiva hasta 10 Kg. para hombres con ambos miembros superiores e un nivel medio del cuerpo, es decir entre la altura de la cadera y los hombros en posición bipeda (parado) o sedente (sentado), evitando manipulación de las mismas por encima de la cabeza y trabajos en altura. Realizar tareas que promuevan el uso de brazo afectado considerando que la actividad controlada beneficie el proceso de rehabilitación y mejoría para lo cual se sugiere que las actividades que impliquen movimientos de hombro sean ejecutadas sin velocidad de acción y alta frecuencia, evitando posturas mantenidas y contra gravedad por 20 minutos continuos o más sin descanso y sin posibilidad de apoyar los brazos. Promover la adopción de posturas cómodas y ergonómicas de los brazos durante la ejecución de las tareas diarias laborales y extra laborales, evitando posturas forzadas innecesarias y operación de máquinas que generen vibro percusión con brazo afectado: como martillar a taladrar. Evitando tareas que impliquen tracción: empujar y halar cargas mayores a 10 Kg. para hombres.), indica fue desvinculado en julio del 2019. Actualmente refiere que no labora, presenta dificultad en la manipulación de peso, al realizar alcances por encima de la horizontal, realizar actividades repetitivas. Económicamente refiere que depende de la pareja, hijos y la madre. Estado civil unión libre, vive en compañía de la pareja. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Bachiller.

VALOR FINAL DEL TÍTULO SEGUNDO: 9.20%

TOTAL, PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 16.90%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 28/05/2019 Fecha que corresponde a la Junta Médica por Clínica del dolor, Por lo anterior, el origen y FE se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015..."

Motivación de la controversia: El señor Robinson Losada Riaños, controvierte el dictamen con base en:

"...Peticiones:

Interpongo recurso de reposición y en subsidio de apelación para que su despacho modifique el Recurso De Apelación En Contra Del Dictamen De Pérdida De Capacidad Laboral.

Solicito a la Junta Regional De Calificación De Invalidez Del Valle Del Cauca, Modificar La Fecha De Estructuración De Invalidez De Conformidad Con Las Realidad De Las Patologías, que datan de la fecha del accidente de trabajo, y el correspondiente dictamen de invalidez.

No se tiene en cuenta en la calificación inicial los siguientes fundamentos de historia clínica:

Robinson Losada Riaño, dictamen ARL SURA del 08.07.2019 – Califica Deficiencias por disminución de arcos de movimiento el hombro con 0% de PCLO, con fecha estructuración del 28.05.2019 Alta por Clínica del Dolor. De cargo Bodeguero cargar cajas, bajar objetos de estantería, organización de bodega, Reubicado en ventas y atención al cliente.

Trabajador que presento accidente laboral el 08 de Octubre 2018 reconocido por la ARL SURA - al caerse por unas escaleras por evitar caída se sostiene con su brazo derecho sintiendo dolor y desgarró de hombro derecho. Fue manejado por Ortopedia que le realiza artroscopia hombro derecho Paciente que luego de terapia física y manejo por Clínica del Dolor queda con secuela de Dolor.

Ortopedia 27.11.2018 reporta: el 8.10.2018 en jornada laboral trauma en flexión de hombro derecho con chasquido y limitación funcional del hombro ha realizado Terapia Física con poca respuesta. Persiste dolor para actividades de la vida diaria al elevar el hombro. Orden para Artroscopia La cual es realizada el 20.12.2018 Acromioplastía, resección tercio distal de clavícula.

Ortopedia Artroscopia 12.02.2019: Paciente con evolución irregular, candidato a manejo por CL. Del Dolor, Alta por Cirugía Artroscopia Clínica de Dolor 26.02.2019: Diagnostico descriptivo: posible dolor de componente mixto nociceptivo somático o neuropático? Descartar lesión traumática por tracción plexo braquial vs lesión de nervio periférico - Dx: M759 Otras Lesiones de Hombro.

Junta Clínica de Dolor 19.03.2019: Evaluado en Junta de clínica del dolor el 02.02.2019: por dolor crónico hombro derecho. Dolor persistente en hombro de tipo mecánico se descarta lesión neurológica, consideramos candidato a procedimiento de bloqueo ecoguiado de nervio supraescapular infiltración AC, y Bursa hombro Derecho- Diagnostico: S400 - Contusión hombro y del brazo - R522 - Otro Dolor Crónico. Valorado por Junta Médica de Dolor Control pos procedimiento el 26.05 2019 reporta dolor crónico somático nociceptivo Hombro

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4

Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 3 de 9

Derecho, no criterios para SDRC II, ni para dolor neuropático. Escala EVA 8/10 CONCEPTO NO respuesta terapéutica a la intervención realizada para el manejo del Dolor.

Se recomienda analgesia oral evitar la inactividad e inmovilidad de la extremidad NO SE ESTA DE ACUERDO CON LA CALIFICACION DE PCLO DE 0% DE SECUELAS DADA POR SURA ARL.

