

A

Digitalizado.



REPUBLICA DE COLOMBIA
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

PROCESO: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

DEMANDANTE LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CC. 45.450.445

APODERADO: MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ Y OTROS

APODERAD

RADICACIÓN: 76-001-310-50-11-2016-00070 - 00
04 de marzo del 2016

FECHA:

JUEZ: BEATRIZ EUGENIA CORTÉS BECERRA

2016-00070-00

Calificación

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Fecha : 04/mar/2016

Página 1***

CORPORACION GRUPO ORDINARIOS DE PRIMERA INSTANCIA
JUZGADOS DE CIRCUITO CD. DESP SECUENCIA: FECHA DE REPARTO
REPARTIDO AL DESPACHO 011 264100 04/mar/2016

JUZGADO 11 LABORAL CIRCUITO DE CALI ORALIDAD

IDENTIFICACION	NOMBRE	APELLLIDO	SUJETO PROCESA
45450445	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL		01 ***
31160856	MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN		03 ***

REPARTO6 CUADERNOS 1
pbarona FOLIOS 58
EMPLEADO

OBSERVACIONES
ANEXA CD

PODER PRESENTA ENMENDADURA

2016-00070

SEÑORES

JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO (REPARTO)
CALI - VALLE

REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, mayor de edad, vecina de Palmira - Valle, identificada con la C.C. No. 45.450.445 de Cartagena, mediante el presente escrito, confiero poder especial, amplio y suficiente, a la **DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN**, mayor de edad, portadora de la Cédula de Ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira y Tarjeta Profesional No. 157.079 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve a término **PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, contra la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, **Y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, representado legalmente por **LANGAND MARIE MADELEINE**, o quien haga sus veces, **Y NUEVA EPS S.A.**, representada legalmente por el Presidente **JOSE FERNANDO CARDONA URIBE**, o quien haga sus veces, con el fin de reclamar: Determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral; fecha de estructuración de invalidez; controvertir dictamen proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez; Pensión de invalidez y los retroactivos respectivos; Solicitar valoración de secuelas por accidente de trabajo presente el padecimiento del SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO; Solicitar a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. asumir los gastos económicos para realizarse la respectiva valoración que determine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración por parte de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ Y LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ; Indexación o corrección monetaria; Para que el(a) señor(a) Juez haga uso de sus facultades ultra y extra petita; Costas y agencias en derecho.

El presente poder conlleva las facultades de que trata el Art. 70 del Código de Procedimiento Civil y expresamente las de conciliar, recibir, transigir, renunciar, desistir, sustituir, reasumir, ejecutar y proponer excepciones, incidentes.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería a la Dra. María Constanza Perea Constain, dentro de los términos y fines de este mandato.

Del Señor Juez,



LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
C.C. No. 45.450.445 de Cartagena

Acepto poder,



DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 de Palmira - Valle
T.P. No. 157.079 del C.S.J.

SEÑORES

JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO (REPARTO)
CALI - VALLE

REFERENCIA: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, AXA
COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. Y NUEVA EPS S.A.
APODERADA JUD: DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira y T.P. No. 157.079 del C.S.J. con domicilio profesional en esta ciudad, conforme al poder conferido y actuando en nombre y representación de la Señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** contra **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, representado legalmente por **LANGAND MARIE MADELEINE**, o quien haga sus veces, **Y CONTRA NUEVA EPS S.A.**, representada legalmente por el Presidente **JOSE FERNANDO CARDONA URIBE**, o quien haga sus veces, a ustedes con todo respeto y acatamiento, me permito presentar **DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, de la siguiente manera:

HECHOS

PRIMERO: Mi poderdante **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, trabaja para la empresa **COLOMBINA S.A.**

SEGUNDO: El cargo desempeñado por mi representada es de **OPERARIA**.

TERCERO: Sus funciones de trabajo en la empresa **COLOMBINA S.A.**, son las de manejar la maquina empalilladora de la troqueladora y envolvedora.

CUARTO: Mi presentada para realizar sus funciones debe hacer un movimiento de hombro de 0 a 90 grados con ABD de 0 a 15 grados en una frecuencia de cada 10 minutos

QUINTO: Mi poderdante fue valorada por el médico de la **NUEVA EPS**, debido a sus padecimientos de salud.

SEXTO: De acuerdo a los hechos que anteceden mi prohijada presento patología de **SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO**.

SEPTIMO: La señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Procedió a reportar su enfermedad a la ARP hoy AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

OCTAVO: El 21 de abril de 2012 la ARL COLPATRIA, califico el SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO como una enfermedad de origen Común, sin determinar pérdida de capacidad laboral.

NOVENO: Debido al origen de la patología fue reubicada en la empresa COLOMBIA S.A. donde labora hace más de 20 años.

DECIMO: Mi poderdante LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, siguió con tratamientos médicos por parte de la NUEVA EPS S.A., que es su servicio de salud.

DECIMO PRIMERO: Su estado de salud desmejoró, por lo tanto fue remitida a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.

DECIMO SEGUNDO: La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA mediante dictamen No. 12190612 del 14 de Junio de 2012 calificó a mi representada con el SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO.

DECIMO TERCERO: De la patología de la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA determinó que era una enfermedad de **ORIGEN PROFESIONAL**, sin colocar valor alguno por pérdida de capacidad laboral.

DECIMO CUARTO: Mi poderdante interpuso recurso de reposición y apelación al no obtener una calificación de pérdida de capacidad laboral.

DECIMO QUINTO: Fue remitida a la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, la cual modifico el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Regional de Calificación del Valle del Cauca respecto del origen de la enfermedad de mi prohijada.

DECIMO SEXTO: Ni la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA ni la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ determinaron un porcentaje de pérdida de capacidad laboral y menos aún fecha de estructuración.

DECIMO SEPTIMO: La JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ diagnosticó el Síndrome de manguito rotatorio derecho como una **ENFERMEDAD COMUN**, sin tener en cuenta la Historia Clínica aportada.

DECIMO OCTAVO: La JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN, no tuvo en cuenta las historias clínicas ni el seguimiento que la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS

DE VIDA S.A. había realizado a mi poderdante para determinar su pérdida de capacidad laboral.

DECIMO NOVENO: La ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. determinó que la señora LUZ STELLA HENAO padecía del SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO como enfermedad común.