De acuerdo con las evaluaciones realizadas por Clínica del Dolor hasta Mayo del 2019 este paciente tiene claramente una secuela de DOLOR CRÓNICO SOMÁTICO con limitación funcional que requirió de infiltraciones y bloqueos de nervios sensitivos de dolor (N. Subescapular) sin mejoría, se considera un dolor de severo a muy severo ya que requiere de bloqueos y analgesia sin mejoría clasificado por Clínica del dolor en una escala EVA de 8/10 donde 0 cero es no dolor y 10 la máxima escala Según valoración del 26.05.2019.

De acuerdo con lo anterior y de acuerdo con el Decreto 1507/2014 el Capítulo XII.

Tabla 12.5 reporta como deficiencia: Tabla 12.5. Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático.

CLASE 0 - 0% No existe dolor disestésico ni crónico somático

CLASE 1 - 10% Dolor disestésico o crónico somático leve

CLASE 2 - 15% Dolor disestésico o crónico somático moderado

CLASE 3 - 20% Dolor disestésico o crónico somático severo

Correspondiendo en el Caso que nos ocupa el tomar de acuerdo con el EVA 8/10 dolor moderado a severo. Con una deficiencia entre 15% y 20% des ponderada. (Ponderado entre 7.5% a 10%)

Como Rol Ocupacional Tabla 1, Título II: por ser su labor en bodega y un miembro dominante el comprometido correspondería.

3- Rol laboral o puesto de trabajo adaptado un valor de 10% - Forma de integración laboral: Reintegro con modificaciones en el puesto de trabajo o reubicación temporal.

Por la edad 39 años de acuerdo con la Tabla 3 se asigna un valor de 1.0%

Así las cosas se considera este trabajador tiene una PCLO aproximada de 20 a 25.0%..."

Motivación de la controversia: La Administradora de riesgos laborales SURA, controvierte el dictamen con base en:

"...Solicitamos respetuosamente a la junta revisión de la calificación de PCL del caso del trabajador de la referencia, por las secuelas Descripción de las secuelas calificadas al paciente bajo cobertura de ARL SURA, toda vez que estamos en desacuerdo con el dictamen, PCL 16.90%, con los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) proferido por la junta, los motivos son los siguientes:

Teniendo en cuenta la definición de accidente de trabajo que implica "todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte." No se está de acuerdo con que se haya tenido en cuenta el asignar un porcentaje como secuela de accidente de trabajo al diagnóstico de "Contusión de hombro derecho", dado que el paciente en las pruebas objetivas no presenta traumatismo agudo, como se evidencia a continuación: "29/10/2018 RMN hombro derecho simple Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital."; "20/12/2018 Nota quirúrgica Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador". "06/03/2019 EMG de miembro superior derecho Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía ni plexopatía en miembro superior derecho", Teniendo en cuenta este hallazgo no corresponde a una lesión traumática aguda, sino a cambios degenerativos, crónicos, cuya etiología está por definir. Teniendo en cuenta estos hallazgos se concluyó que no genera deficiencia, como secuela se calificó por la ARL deficiencia 0%.

El Decreto 1507 Del 2014. Numeral 7 establece Para efectos de la calificación en este Manual, cuando no exista deficiencia, o su valor sea cero (0%), no se considerarán los valores por el rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. Esta regla aplica para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional. Por lo tanto, la pérdida de la capacidad ocupacional se reportara con un valor de cero (0%).

Con la información dada la ARL SURA realizó Dictamen de PCL pérdida de capacidad laboral y ocupacional según Decreto 1507/2014 de los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) con 0%.

Solicitamos cordialmente a la junta se revise el dictamen proferido se tengan en cuenta los argumentos anteriormente expuestos, modificando la PCL. De ser negada la reposición, solicitamos el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación..."

Respuesta al Recurso de Reposición:

"...La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, CONFIRMA el dictamen número 7711985-4801 fecha 09 de agosto del año 2019..."

Pruebas específicas

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4

Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 4 de 9

IMPRESION DIGITAL Jaime 2020/09/23 05:14 PM
Fecha: 08/10/2018 Nombre de la prueba: Informe de accidente de trabajo

Resumen:

Descripción: el señor se cayó de una escalera, se sostuvo con su brazo derecho, y tuvo un desgarre en su hombro.

Fecha: 29/10/2018 Nombre de la prueba: RNM hombro derecho

Resumen:

Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con micro focos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital.

Fecha: 20/12/2018 Nombre de la prueba: Nota quirúrgica

Resumen:

Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador."

Fecha: 06/03/2019 Nombre de la prueba: EMG miembro superior derecho

Resumen:

Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía, no plexopatía en miembro superior derecho.