VIGESIMO: La ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., por parte de su médico laboral no calificó con porcentaje alguno a mi poderdante y remitió la misma a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA para que fueran ellos quienes tomaran la determinación de calificar y dar un porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

VIGESIMO PRIMERO: Mi representada debido a su enfermedad presenta quebrantos de salud y secuelas de la enfermedad del SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO, que la imposibilitan para ejercer sus funciones, razón por la cual se requiere del porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

PRETENSIONES

Previo el trámite del PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, con citación y audiencia de la parte demandada, se profiera Sentencia condenatoria, que haga tránsito a cosa juzgada, en contra de las demandadas, colocando en su conocimiento lo siguiente:

1. Que se ordene a la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, una nueva revisión de valoración de pérdida de capacidad laboral de la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, que por secuelas requiere, colocando porcentaje de pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración de la invalidez, teniendo en cuenta que la enfermedad fue calificada por la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA como una **enfermedad Profesional**.
2. Que se ordene a la JUNTA NACIONAL DE CLIFICACIÓN DE INVALIDEZ, dejar sin efectos el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 producido y se le ordene a tal JUNTA emitir un nuevo dictamen incluyendo las patologías consideradas, porcentaje de pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración.
3. Que se ordene a la NUEVA EPS S.A., remitir a mi representada ante el médico especialista para valorar las secuelas que por ACCIDENTE DE TRABAJO, presenta la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, causado desde el 2 de mayo de 2008, fecha en la cual presentó el padecimiento

del SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO, que llevó a mi poderdante a la disminución de su fuerza de trabajo.

4. Que se Ordene a la AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., a cubrir los gastos económicos para realizarse la respectiva valoración que determine el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración por parte de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ a la Señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL para que sea esta quien califique su pérdida de capacidad laboral, determine el origen de la patología y fecha de estructuración de la misma.
5. Que una vez LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ hayan determinado la pérdida de capacidad laboral, el origen de la patología y fecha de estructuración de la invalidez AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., proceda a expedir la respectiva resolución, que reconozca la pensión de invalidez o en caso contrario la indemnización a que tiene derecho.
6. Que se condene a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., al pago de la indexación una vez se reconozca la pensión de invalidez o en su efecto la indemnización sustitutiva de pensión de invalidez, desde la fecha de estructuración de invalidez hasta el pago de la misma.
7. Que se condene a la demandada JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ Y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., al pago de costas y agencias en derecho.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

Este proceso se le dará el trámite previsto para el PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA consagrado en el capítulo XIV del Código de Procedimiento Laboral.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derechos los indicados en el Art. 82 Numeral 10 del C.G.P., el que me permito sustentar de la siguiente manera:

Las juntas de calificación de invalidez por virtud de la ley tienen la obligación de realizar una evaluación técnico- científica, determinando a través del dictamen (i) el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral, (ii) el origen de la invalidez y, (iii) la fecha de estructuración de la pérdida de la capacidad laboral. Dicho diagnóstico, sirve de base para que las entidades

administradoras de pensiones decidan sobre el reconocimiento de la pensión de invalidez.[22]

4.2. En los casos relacionados con el reconocimiento de la pensión de invalidez por riesgo común, el régimen jurídico aplicable se encuentra contenido en las disposiciones de los artículos 38 a 43 de la Ley 100 de 1993, desarrollados por el Decreto 917 de 1999 que contiene el Manual Único para la Calificación de Invalidez, y por el Decreto 2463 de 2001 por el cual se reglamenta la integración, financiación y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez.

4.3. En el capítulo III del Decreto 2463 de 2001[23], se establece el procedimiento mediante el cual las juntas de calificación determinan el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral de una persona que sufrió algún accidente o enfermedad de origen común. En términos generales, existen dos etapas claramente definidas: (i) una etapa *extrajudicial* en donde interviene en primera instancia la Junta Regional de Calificación de Invalidez y en segunda instancia la Junta Nacional de Calificación de Invalidez; y (ii) una etapa *judicial* ante la jurisdicción ordinaria laboral y de seguridad social cuando se demandan las decisiones proferidas por las Juntas de Calificación.

4.4. En cuanto a la etapa *extrajudicial*, teniendo en cuenta la importancia que reviste a los dictámenes expedidos por las juntas de calificación, en tanto determinan el derecho de una persona de acceder a la pensión de invalidez, la jurisprudencia constitucional ha señalado que el cumplimiento de las normas que reglamentan las funciones y deberes de éstos organismos, los cuales, cumplen funciones públicas relacionadas con el derecho fundamental a la seguridad social, es considerado como parte integrante del derecho fundamental al debido proceso de las personas que están surtiendo ante las mismas los trámites para la calificación de su invalidez.

4.5. De esa forma, la Corte considera que se vulnera el derecho al debido proceso de una persona que solicita el trámite de la calificación de invalidez, cuando las juntas de calificación en sus dictámenes determinan el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral o la fecha de estructuración, sin fundamento fáctico ni probatorio. Por lo tanto para proferir los respectivos dictámenes, las Juntas deben *“realizar una valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina por medio de un examen físico y teniendo en cuenta todos los fundamentos de hecho que deben contener los dictámenes, es decir, la historia clínica (antecedentes y diagnóstico definitivo), reportes, valoraciones, exámenes médicos, evaluaciones técnicas y en general todo el material probatorio que se relacione con las deficiencias diagnosticadas.”*[24]

4.6. En ese sentido, en sentencia T-436 de 2005, la Corte sintetizó las reglas básicas que las Juntas de Calificación de Invalidez deben observar para expedir un dictamen de calificación de invalidez, a saber:

"i) La solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral sólo podrá tramitarse cuando las entidades hayan adelantado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su realización. Al efecto, a tal solicitud se debe allegar el certificado correspondiente (Art. 9° del Decreto 917 de 1999 y arts. 23 y 25-3 del Decreto 2463 de 2001).

ii) Valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina o se revisa, para lo cual las juntas deben proceder a realizar el examen físico correspondiente antes de elaborar y sustanciar la respectiva ponencia (Art. 28 ibid.); y

iii) Motivación de las decisiones adoptadas por estos organismos, pues deben sustanciar los dictámenes que emiten explicando y justificando en forma técnico científica la decisión que adoptan (arts. 28 a 31 ibid).

JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Honorarios
corresponde reconocerlos a la entidad de previsión a que esté afiliado el solicitante

Son las Juntas de Calificación de invalidez las encargadas de emitir los dictámenes de la pérdida de capacidad laboral, cuando las personas requieran obtener el pago de incapacidades, la pensión de invalidez, la sustitución pensional o la pensión de sobrevivientes. Ahora, los honorarios de las juntas deben ser cancelados por la entidad de previsión o seguridad social o la sociedad administradora a la que esté afiliado el solicitante, ya que al ser un servicio esencial en materia de seguridad social, su prestación no puede estar supeditada al pago que haga el interesado, pues este criterio elude el principio solidaridad al cual están obligadas las entidades de seguridad social.

RAZONES DE HECHO Y DE DERECHO

- a) Como razones de hecho mi representado se encuentra imposibilitado, a pesar de valerse por sí misma, pero las secuela del SINDROME DE MANGUITO ROTADOR hombro derecho, hace que no pueda ejercer en debida formas sus funciones de operaria en COLOMBIANA S.A., empresa en la cual se encuentra reubicada, pero con dificultades que hacen que no tenga una buena calidad de vida, debiendo hacer un esfuerzo mayor al que una persona en perfecto estado de salud podría ejercer sus funciones normales sin ningún contratiempo.

- b) Como razón de derecho por haber cotizado en pensiones y tener los riesgos profesionales al momento de realizársele la respectiva valoración de pérdida de capacidad laboral tanto la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., como la JUNTA REGIONAL Y NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, estaban en la obligación de determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración de la misma y estas no lo hicieron, en tal sentido, tendrá derecho a una indemnización por los perjuicios causados.
- c) Igualmente como razones de hecho tenemos que como presenta secuelas de la enfermedad es la razón por la que se vincula a la NUEVA EPS S.A., toda vez que son ellos los encargados de hacer las respectivas valoraciones por medio del médico general y especialistas y con el reporte de la Historia Clínica, se llevaría a la valoración ante las Juntas para determinar la pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración de la misma.

MEDIOS DE PRUEBA

Solicito respetuosamente se sirva tener y decretar como pruebas las siguientes y darles su valor en el momento procesal oportuno, son ellas:

a) DOCUMENTALES

1. Poder para actuar.
2. Certificado de existencia y representación NUEVA EPS S.A., constante de 5 folios.
3. Certificado de existencia y representación AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., constante de 5 folios.
4. Historia clínica de Luz Stella Henao. Constante de 23 folios.
5. Respuesta de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., Constante de 1 folio.
6. Calificación de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez. Consta de 1 folio.
7. Respuesta de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez de fecha 26 de enero de 2015. Constante de 3 folios.
8. Copia de la Historia laboral expedida por COLPENSIONES. Consta de 3 folios.

b) INTERROGATORIO DE PARTE, RECONOCIMIENTO Y EXHIBICION DE DOCUMENTOS

De conformidad al Art. 200, Y S.S del C.G.P. me permito solicitarle se sirvan, citar y hacer comparecer al representante legal de la demandada AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., representada

legalmente por la Señora MARIA MADELEINE LANGAND, o quien haga sus veces, quien puede ser ubicada en la CARRRARA 7 No. 24-89 Piso 7 de Santafé de Bogotá D.C., con el fin de que absuelva interrogatorio de parte que presentaré por escrito o en forma oral al momento que se fije la respectiva fecha por parte del despacho, reconozca los documentos privados, manuscritos o firmados por esas entidades que constan dentro del proceso.

PETICION ESPECIAL

Solicito señor Juez, como petición especial se remita a la Señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, ante la JUNTA REGIONAL DEL CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA y en caso de no obtener el porcentaje requerido para una pensión de invalidez se remita ante LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, a fin de que se le realice la respectiva valoración de pérdida de capacidad laboral, y que estas expidan el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, origen de las patologías y fecha de estructuración de la misma toda vez que en valoraciones anteriores no se determinó su estado de capacidad laboral y sigue presentando graves problemas de salud, por eso requiere de la valoración y sea la ARL COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., quien asuma los gastos económicos para realizarse la respectiva valoración, además de ello ya la ARL COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., había realizado una valoración donde tomo la enfermedad como de origen común, la junta regional de calificación de invalidez determino el origen profesional y la junta nacional de calificación de invalidez determino el origen común y al seguir mi poderdante con secuelas se le debe realizar nuevamente sus valoraciones y determinar su pérdida de capacidad laboral.

PETICIÓN ESPECIAL PARA NOTIFICACIÓN AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA DEMANDADA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.

Bajo juramento manifiesta mi poderdante la imposibilidad de acompañar las pruebas de existencia y representación de los demandados en mención puesto que desconoce quien es el representante legal de dichas entidades. Por tanto al momento de la notificación deberá la parte demandada, aportar los documentos que soporten la existencia y representación de las mismas.

Comedidamente solicito al señor Juez que, si el empleador, se llega a hacer renuente a la notificación, se sirva dar aplicación a lo dispuesto por el Art. 29 C.P. L., en armonía con los Arts. 320 y 318 C.P. Civil, Mods. Dcto. 2282/89.

CUANTIA Y COMPETENCIA

La primera la estimo en una suma superior a más de 20 SMMLV. La segunda es suyo Señor Juez por la naturaleza del asunto, el lugar donde se prestó el servicio y demás factores que la integren.

ANEXOS

- Las anunciadas en el acápite de prueba documental.
- Copias de la demanda para su respectivo traslado.
- Poder para actuar.

NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES

Las más las recibiré en la Secretaria de su Despacho o en mi domicilio profesional, ubicado en Palmira, Carrera 29 No. 23- 42 Diagonal al palacio de justicia de Palmira. E. MAIL: connyperea61@hotmail.com.

LA DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, reside en la Carrera 5 con Calle 9 esquina Barrio Rafael González de la Paila – Valle.

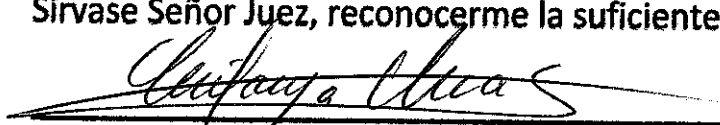
LAS PARTES DEMANDADAS Y SUS REPRESENTANTES LEGALES:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. representado legalmente por **LANGAND MARIE MADELEINE**, o quien haga sus veces con domicilio en la Carrera 7 No. 24-89, Piso 7 Santafé de Bogotá D.C. E.MAIL: cias.colpatriagt@axacolpatria.co

NUEVA EPS S.A. representada legalmente por el Presidente **JOSE FERNANDO CARDONA URIBE**, o quien haga sus veces, con domicilio en la Carrera 85K No. 46 A- 66 PISO 2 y 3 Santafé de Bogotá D.C. E.MAIL: tributaria@nuevaeps.com.co

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, con domicilio en la Calle 32 No. 19- 35 B/Teusaquillo Telf. (1) 7440737 Santafé de Bogotá D.C. E.MAIL: WWW.MINSALUD.GOV.CO/...JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Sírvase Señor Juez, reconocerme la suficiente personería para actuar.

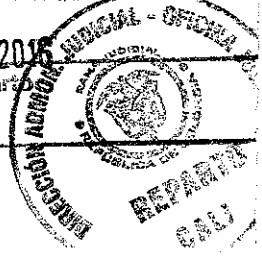

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 de Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 del C.S.J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN SECCIONAL ADMON. JUD
OFICINA JUDICIAL - CALI

RECIBIDO HOY 4 MAR 2015
Para ser sometida a Reparto

JEFE DE REPARTO



20150024528
80RU10408260

20150408-085614

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

SIGLA : NUEVA EPS S.A.

N.I.T. : 900156264-2

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 01708546 DEL 31 DE MAYO DE 2007

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : 19 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 85K NO. 46A-66 PISO 2 Y 3

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : TRIBUTARIA@NUEVAEPS.COM.CO

DIRECCION COMERCIAL : CRA 85K No. 46A-66 PISO 2 Y 3

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : tributaria@nuevaeps.com.co

CERTIFICA:

AGENCIA : BOGOTA (10), UBATE, ZIPAQUIRA, FUSAGASUGA.