Fecha: 28/05/2019 Nombre de la prueba: Clínica del Dolor

Resumen:

Junta Médica, no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofén de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e inmovilidad de la extremidad.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 20/02/2020 Especialidad: VALORACIÓN MEDICO PONENTE

La Sala 4 de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, atendiendo a las disposiciones de los numerales 8 y 15 del artículo 10º; numeral 2. Del artículo 11 y literal b, del artículo 38 del Decreto 1352 de 2013 ("Por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones"), citó a valoración al paciente el día 20 de Febrero de 2020. Buenas condiciones generales, consciente, orientado, marcha normal sin apoyo, peso 78 k, talla 1,79 m. Hombro derecho: cicatriz quirúrgica de más o menos 3 cm sobre extremo distal de clavícula por acromioplastia, simétrico, palpación normal, acusa dolor con el movimiento, con limitación de movimientos más para flexión y ABD, levanta hasta la horizontal, no edemas, no retracciones.

Fecha: 20/02/2020 Especialidad: VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA

Hombre de 40 años de edad, procedente de Santiago de Cali, (Valle del Cauca) con escolaridad, bachiller, estado civil, unión libre, tiene 6 hijos de 18 a 4 años, vive en apto en arriendo, con histórico laboral de 4 meses, antes del accidente de trabajo, como bodeguero, en la empresa DISTRIBUIDORA GILSA, con diagnóstico de contusión de brazo y hombro, por accidente de trabajo del 08/10/2018, Descripción: el señor se cayó de una escalera, se sostuvo con su brazo derecho, y tuvo un desgarre en su hombro, el 29/10/2018 RMN hombro derecho simple Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4

Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 5 de 9

ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital"; EL "20/12/2018 Nota quirúrgica Acromioplastia + resección tercio distal clavícula, estuvo incapacitado or 4 mscs, ha recibido ttos de fisioterapia, 1 infiltración y analgésicos, con dolor crónico 3/5 según escala análoga verbal en su hombro derecho que se extiende a trapecios, escápulas, cuello y toda la extremidad superior derecho, que aumenta con la actividad física, el frío, con el reposo. interfiere en la calidad del sueño, la ejecución de las AVD y de las tareas domésticas, se valora fuerza en 3/5 según escala de Daniel's en flexores, extensores, rotadores y ABD de hombro; movilidad articular limitada en flexión a 90°, ABD 80°, rotación interna 45°, rotación externa 30°. Fue despedido en julio de 2019 y desde entonces no ha logrado un nuevo empleo. Su manutención depende del trabajo de la esposa quien se desempeña como manipuladora de alimentos con ICBF.

Fundamentos de derecho:

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Título Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.)	+	Valor Final del Título Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años)
--	---	--	---	--

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación. Derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013
- Ley 1562 de 2012.
- Decreto 1507 de 2014.

Análisis y conclusiones:

La Administradora de riesgos laborales SURA, le calificó Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) de 0.00%, de origen accidente de trabajo, con fecha de estructuración 28/05/2019. La calificación de PCL emitida se desglosa así: Deficiencia: 0.00%, Rol laboral/ocupacional y otras áreas ocupacionales: 0.00%. Las deficiencias calificadas fueron: contusión del hombro y del brazo (hombro derecho sin secuelas) (0.00%). Y las patologías Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis del manguito rotador derecho no derivadas del accidente de trabajo

El(a) señor(a) Robinson Losada Riaños, no estuvo de acuerdo y fue enviado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez: La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, mediante dictamen N° 7711985-4801 de fecha 09/08/2019 establece:

DIAGNÓSTICO(S):

1. CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO DERECHO

DEFICIENCIAS: 7.70%
ROL LABORAL Y OTROS: 9.20%
PCL TOTAL: 16.90%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 28/05/2019

DIAGNÓSTICO(S):

1. ARTROSIS GLENOHUMERAL Y ACROMIOCLAVICULAR DERECHO
2. TENDINOSIS DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO

ORIGEN: NO DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

Motivación de la controversia: El(a) señor(a) Robinson Losada Riaños, controvierte el dictamen con base en:
"Petición: Interpongo recurso de reposición y en subsidio de apelación para que su despacho modifique el Recurso De Apelación En Contra Del Dictamen De Pérdida De Capacidad Laboral. Solicito a la Junta Regional De Calificación De Invalidez Del Valle Del Cauca, Modificar La Fecha De Estructuración De Invalidez De Conformidad Con Las Realidad De Las Patologías, que datan de la fecha del accidente de trabajo, y el correspondiente dictamen de invalidez. No se tiene en cuenta en la calificación inicial los siguientes fundamentos de historia clínica: Robinson Losada Riaño, dictamen ARL SURA del 08.07.2019 – Califica Deficiencias por disminución de arcos de movimiento el hombro con 0% de PCLO, con fecha estructuración del 28.05.2019 Alta por Clínica del Dolor. De cargo Bodeguero cargar cajas, bajar objetos de estantería, organización de bodega, Reubicado en ventas y atención al cliente. Trabajador que presentó accidente laboral el 08 de Octubre 2018 reconocido por la ARL SURA - al caerse por unas escaleras por evitar caída se sostiene con su brazo derecho sintiendo dolor y desgarró de hombro derecho. Fue manejado por Ortopedia que le realiza artroscopia hombro derecho Paciente que luego de terapia física y manejo por Clínica del Dolor queda con secuela de Dolor. 27.11.2018 reporta: el 8.10.2018 en jornada laboral trauma en flexión de hombro derecho con chasquido y limitación funcional del hombro ha realizado Terapia Física con poca respuesta. Persiste dolor para actividades de la vida diaria al elevar el hombro. Orden para Artroscopia La cual es realizada el 20.12.2018 Acromioplastia, resección tercio distal de clavícula. Ortopedia Artroscopia 12.02.2019: Paciente con evolución irregular, candidato a manejo por CL. Del Dolor, Alta por Cirugía Artroscopia Clínica de Dolor 26.02.2019: Diagnostico descriptivo: posible dolor de componente mixto nociceptivo somático o neuropático? Descartar lesión traumática por tracción plexo braquial vs lesión de nervio periférico - Dx: M759 Otras Lesiones de Hombro. Junta Clínica de Dolor 19.03.2019: Evaluado en Junta de clínica del dolor el 02.02.2019: por dolor crónico hombro derecho. Dolor persistente en hombro de tipo mecánico se descarta lesión neurológica, consideramos candidato a procedimiento de bloqueo ecoguiado de nervio supraescapular infiltración AC, y Bursa hombro Derecho- Diagnóstico: S400 - Contusión hombro y del brazo - R522 - Otro Dolor Crónico. Valorado por Junta Médica de Dolor Control pos procedimiento el 26.05.2019 reporta dolor crónico somático nociceptivo Hombro Derecho, no criterios para SDRC II, ni para dolor neuropático. Escala EVA 8/10 CONCEPTO NO respuesta terapéutica a la intervención realizada para el manejo del Dolor. Se recomienda analgesia oral evitar la inactividad e inmovilidad de la extremidad NO SE ESTA DE ACUERDO CON LA CALIFICACIÓN DE PCLO DE 0% DE SECUELAS DADA POR SURA ARL. De acuerdo con las evaluaciones realizadas por Clínica del Dolor hasta Mayo del 2019 este paciente tiene claramente una secuela de DOLOR CRÓNICO SOMÁTICO con limitación funcional que requirió de infiltraciones y bloques de nervios sensitivos de dolor (N. Subescapular) sin mejoría, se considera un dolor de severo a muy severo ya que /requiere de bloqueos y analgesia sin mejoría clasificado por Clínica del dolor en una escala EVA de 8/10 donde 0 cero es no dolor y 10 la máxima escala Según valoración del 26.05.2019. De acuerdo con lo anterior y de acuerdo con el Decreto 1507/2014 el Capítulo XII. Tabla 12.5 reporta como deficiencia: Tabla 12.5. Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático. CLASE DEFICIENCIA GLOBAL (%) CLASE 0 - 0% No existe dolor disestésico ni crónico somático CLASE 1 - 10% Dolor disestésico o crónico somático leve. CLASE 2 - 15% Dolor disestésico o crónico somático moderado* CLASE 3 - 20% Dolor disestésico o crónico somático severo* Correspondiendo en el Caso que nos ocupa el tomar de acuerdo con el EVA 8/10 dolor moderado a severo. Con una deficiencia entre 15% y 20% des ponderada. (Ponderado entre 7.5% a 10%) Como Rol Ocupacional Tabla I, Título II: por ser su labor en bodega y un miembro dominante el comprometido correspondería. 3- Rol laboral o puesto de trabajo adaptado un valor de 10% - Forma de integración laboral: Reintegro con modificaciones en el puesto de trabajo o reubicación temporal. Por la edad 39 años de acuerdo con la Tabla 3 se asigna un valor de 1.0% Así las cosas se considera este trabajador tiene una PCLO aproximada de 20 a 25.0%..."

Motivación de la controversia: La Administradora de riesgos laborales SURA, controvierte el dictamen con base en: "...Solicitamos cordialmente a la junta se revise el dictamen proferido se tengan en cuenta los argumentos anteriormente expuestos, modificando la PCL. De ser negada la reposición, solicitamos el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación..."

La sala 4 revisa historia clínica obrante en el expediente, la cual se tiene en cuenta dentro de la presente calificación.

06/03/2019 EMG miembro superior derecho "...Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía, no plexopatía en miembro superior derecho...."

28/05/2019 Clínica del Dolor Junta Médica, "...No respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofén de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e inmovilidad de la extremidad...."

- No se encontró en el expediente soporte de alguna secuela funcional derivada del accidente de trabajo del 08/10/2018 que pudiera calificarse posterior a finalizar su tratamiento. Al no haber soporte de secuelas funcionales no hay disminución de la capacidad laboral de acuerdo al manual de calificación, por lo tanto, se modifica el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

- Cabe resaltar que el paciente cursa con las patologías Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital, que fisiopatológicamente no se pueden atribuir a un evento traumático agudo, ya que son generadas a través del tiempo, es decir son crónicas, preexistentes y no de un evento agudo.