CERTIFICA:

CONSTITUCION: QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0000753 DE NOTARIA 30 DE BOGOTA D.C. DEL 22 DE MARZO DE 2007, INSCRITA EL 31 DE MAYO DE 2007 BAJO EL NUMERO 01134885 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA NUEVA EPS S A.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 15 DE LA JUNTA DIRECTIVA, DEL 11 DE JULIO DE 2008, INSCRITA EL 29 DE AGOSTO DE 2008 BAJO EL NUMERO 168197 DEL LIBRO VI, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DECRETO LA APERTURA DE UNASUCURSAL EN LA CIUDAD DE: BOGOTA

CERTIFICA :

QUE POR ACTA NO. 15 DE LA JUNTA DIRECTIVA, DEL 28 DE JULIO DE 2008, INSCRITA EL 21 DE OCTUBRE DE 2008 BAJO EL NUMERO 170780 DEL LIBRO VI, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA DECRETO LA APERTURA DE UNA SUCURSAL EN LA CIUDAD DE: BOGOTA (REGIONAL CENTRO ORIENTE)

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO. INSC.
0000051	2008/01/15	NOTARIA 30	2008/01/17	01184257
0001091	2008/04/29	NOTARIA 25	2008/05/02	01210787
0001018	2008/06/23	NOTARIA 46	2008/06/25	01223911
0001436	2008/08/22	NOTARIA 46	2008/08/28	01238351
513	2009/03/31	NOTARIA 46	2009/04/02	01287413
263	2010/02/25	NOTARIA 65	2010/03/18	01369559
00555	2010/04/22	NOTARIA 65	2010/04/23	01378109
187	2013/01/22	NOTARIA 73	2013/02/18	01706926

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 22 DE MARZO DE 2057

CERTIFICA:

A VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA O EXTRANJERAS SUJETAS A SUPERVISION ESTATAL ANALOGA EN SU RESPECTIVO DOMICILIO, TODA CLASE DE OPERACIONES PROPIAS DE SU OBJETO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTIAS DEL CASO, CUANDO HAYA LUGAR A ELLAS. (8) GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR TITULOS VALORES Y CUALQUIER OTRA CLASE DE CREDITOS. (9) TRANSIGIR, DESISTIR Y APELAR LAS DECISIONES DE JUECES, ARBITROS O DE AMIGABLES COMPONEDORES EN LAS CUESTIONES EN QUE TENGA INTERES. (10) PARTICIPAR EN LICITACIONES PUBLICAS, PRIVADAS, CONCURSOS E INVITACIONES CUYO OBJETO SEA CONTRATAR BIENES O SERVICIOS RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL. (11) IMPORTAR Y DISTRIBUIR CON DESTINO EXCLUSIVO A LOS AFILIADOS DE LA NUEVA EPS, MEDICAMENTOS HUERFANOS, VITALES NO DISPONIBLES O DE PRODUCCION EXCLUSIVA QUE NO SE COMERCIALIZAN EN EL MERCADO COLOMBIANO. (12) CELEBRAR, EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR, TODA CLASE DE ACUERDOS, CONVENIOS, CONTRATOS Y NEGOCIOS JURIDICOS TIPICOS O ATIPICOS, EN TANTO CORRESPONDAN O TENGAN RELACION CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL O LAS FUNCIONES QUE LE FUERON ASIGNADAS A LA SOCIEDAD, O CON EL DESARROLLO DE OPERACIONES SUBSIDIARIAS O COMPLEMENTARIAS DE AQUELLAS, Y EN GENERAL, TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS PREPARATORIOS, COMPLEMENTARIOS, ACCESORIOS O QUE SE DERIVEN DE TODOS LOS ANTERIORES, LOS QUE SE RELACIONAN CON LA EXISTENCIA, DEFENSA Y FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR : \$90,000,030,000.00
NO. DE ACCIONES : 1,384,615.84
VALOR NOMINAL : \$65,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR : \$89,584,560,000.00
NO. DE ACCIONES : 1,378,224.00
VALOR NOMINAL : \$65,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$89,584,560,000.00
NO. DE ACCIONES : 1,378,224.00
VALOR NOMINAL : \$65,000.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 17 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 19 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2014 BAJO EL NUMERO 01863595 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE
PRIMER RENGLON

IDENTIFICACION

DE GREIFF MONICA

C.C. 000000041658335

QUE POR ACTA NO. 16 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 2 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01831238 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE

IDENTIFICACION

SEGUNDO RENGLON

CORTES ARANGO MARIA CRISTINA GLORIA INES

C.C. 000000035458394

TERCER RENGLON

VELASQUEZ PEREZ JORGE ALBERTO

C.C. 000000071594083

CUARTO RENGLON

GOMEZ ARANGO JAIME GILBERTO

C.C. 000000002937063

QUINTO RENGLON

GNECCO IGLESIAS NELSON RAFAEL

C.C. 000000017063701

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 16 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 2 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01831238 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

Sírvase Señor Juez, reconocerme la suficiente personería para actuar.

Maria Constanza Perea Constain
DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

C.C. No. 31.160.856 de Palmira - Valle

T.P. No. 157.079 del C.S.J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN SECCIONAL ADMON. JUD
OFICINA JUDICIAL - CALI

RECIBIDO HOY 4 MAR 2015
Para ser sometida a Reparto

JEFE DE REPARTO

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
CARRERA 29 No. 23-42 DIAGONAL AL PALACIO DE JUSTICIA
TELEFONO: (2) 2732544 - CELULAR: 315-2718017



4

FINANCIERAS TEMPORALES Y LA COMPRA DE MEDICAMENTOS, ASPECTOS PARA, LOS CUALES EL PRESIDENTE NO TENDRA LIMITE DE CUANTIA, PERO SI LA OBLIGACION DE INFORMARLOS A LA JUNTA DIRECTIVA, UNA VEZ CELEBRADOS; (D) CUMPLIR Y HACER QUE SE CUMPLAN LAS DISPOSICIONES LEGALES, ESTATUTARIAS Y REGLAMENTARIAS; (E) MANEJAR LOS HABERES SOCIALES Y NEGOCIOS DE LA EMPRESA EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA; (F) CONSULTAR CON LA JUNTA DIRECTIVA LOS ASUNTOS QUE CONSIDERE NECESARIO O CONVENIENTE, SIN PERJUICIO DE LA RESPONSABILIDAD QUE A EL LE COMPETA; (G) CONTRATAR Y REMOVER LOS TRABAJADORES DE LA SOCIEDAD QUE SEAN DE SU COMPETENCIA; (H) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA PARA SU EXAMEN Y AUTORIZACION LOS ESTADOS FINANCIEROS; (I) PRESENTAR A LA JUNTA DIRECTIVA UN INFORME MENSUAL DE SUS ACTIVIDADES; (J) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS; (K) PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS PARA SU APROBACION O IMPROBACION LOS ESTADOS FINANCIEROS DE CADA EJERCICIO, PREVIO EXAMEN Y AUTORIZACION DE LA JUNTA DIRECTIVA Y (L) DESEMPEÑAR LAS DEMAS FUNCIONES QUE CONFORME A LA LEY Y A LOS PRESENTES ESTATUTOS LE CORRESPONDAN.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REPRESENTANTE LEGAL DEL 31 DE JULIO DE 2013, INSCRITA EL 2 DE AGOSTO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01754104 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PRINCIPAL MARTIN URREGO CARLOS EDUARDO	C.C. 000000080387695
REVISOR FISCAL SUPLENTE MEZA DIAZ CARLOTA MARIA	C.C. 000000030404343

QUE POR ACTA NO. 6 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2009, INSCRITA EL 18 DE AGOSTO DE 2010 BAJO EL NUMERO 01406723 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA KPMG LTDA	N.I.T. 000008600008464

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

NOMBRE DE LA SUCURSAL : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S A REGIONAL BOGOTA
MATRICULA : 01831691
DIRECCION : CR 85 K NO. 46 A 66 LC 28 P 2
TELEFONO : 4193000
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5717 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144634 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 2014 01044 00 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA. SE DECRETO EL EMBARGO DE LA SUCURSAL DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA NUEVA EPS S A.
MATRICULA : 01833016
DIRECCION : CR 4 NO. 6 41 LC 101
TELEFONO : 8892386
DOMICILIO : UBATE (CUNDINAMARCA)

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5718 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL

NUEVA EPS S A
MATRICULA : 01833054
DIRECCION : TV 93 NO. 51 98 ENGATIVA
TELEFONO : 3112223485
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5273 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144638 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 05001310300520140104400 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Ueva EPS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA AGENCIA DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA
NUEVA EPS S A
MATRICULA : 01833057
DIRECCION : CR 30 NO. 12-99
TELEFONO : 2773658
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5724 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144639 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 05001310300520140104400 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Ueva EPS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA AGENCIA DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA
NUEVA EPS S A-
MATRICULA : 01833059
DIRECCION : CL 13 NO. 5 45 LC 15 16
TELEFONO : 7127120
DOMICILIO : SOACHA (CUNDINAMARCA)

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5725 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 14 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144655 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO RADICADO 05001 31 03 005 2014 01044 00 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A SIGLA
NUEVA EPS S A
MATRICULA : 01833061
DIRECCION : CR 77 G NO. 60 45 SUR
TELEFONO : 3134896054
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5726 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144641 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 05001310300520140104400 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Ueva EPS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA AGENCIA DE LA REFERENCIA.

REGIONAL CENTRO ORIENTE

MATRICULA : 01846503

DIRECCION : CR 85 K NO. 46 A 66 P 2

TELEFONO : 4193000

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5731 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144646 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD Ueva EPS S.A. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EPS S A

MATRICULA : 01861767

DIRECCION : AUT NORTE NO. 120 61

TELEFONO : 3183586093

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5732 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144648 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN, COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN, CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

NOMBRE DE LA AGENCIA : NUEVA EPS SA

MATRICULA : 01861781

DIRECCION : CL 16 SUR NO. 21 27

TELEFONO : 3724475

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE MEDIANTE OFICIO NO. 5733 DEL 4 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITO EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2014 BAJO EL NO. 00144647 DEL LIBRO VIII, EL JUZGADO 5 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN COMUNICO QUE EN EL PROCESO EJECUTIVO NO. 2014 01044 00 DE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN CONTRA NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS SA. SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA REFERENCIA.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRICTAL SON INFORMATIVOS CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRICTAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 1 DE NOVIEMBRE DE 2007

FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRICTAL : 19 DE MARZO DE 2015

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009

20150024520

80RUI0408210

-20150408-084210

REPUBLICA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION

EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A

N.I.T. : 860002183-9

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00010741 DEL 28 DE MARZO DE 1972

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :30 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CR 7 NO. 24-89 PISO 7

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : cias.colpatriagt@axacolpatria.co

DIRECCION COMERCIAL : CR 7 NO. 24-89 PISO 7

MUNICIPIO : BOGOTA D.C.

EMAIL COMERCIAL : cias.colpatriagt@axacolpatria.co

CERTIFICA:

AGENCIA: BOGOTA D.C. (9).

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 510 DE LA JUNTA DIRECTIVA, DEL 26 DE JULIO DE 2002, INSCRITA EL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2002 BAJO EL NUMERO 106430 DEL LIBRO VI, SE DECRETO LA APERTURA DE SUCURSAL EN LA CIUDAD DE: BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1463 DE LA NOTARIA 6 DE BOGOTA D.C. DEL 7 DE MAYO DE 2014, INSCRITA EL 8 DE MAYO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01832984 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A., POR EL DE: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 4196 DE LA NOTARIA 32 DE SANTAFE DE BOGOTA, DEL 19 DE DICIEMBRE DE 1997, INSCRITA EL 22 DE DICIEMBRE DE 1997 BAJO EL NO. 615361, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE ESCINDIO DANDO ORIGEN A LA SOCIEDAD PROMOTORA COLPATRIA S.A.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2025 DE LA NOTARIA 46 DE BOGOTA D.C., DE 31 DE AGOSTO DE 2007, INSCRITA EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2007, BAJO EL NUMERO 1157328 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE ESCINDIO SIN DISOLVERSE, TRANSFIRIENDO PARTE DE SU PATRIMONIO A LA SOCIEDAD COMPANIA DE INVERSIONES COLPATRIA S.A. QUE SE CONSTITUYE.

CERTIFICA:

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 2703 DE LA NOTARIA 6 DE BOGOTA D.C., DEL 23 DE JULIO DE 2013, INSCRITA EL 30 DE JULIO DE 2013 BAJO EL NUMERO 01752763 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE ESCINDE SIN DISOLVERSE TRANSFIRIENDO PARTE DE SU PATRIMONIO PARA LA CREACION DE 3 SOCIEDADES EN EL EXTRANJERO.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.