- La sintomatología actual obedece a un proceso de base no asociado al accidente de trabajo presentado el 08/10/2018.

Por lo anterior, esta junta decide MODIFICAR el dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, con el siguiente resultado:

DIAGNÓSTICO(S):

1. CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO DERECHO

DEFICIENCIAS: 0.0%
ROL LABORAL Y OTROS: 0.0%
PCL TOTAL: 0.0 %

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

DIAGNÓSTICO(S):

1. ARTROSIS GLENOHUMERAL Y ACROMIOCLAVICULAR DERECHO
2. TENDINOSIS DEL MANGUITO ROTADOR DERECHO

ORIGEN: NO DERIVADO DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DEL 08/10/2018

Una vez leída y aprobada la presente decisión se firma en acta, con aceptación unánime por los integrantes principales de la Sala cuarta de Decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

En consecuencia, notifíquese el dictamen emitido a las partes interesadas en los términos del artículo 41 del Decreto 1352 de 2013.

HASM

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S400	Contusión del hombro y del brazo	Derecho	Accidente de trabajo
M758	Otras lesiones del hombro	Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis del manguito rotador derecho	No derivado de accidente de trabajo

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I 0,00%

Entidad calificador: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 4

Calificado: ROBINSON LOSADA RIAÑOS

Dictamen: 7711985 - 3987

Página 8 de 9

Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II

0,00%

Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)

0,00%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración:

Fecha declaratoria: 25/02/2020

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Nivel de pérdida: < 5%

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

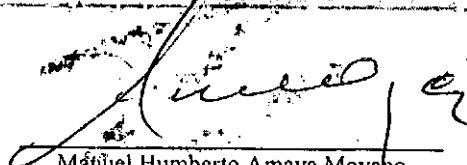
Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica


Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

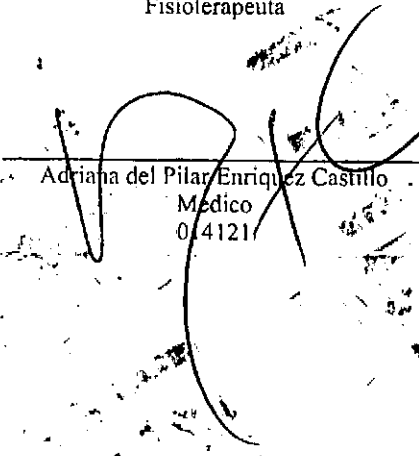
Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador


Mátilde Humberto Amaya Moyano
Médico ponente
Médico


Gloria Maria Maldonado Ramirez
Fisioterapeuta


Adriana del Pilar Enriquez Castillo
Médico
014121

CC: 7711985

**ARL**

Cali, agosto 20 de 201



DI030013343

CE201931012928
EXP 1310474586

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE

Dra. Julieta Barco Llanos
Secretaria Técnica Sala 2
Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama
Cali, Valle del Cauca

JUNTA REG. CALIFICACION
INVALIDEZ VALL. DEL
CAUCA



Asunto: **Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación del dictamen N° 7711985-4801 de Calificación de pérdida de capacidad laboral, de fecha 09/08/2019 y notificado a la ARL SURA el 13/08/2019 del señor(a) ROBINSON LOSADA RIAÑOS CC 7711985 EXP 1310474586**

Respetados Señores:

Solicitamos respetuosamente a la junta revisión de la calificación de PCL del caso del trabajador de la referencia, por las secuelas Descripción de las secuelas calificadas al paciente bajo cobertura de ARL SURA, toda vez que estamos en desacuerdo con el dictamen, PCL 16.90%, con los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) proferido por la junta, los motivos son los siguientes:

1. Teniendo en cuenta la definición de accidente de trabajo que implica "todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte." No se está de acuerdo con que se haya tenido en cuenta el asignar un porcentaje como secuela de accidente de trabajo al diagnóstico de "Contusión de hombro derecho", dado que el paciente en las pruebas objetivas no presenta traumatismo agudo, como se evidencia a continuación: "29/10/2018 RMN hombro derecho simple Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital"; "20/12/2018 Nota quirúrgica Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador". "06/03/2019 EMG de miembro superior derecho Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía no plexopatía en miembro superior derecho". Teniendo en cuenta este hallazgo no corresponde a una lesión traumática aguda, sino a cambios degenerativos, crónicos, cuya etiología está por definir. Teniendo en cuenta estos hallazgos se concluyó que no genera deficiencia, como secuela se calificó por la ARL deficiencia 0%.
2. El Decreto 1507 Del 2014. Numeral 7 establece Para efectos de la calificación en este Manual, cuando no exista deficiencia, o su valor sea cero (0%), no se considerarán los valores por el rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. Esta regla aplica para la calificación de la

22F Conda

ARL

pérdida de la capacidad laboral y ocupacional. Por lo tanto, la pérdida de la capacidad ocupacional se reportará con un valor de cero (0%).