FECHA

NOTARIA

INSCRIPCION

121

30-I-1.959

9 BTA

3-II-1.959 NO. 27.519

VALOR NOMINAL : \$1,482.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR : \$8,647,982,772.00

NO. DE ACCIONES : 5,835,346.00

VALOR NOMINAL : \$1,482.00

CERTIFICA:

** JUNTA DIRECTIVA: PRINCIPAL (ES) **

QUE POR ACTA NO. 060 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 21 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 6 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01841925 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
LANGAND MARIE MADELEINE	C.E. 000000000491397
SEGUNDO RENGLON	
SERRANO LOPEZ BERNARDO RAFAEL	P.P. 000000AAG443190
TERCER RENGLON	
MERIC DE BELLEFO XAVIER MARC	P.P. 00000011AH88429
CUARTO RENGLON	
BRICE FLEJOU FEDERIC	P.P. 00000007AA97180
QUINTO RENGLON	
MONTOKA ALVAREZ LEONOR	C.C. 000000041472374
SEXTO RENGLON	
PACHECO CORTES CLAUDIA HELENA	C.C. 000000021070252
SEPTIMO RENGLON	
LERSUNDY ANGEL LUCIANO ENRIQUE	C.C. 000000019480915

** JUNTA DIRECTIVA: SUPLENTE (S) **

QUE POR ACTA NO. 060 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 21 DE MARZO DE 2014, INSCRITA EL 6 DE JUNIO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01841925 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
PRIMER RENGLON	
JOACHIM RUPPRECHT FABIAN	P.P. 000000C4YLY5Y4G
SEGUNDO RENGLON	
ESPINOSA URICOECHEA CARLOS EDUARDO	C.C. 000000080425076
TERCER RENGLON	
ROTOVONARIVO SAHONDRA	P.P. 000000707778131
CUARTO RENGLON	
CHARLES DECKER ERICK JEAN	P.P. 00000007AP46443
QUINTO RENGLON	
QUINTERO ARTURO FERNANDO	C.C. 000000019386354
SEXTO RENGLON	
SAMUDIO VERGARA JUAN FERNANDO	C.C. 000000080422784
SEPTIMO RENGLON	
ANGUEYRA RUIZ ALFREDO	C.C. 000000079142306

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 16 DE AGOSTO DE 2005, INSCRITO EL 22 DE AGOSTO DE 2005 BAJO EL NO. 9957 DEL LIBRO V, COMPARECIO FERNANDO QUINTERO ARTURO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.386.354 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AL DR. JORGE ELIECER JIMENEZ CASTRO IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 17. 001. 575 DE BOGOTA, PARA QUE CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONCILIAR O TRANSIGIR, EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD EN CUYO NOMBRE ACTUO, ASISTA A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIAL QUE COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD CONTEMPLA LA LEY 640 DE 2001, LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL EN MATERIAL LABORAL DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL, Y A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL CONTEMPLADAS EN EL

CONCILIACION JUDICIAL EN MATERIAL LABORAL DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL, Y A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL CONTEMPLADAS EN EL ART. 101 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 15 DE DICIEMBRE DE 2010, INSCRITO EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010 BAJO EL NO. 00019043 DEL LIBRO V, MAURICIO RAMOS ARANGO IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.456.009 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AL DOCTOR JOSE ALFONSO CESPEDES CASIANO, IDENTIFICADO CON CEDULA NO. 79.480.560 DE BOGOTA, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD EN CUYO NOMBRE ACTUO, EJECUTE EL MANEJO Y ADMINISTRACION DE LAS CUENTAS DE COMPENSACION DEBIDAMENTE REGISTRADAS ANTE EL DEPOSITO CENTRALIZADO DE VALORES DECEVAL, FIRME LOS CHEQUES CORRESPONDIENTES A DICHAS CUENTAS Y REMITA Y SOLICITE LA INFORMACION RESPECTIVA.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 26 DE MAYO DE 2011, INSCRITO EL 20 DE JUNIO DE 2011 BAJO EL NO. 00019950 DEL LIBRO V, JOSE MANUEL BALLESTEROS OSPINA IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79386114 DE BOGOTA EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A NIDIA JOHANNA GALVEZ PINEDA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NO. 52191549 DE BOGOTA, PARA QUE CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONCILIAR O TRANSIGIR, EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD EN CUYO NOMBRE ACTUO, ASISTA A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIAL QUE COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD CONTEMPLA LA LEY 640 DE 2001, LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL EN MATERIA LABORAL DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL, Y A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL CONTEMPLADAS EN EL ART. 101 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL, CONFORME A LAS INDICACIONES QUE PARA CADA CASO EN PARTICULAR LE DETERMINE LA COMPANIA. ESTE PODERSE EXTIENDE PARA QUE ASISTA IGUALMENTE EN REPRESENTACION DE LA COMPANIA A TODAS LAS DILIGENCIAS JUDICIALES EN QUE SEA NECESARIA LA PRESENCIA DE LA COMPANIA, INCLUIDOS INTERROGATORIOS DE PARTE Y/O DECLARACIONES DE REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA:

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2007, INSCRITO EL 14 DE NOVIEMBRE DE 2007 BAJO EL NO. 12773 DEL LIBRO V, MODIFICADO MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL 22 DE MAYO DE 2012 INSCRITO BAJO EL NO. 00022672 DEL LIBRO V, EN DONDE AMPLIA LAS FACULTADES OTORGADAS POR EL SENOR FERNANDO QUINTERO ARTURO IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 19.386.354 EXPEDIDA EN BOGOTA, EN SU CALIDAD DE PRESIDENTE DE SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A., EN EL PODER ESPECIAL CONFERIDO AL DOCTOR MIGUEL ALFONSO BELTRAN RUIZ, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NO. 79.325.791 DE BOGOTA, PARA QUE CON FACULTADES EXPRESAS PARA CONCILIAR O TRANSIGIR, EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA SOCIEDAD EN CUYO NOMBRE ACTUO, ASISTA A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION PREJUDICIAL QUE COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD CONTEMPLA LA LEY 640 DE 2001, LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL EN MATERIAL LABORAL DE QUE TRATA EL ARTICULO 77 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL Y A LAS AUDIENCIAS DE CONCILIACION JUDICIAL CONTEMPLADAS EN EL ART. 101 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. ESTE PODER SE EXTIENDE PARA QUE ASISTA IGUALMENTE EN REPRESENTACION DE LA COMPANIA A TODAS LAS DILIGENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS EN QUE SEA NECESARIA LA PRESENCIA DE LA COMPANIA, INCLUIDOS INTERROGATORIOS DE PARTE Y/O DECLARACIONES DE REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA:

IMPRESO POR BOGOTÁ S.A. EN: MT. 532.791 - FAX: 532.40.00 CALI - 532.14.24 - 532.8301

SOCIEDAD DE LA REFERENCIA.

FECHA DE CONFIGURACION DE LA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL :
2014-04-01

CERTIFICA:

****ACLARACION SITUACION DE CONTROL Y DE GRUPO EMPRESARIAL****

SE CLARA A SITUACION DE CONTROL Y LA SITUACION DE GRUPO EMPRESARIAL, INSCRITA EL 6 DE MAYO DE 2014, BAJO L.O. 01835377 DEL IBRO IX, EN EL ENTIDO DE INDICAR QUE LA SOCIEDAD MATRIZ AXA SA EJERCE CONTROL INDIRECTAMENTE A TRAVES DE AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A. SOBRE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., Y GRUPO EMPRESARIAL SOBRE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA Y SOBRE AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., AXA COLPATRIA CAPITALIZADORA S.A., COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A., AXA MEDITERRANEAN HOLDINGS S.A., OPERADORA DE CLINICAS Y HOSPITALES S.A., FINANSEGURO S.A.S., NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S., INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S., EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS EMERMEDICA ODONTOLOGICA S.A.S. Y AMBULANCIAS GRANSALUD S.A.S.

CERTIFICA:

SUCURSAL (ES) O AGENCIA (S) MATRICULADAS ANTE ESTA JURISDICCION

NOMBRE DE LA SUCURSAL : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. SUCURSAL BOGOTA CORREDORES Y AGENCIAS.

MATRICULA : 00327121

DIRECCION : CR 7 NO. 24 89 P 25

TELEFONO : 2417430

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

NOMBRE DE LA SUCURSAL : AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. BOGOTA SAN DIEGO

MATRICULA : 00490483

DIRECCION : CR 7 NO. 24 89 P 2

TELEFONO : 3364677

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

NOMBRE DE LA SUCURSAL : ARL AXA COLPATRIA REGIONAL BOGOTA

MATRICULA : 01216655

DIRECCION : AV 15 NO. 104 33 P 5

TELEFONO : 6538300

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

NOMBRE DE LA AGENCIA : AGENCIA AUTOPISTA NORTE CALLE 127

MATRICULA : 01896583

DIRECCION : CL 127 D NO. 45 81

TELEFONO : 2749319

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

NOMBRE DE LA AGENCIA : AGENCIA LAS AMERICAS

MATRICULA : 01896593

DIRECCION : CL 3 SUR NO. 71 C 19

TELEFONO : 4477787

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

NOMBRE DE LA AGENCIA : AGENCIA PEPE SIERRA

MATRICULA : 01896595

DIRECCION : AC 116 NO. 19 17

TELEFONO : 2141922

DOMICILIO : BOGOTA D.C.

Handwritten signature: J. J. J.



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	Documento de identificación:	45450445
Fecha de Nacimiento:	26/05/1961	Edad:	53 Años
Municipio de origen:	ZARZAL	Municipio de Residencia:	ZARZAL
Estado Civil:	Casado	Estrato:	1
Escolaridad:	SECUNDARIO INCOMPLETO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	Si	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 5 CL 9 LA PAILA	Telefono:	220-5452
Genero:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(312) 806-8332	Correo electrónico:	
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos:	HOMBRO		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Farmacológicos:	TRAMADOL, ACETAMINOFEN, NAPROXENO		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Quirúrgicos:	HOMBRO DERECHO,		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Traumatológicos:	NO REFIERE		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: NO REFIERE	
Profesional : Sílvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha : 21/06/2014 10:55
Estimulantes: NO REFIERE	
Profesional : Sílvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha : 21/06/2014 10:55
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE	
Profesional : CLAUDIA XIMENA SHEICK CASTAÑO Registro: RM 2296	Fecha : 04/12/2010 08:25
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE	
Profesional : Sílvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha : 21/06/2014 10:55

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos:	NO REFIERE		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Antibióticos:	NO REFIERE		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Ambientales:	NO REFIERE		
Profesional :	Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056	Fecha :	21/06/2014 10:55
Otros ant. alérgicos:	NO REFIERE		



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA / Interno: 2170005922

Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87

Fecha : 10/06/2009 08:36

Sede : Zarzal

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Dolor en la ingle.**

Enfermedad Actual: **Dolor referido a nivel inguinal izq. Con frecuencia, evolución 01 año. Tto. Pastas.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **59 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **23.63**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Columna lumbar desviada. Dolor en región lumbar izquierda, irradiado a región inguinal.**

24



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

Enviado por Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87

Fecha : 10/06/2009 08:36

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del : 10/06/2009

Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87 Fecha : 02/07/2009 07:36

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87 Fecha : 02/07/2009 07:36

* Dx Ppal: **M419 ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-2: **L569 CAMBIO AGUDO DE LA PIEL DEBIDO A RADIACION ULTRAVIOLETA, SIN OTRA ESPECIFICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paracl. - Rx. Reportada. HC. Anotada. Dolor lumbar. Cx. Tto. TF. Educación. Control. Lesión papular en nariz. Ss. Valoración por Dermatología.

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA) 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **1 Gragea cada 12 horas.**

Enviado por Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87

Fecha : 02/07/2009 07:36

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: **DERMATOLOGIA**

Remision: **Ed. 48 años.
Lesión papular en nariz. Evolución 03 años.
Ss. Valoración.**

Enviado por Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87

Fecha : 02/07/2009 07:36

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **Ed. 48 años.
Dolor lumbar, irradiado a región inguinal izq.
Escoliosis.
Ss. FISIOTERAPIA DIEZ (10) Sesiones.**

Enviado por Profesional : DIEGO FRANCISCO ZORRILLA ARANA Registro: 14986-87

Fecha : 02/07/2009 07:36

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M771 EPICONDILITIS LATERAL**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**epicondilitis lateral derecha, tendinitis hombro derecho.
plan incapacidad medica por cuatro días a partir de la fecha, dexametasona, diclofenac, metocarbamol, tiamina. terapia
fisica 5 sesiones.**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) GENERICO POSC 8 MG (SOLUCION INYECTABLE) GENERICO POSC**

Cantidad: **3**

Dosificación: **1 cada 3 días IM**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **6**

Dosificación: **1 cada 12 horas IM**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) 750 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Medicamento: **METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG (TABLETA) 10 MG (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **1 antes de dormir**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Medicamento: **OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) 20 MG (CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **1 en ayunas 1 antes de dormir.**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 cada día**

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Resultados de Servicios - 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Enviado por Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35



Sede: QT ASI SDM ZARZAL

ATENCION CONSULTA EXTERNA: 3 - Número 2170061340

Profesional : JENNY LIZETH MATUTE BENJUMEA Registro: 050631

Fecha : 08/03/2011 10:53 Sede : Zarzal

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLRO EN LA PIERNA Y LA CADERA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE UN AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN CADERA IZQUIERDA Y LA PIERNA DEL MISMO LADO , QUE EN OCASIONES AUMENTA CON LA MARCHA .**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **70** F.R: **16** Temperatura: **36.5** Peso: **58 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **23.23**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **DOLOR A LA PALPACION EN CADERA IZQUIERDA.**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

ATENCION CONSULTA EXTERNA / 24 / Interno: 24/0064051

Profesional : JENNY LIZETH MATUTE BENJUMEA Registro: 050631 Fecha : 19/04/2011 08:21 Sede : Zarzal

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **RESULTADO DE EXAMEN**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA CON RESULTADO DE RX DE CADERA LA CUAL ES NORMAL, ESPACIO ARTICULAR CONSERVADO , NO SE OBSERVAN OSTEOFITOS, SE OBSERVA ELEVACION DE LA CADERA IZQUIERDA, TEXTURA OSEA NORMAL. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE DOLOR EN ARTICULACION DE LA CADERA IZQUIERDA.**

● **REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

● **SIGNOS VITALES**

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **16** Temperatura: **36.5** Peso: **53 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **21.23**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA / 5 - #Interno: 2170110908