3. Con la información dada la ARL SURA Realizó Dictamen De PCL Pérdida De Capacidad Laboral Y Ocupacional Según Decreto 1507/2014 de los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) con 0%.

Solicitamos cordialmente a la junta se revise el dictamen proferido y se tengan en cuenta los argumentos anteriormente expuestos, modificando la PCL. De ser negada la reposición, solicitamos el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación.

Atentamente,

FERNANDO RAMÍREZ ÁLVAREZ
COMISIÓN LABORAL
ARL|SURA REGIONAL OCCIDENTE

EXP 1310474586



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION ROBINSON LOSADA RIAÑOS - C.C. 7.711.985

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2019

OFICIO No. 2 REC-19-1266.

Señores
ARL SURA
COMISION LABORAL
CALLE 64 NORTE # 5 B 146
TELEFONO: 3876130
CALI - VALLE



REF.

RECURSO DE REPOSICION Y EN SUBSIDIO DE APELACION
ROBINSON LOSADA RIAÑO CC. No 7711985.

A través del presente escrito, la Sala dos de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, decide el recurso de reposición instaurado por ARL SURA contra el Dictamen número 7711985-4801 de fecha 09 de agosto de 2019, en el cual manifiesta.

"...Solicitamos respetuosamente a la junta revisión de la calificación de ROL del caso del trabajador de la referencia, por las secuelas Descripción de las secuelas calificadas al paciente bajo cobertura de ARL SURA, toda vez que estamos en desacuerdo con el dictamen, PCL 16.90%, con los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) proferido por la junta, los motivos son los siguientes:

1. Teniendo en cuenta la definición de accidente de trabajo que implica todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte." No se está de acuerdo con que se haya tenido en cuenta el asignar un porcentaje como secuela de accidente de trabajo al diagnóstico de "Contusión de hombro derecho", dado que el paciente en las pruebas objetivas no presenta traumatismo agudo, como se evidencia a continuación: "29/10/2018 RMN hombro derecho simple Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con microfocos de ruptura parcial Intrasustancial, tenosinovitis del bicipital". "20/12/2018 Nota quirúrgica Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador". "06/03/2019 EMG de miembro superior derecho Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía ni plexopatía en miembro superior derecho", Teniendo en cuenta este hallazgo no corresponde a una lesión traumática aguda, sino a cambios degenerativos, crónicos, cuya etiología está por definir. Teniendo en cuenta estos hallazgos se concluyó que no genera deficiencia, como secuela se calificó por la ARL deficiencia 0%.

2. El Decreto 1507 Del 2014. Numeral 7 establece Para efectos de la calificación en este Manual, cuando no exista deficiencia, o su valor sea cero (0%), no se considerarán los valores por el rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. Esta regla aplica para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional. Por lo tanto, la pérdida de la capacidad ocupacional se reportará con un valor de cero (0%).

3. Con la información dada la ARL SURA Realizó Dictamen De ROL Pérdida De Capacidad Laboral Y Ocupacional Según Decreto 1507/2014 de los diagnósticos CONTUSIÓN DE HOMBRO Y BRAZO DERECHO (S400) con 0%.

Solicitamos cordialmente a la junta se revise el dictamen proferido y se tengan en cuenta los argumentos anteriormente expuestos, modificando la PCL. De ser negada la reposición, solicitamos el caso sea remitido a la Junta Nacional de Calificación..."

Consideraciones:

Se estudian nuevamente los documentos que obran en el expediente y los argumentos expuestos en el recurso.

Paciente de 39 años, quien presentó accidente de trabajo el día 08/10/2018, Según descripción: "El señor se cayó de una escalera, sostuvo con su brazo derecho y tuvo un desgarre en su hombro". Atendido inicialmente donde realizan radiografía que no reporta lesiones óseas, no fracturas por lo cual recibe manejo farmacológico. Reconsulta el 12/10/2018 por persistencia de síntomas de dolor se ajusta manejo farmacológico y reintegro laboral con recomendaciones.

La ARL Sura le califica PCL x Accidente de Trabajo = 0%, FE= 28/05/2019 valoración por Clínica del dolor; el trabajador objeta el Dictamen, por lo que es enviado a la JRCA para dirimir la controversia.

RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION ROBINSON LOSADA RIAÑOS - C.C. 7.711.985

Solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes:

RNM hombro derecho 29/10/2018: "Artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinopatía del supraespinoso y subescapular con micro focos de ruptura parcial intrasustancial, tenosinovitis del bicipital."

Nota quirúrgica 20/12/2018: "Acromioplastia + resección tercio distal clavícula Hallazgos: acromio tipo II, ligamento prominente, no ruptura interarticular manguito rotador."

Ortopedia 22/01/2019: "EF: aprehensivo flexión anterior 60 pasiva 90 rot interna a T12 fuerza 4-/5"

EMG miembro superior derecho 06/03/2019: "Estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de neuropatía ni radiculopatía, no plexopatía en miembro superior derecho."

Clinica del Dolor 28/05/2019: "Junta Médica, no respuesta terapéutica a la intervención realizada para manejo de dolor. Alta por clínica de dolor. Se recomienda evitar la automedicación, se recomienda analgesia oral solo con acetaminofén de rescate, no tiene indicación actual para estudios paraclínicos adicionales. Evitar inactividad e inmovilidad de la extremidad."

SE EXPLICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE LEE Y ACEPTA. FIRMA Y SE TOMA HUELLA DACTILAR.

AL EXAMEN FISICO: Ambulatorio, orientado en TLP, Ama de hombro derecho limitado por dolor con flexión a 90°, ABD 90°, rotaciones 50° cada una, no edema, no signos inflamatorios, no déficit neurológico aparente; no signos de SDRC.

Una vez revisada la documentación aportada en la carpeta y la valoración practicada, analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales:

Se hace claridad que dado que las patologías artrosis glenohumeral y acromioclavicular, tendinosis de manguito rotador de hombro derecho encontradas no son derivadas del evento laboral por lo tanto debe ser manejada y calificada en primera oportunidad por su EPS.

DEFICIENCIA:

Deficiencia por alteración de miembro superior derecho 6% (Capítulo 14 Tab 14.5)

Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático FP clase 1 10% (Capítulo 12 Tab 12.5)

VALOR FINAL DEL TÍTULO PRIMERO - DEFICIENCIA: 7.70%

Valoración Terapeuta Ocupacional:

Paciente de 39 años con antecedente de contusión del hombro y del brazo derecho, independiente en ABC-AVD, orientado, ingresa sin ayudas ni aditamentos, presenta dolor a la palpación en movimientos de hombro derecho flexión abducción 90°, rotación interna y externa 50°, fuerza muscular 4/5, dominancia izquierda.

Rol Laboral:

Se desempeñó como bodeguero durante 3 meses. Tareas habituales: cargue y descargue de mercancía, surtir. Refiere que permaneció incapacitado durante 4 meses, posteriormente refiere que fue reubicado realizando actividades de portería, vendedor, vigilancia en 1 y 2 nivel durante 5 meses con restricciones laborales (Puede realizar levantamiento de cargas de forma progresiva hasta 10 Kg. para hombres con ambos miembros superiores e un nivel medio del cuerpo, es decir entre la altura de la cadera y los hombros en posición bipeda (parado) o sedente (sentado), evitando manipulación de las mismas por encima de la cabeza y trabajos en altura. Realizar tareas que promuevan el uso de brazo afectado considerando que la actividad controlada beneficie el proceso de rehabilitación y mejoría para lo cual se sugiere que las actividades que impliquen movimientos de hombro sean ejecutadas sin velocidad de acción y alta frecuencia, evitando posturas mantenidas y contra gravedad por 20 minutos continuos o más sin descanso y sin posibilidad de apoyar los brazos. Promover la adopción de posturas cómodas y ergonómicas de los brazos durante la ejecución de las tareas diarias laborales y extra laborales, evitando posturas forzadas innecesarias y operación de máquinas que generen vibro percusión con brazo afectado: como martillar a taladrar. Evitando tareas que impliquen tracción: empujar y halar cargas mayores a 10 Kg. para hombres.), indica fue desvinculado en julio del 2019. Actualmente refiere que no labora, presenta dificultad en la manipulación de peso, al realizar alcances por encima de la horizontal, realizar actividades repetitivas. Económicamente refiere que depende de la pareja, hijos y la madre. Estado civil unión libre, vive en compañía de la pareja. Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Escolaridad: Bachiller.



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION ROBINSON LOSADA RIAÑOS – C.C. 7.711.985

Restricciones Autosuficiencia Económica 1:

Autosuficiencia reajustada: Se refiere a aquellas personas que presentan un rol laboral recortado y que económicamente son autosuficientes, pese a una deficiencia (s) con un deterioro leve en la situación económica, si se tiene en cuenta la posición en que estaban antes de adquirir la deficiencia (s) y su condición de discapacidad o la que podrían haber alcanzado en caso de no tenerlas, como sería el caso de los que reciben menos ingresos o los que han tenido que realizar gastos por encima de lo normal como consecuencia de su discapacidad y hasta el punto de experimentar pérdidas considerables. No requieren ayuda económica de otros para mantener la autosuficiencia económica. La persona es o puede ser el único miembro aportante en el núcleo familiar.

Restricciones en función de la edad cronológica 1.: Regla para asignar la calificación por edad cronológica. Asignar a la persona una única categoría, teniendo en cuenta la edad cronológica a la fecha de la calificación de la pérdida de capacidad laboral.

Categoría	Porcentaje máximo asignado
Menor de 18 años	2,5
Mayor o igual a 18 años, menor de 30 años	0,5
Mayor o igual a 30 años, menor de 40 años	1,0
Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años	1,5
Mayor o igual a 50 años, menor de 60 años	2,0
Mayor o igual a 60 años	2,5

La Sala Dos de la Junta Regional de Calificación de Invalidez al momento de la valoración tuvo en cuenta lo manifestado por usted en el Recurso interpuesto:

Movilidad: Trata sobre moverse cambiando de posición el cuerpo, desplazarse de un sitio a otro y llevar, mover o manipular objetos, andar, correr o escalar y usar varias formas de transporte.

Cuidado personal: Trata sobre las habilidades del cuidado personal, lavarse y secarse uno mismo, el cuidado del cuerpo y partes del cuerpo, vestirse, comer y beber y cuidar de la propia salud.

Vida doméstica: Trata sobre cómo llevar a cabo tareas y acciones domésticas y cotidianas. Las áreas de la vida doméstica incluyen conseguir un lugar para vivir, comida, ropa y otras necesidades, limpiar y reparar el hogar, cuidar de los objetos personales y de los del hogar y ayudar a otras personas. Las áreas ocupacionales se expresan en la tabla 5 con los valores de gravedad máximos individuales para la calificación.

CALIFICACION DE OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD)

A	0	No hay dificultad, no dependencia	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia	C	0,2	dificultad moderada, dependencia moderada
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa			

d1	1- Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5	1,6	1,7	1,8	1,9	1,1	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2- Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,1	
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3- Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,1	
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0,2	0	0,2	0	0	0	0,1	0	0,5
d5	4- Autocuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,1	
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0,1	0,1	0	0,1	0,1	0	0	0	0,2	0,2	0,8



MinTrabajo
República de Colombia

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION ROBINSON LOSADA RIAÑOS – C.C. 7.711.985

d6	Vida Domestica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,1	
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.1	0.1	0.1	0	0.2	0.2	0.1	0.1	0	0	0.9
	Sumatoria Total de otras áreas ocupacionales											2.2

VALOR FINAL DEL TÍTULO SEGUNDO: 9.20%

TOTAL, PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 16.90%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRABAJO

FECHA DE ESTRUCTURACION: 28/05/2019 Fecha que corresponde a la Junta Médica por Clínica del dolor.

Por lo anterior, el origen y FE se transcriben sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno por no ser motivo de controversia; de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1. 38 del Decreto 1072 de 2015.

El señor ROBINSON LOSADA RIAÑO fue calificado por esta Junta, con fundamento en el Decreto 1507 de 2014. Es así como los porcentajes asignados a los conceptos de Deficiencia y rol laboral, se ajustan a los parámetros establecidos en el mencionado Decreto. La calificación fue realizada de manera integral, teniendo en cuenta todos los fundamentos de hecho aportados y obrantes en el expediente.

El recurrente no aporta elementos de juicio legales o científicos que permitan desvirtuar los fundamentos en que se apoya el dictamen cuestionado.

Por lo anterior, se confirma el dictamen número 7711985-4801 fecha 09 de agosto del año 2019.

Fundamentos:

Fundamentos de Hecho: Historia Clínica.

Fundamentos de Derecho:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Resuelve:

Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos de hecho y de derecho la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en audiencia celebrada el día 09 de agosto de 2018 resuelve, **NO REPONER**.



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



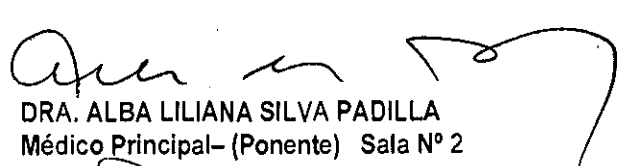
RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACION ROBINSON LOSADA RIAÑOS – C.C. 7.711.985

El expediente será remitido a la Junta Nacional para la decisión del recurso de apelación presentado de manera subsidiaria, por parte de ARL SURA y el Doctor JUAN CAMILO MURCIA ARANGO apoderado del señor ROBINSON LOSADA RIAÑO inmediatamente la entidad responsable del pago de los honorarios de la Junta Nacional, remita a esta Junta Regional dicho comprobante, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.41 del Decreto 1072 de 2015.

Atentamente,


DRA. JUDITH B. PARDO HERRERA
Médico Principal Sala N° 2


DRA. LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Terapeuta Ocupacional Principal – Sala N° 2


DRA. ALBA LILIANA SILVA PADILLA
Médico Principal– (Ponente) Sala N° 2


DRA. JULIETA BARCO LLANOS
Directora Administrativa y Financiera Sala (2)

Copia:

COLFONDOS-REGIONAL OCCIDENTE -AVDA 6A # 23N – 41- SANTA MONICA TEL: 6080092 –EXT: 40021-CALI

SEGUROS BOLIVAR –(ASEGURADORA COLFONDOS) – CRA 5 No 6-14- Teléfono 8833335-Cali.

SALUD TOTAL EPS -DRA. GIOVANA M. CHAGUENDO-AVDA 3 NORTE # 19 N-03 –TEL: 3184000 –CALI

ROBINSON LOSADA RIAÑO- CALLE 100 C No 23-115- BARRIO GUALANDAI DECEPAZ- CELULAR 3163251323- CALI.

Nohemy H