Profesional : YULIETH PAOLA NISPERUZA_COLOMBIA Registro: 55868-11

Fecha : 30/10/2012 18:16 : Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **tengo el oído tapado**

Enfermedad Actual: **ACUDE PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 IDAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EB SENSACION DE OIDO TAPADO, TINITUS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esqueltico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **75** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **60 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **24.03**
Circunferencia Abdominal (Cms): **82**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **SE EVIDENCIA CERUMEN IMPACTADO OIDO DERECHO**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA # 6 - Interno 2470118727

Profesional : YULIETH PAOLA NISPERUZA_COLOMBIA Registro: 55868-11

Fecha : 25/01/2013 09:24 Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TENGO MUCHO DOLOR EN EL HOMBRO**

Enfermedad Actual: **ACUDE PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, AP ARTROSCOPIA DE MANGUITO ROTADOR**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orit: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelitico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **72** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **58 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **23.23**
Circunferencia Abdominal (Cms): **87**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **DOLOR A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO, LIMITACION FUNCIONAL PARA LA FLEXO-EXTENCION**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - 7 - Intero 2170145985

Profesional : JULIETH NISTERUSA Registro: 55868-11

Fecha : 01/11/2013 11:21 - Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR LUMBAR**

Enfermedad Actual: **ACUDE PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAR, QUE SE IRRADIA A REGION COXIGEA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA**

● **REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

● **SIGNOS VITALES**

T.A: **120/70** Pulso: **75** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **58 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **23.23**
Circunferencia Abdominal (Cms): **76**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **NorDOLOR PARA VERTEBRAL LUMBAR Y COXIGEA**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA / 8 - Interno 2530422941

Profesional : JULIETH NISTERUSA Registro: 55868-11

Fecha : 12/06/2014 15:03 Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR EN HOMBRO DERECHO**

Enfermedad Actual: **ACUDE PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HOMBRO DERECHO, REFIERE QUE EN LA ULTIMA SEMANA SE HA INTENSIFICADO VOLVIENDOSE INCAPACITANTE PRESENTANDO LIMITACION FUNCIONAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA , TRAE RESULTADOS DE RESONANCIA MAGNETICA CON FECHA DE 22/02/2014 QUE MUESTRA ARTROSIS ACROMIOLAVICULAR, ATROFIA Y LESION INTRASUSTANCIA DEL SUPRA ESPINOSOS INFILTRACION GRASA MODERADA DE LA UNION MOTENDINOSA**

● **REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

● **SIGNOS VITALES**

T.A: **130/80** Pulso: **75** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **62 Kg** Talla: **160** Índice de Masa: **24.22**
Circunferencia Abdominal (Cms): **76**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **EDEMA EN HOMBRO DERECHO, EN REGION TRAPEZOIDEA DERECHA DOLOR A LA PALPACION Y ALA MOVILIZACION**



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE CANCER DE CERVIX

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 28/09/2012 13:58

Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 28/09/2012 13:58

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 2 de consulta del : 28/09/2012

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 24/12/2013 10:31

Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 24/12/2013 10:31

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

PACIENTE QUE ASISTE A TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA. SE INDAGA SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR PARA LA TOMA DE CCU COMO SON: NO HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES 24 HORAS ANTES, NO HABERSE REALIZADO DUCHAS VAGINALES, NO HABER UTILIZADO OVULOS O CREMAS VAGINALES OCHO DIAS ANTES DE LA TOMA DE LA CCU Y NO TENER EL PERIODO MENSTRUAL 5 DIAS ANTES DE LA TOMA DE LA CCU. SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUE SE LE VA A REALIZAR Y SU IMPORTANCIA, SE LE ENTREGA EL CARNE DE CONTROL DE CCU, Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO DE LA CCU A TIEMPO; Y SE INDICA LA FECHA EN LA QUE LE CORRESPONDE RECLAMARLO. SE REALIZA Y BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE EL AUTO-EXAMEN DEL SENO 5 DIAS ANTES O DESPUES DE HABER PRESENTADO EL CICLO MENSTRUAL, ADEMAS SE INFORMA SOBRE LOS SIGNOS QUE DEBE TENER EN CUENTA AL REALIZARSE EL AUTO-EXAMEN DE SENO COMO SON: RETRACCION O HUNDIMIENTOS DEL PEZON, IRRITACION O FORMACION DE HOYUELOS EN LA PIEL (PIEL DE NARANJA), SECRECION O SALIDA DE LIQUIDOS DEL PEZON (QUE NO SEA LECHE MATERNA) Y CAMBIO EN EL TAMANO DE LOS SENOS. Y SE ORIENTA ACERCA DE LO QUE DEBE HACER EN CASO DE PRESENTE ALGUNO DE ESTOS SIGNOS. mcb

Enviado por Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 24/12/2013 10:31

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 4 de consulta del : 28/09/2012

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 31/01/2015 08:41

Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 31/01/2015 08:41

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

PACIENTE QUE ASISTE A TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA. SE INDAGA SOBRE LOS REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR PARA LA TOMA DE CCU COMO SON: NO HABER TENIDO RELACIONES SEXUALES 24 HORAS ANTES, NO HABERSE REALIZADO DUCHAS VAGINALES, NO HABER UTILIZADO OVULOS O CREMAS VAGINALES OCHO DIAS ANTES DE LA TOMA DE LA CCU Y NO TENER EL PERIODO MENSTRUAL 5 DIAS ANTES DE LA TOMA DE LA CCU. SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUE SE LE VA A REALIZAR Y SU IMPORTANCIA, SE LE ENTREGA EL CARNE DE CONTROL DE CCU, Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE RECLAMAR EL RESULTADO DE LA CCU A TIEMPO; Y SE INDICA LA FECHA EN LA QUE LE CORRESPONDE RECLAMARLO. SE REALIZA Y BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE EL AUTO-EXAMEN DEL SENO 5 DIAS ANTES O DESPUES DE HABER PRESENTADO EL CICLO MENSTRUAL, ADEMÁS SE INFORMA SOBRE LOS SIGNOS QUE DEBE TENER EN CUENTA AL REALIZARSE EL AUTO-EXAMEN DE SENO COMO SON: RETRACCION O HUNDIMIENTOS DEL PEZON, IRRITACION O FORMACION DE HOYUELOS EN LA PIEL (PIEL DE NARANJA), SECRECION O SALIDA DE LIQUIDOS DEL PEZON (QUE NO SEA LECHE MATERNA) Y CAMBIO EN EL TAMAÑO DE LOS SENOS. Y SE ORIENTA ACERCA DE LO QUE DEBE DE HACER EN CASO DE PRESENTE ALGUNO DE ESTOS SIGNOS. PAVA

Enviado por Profesional : MONICA OLAYA DUENAS Registro: 6089

Fecha : 31/01/2015 08:41

FIN IMPRESION DE PAGINA

26
76



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX			
Fecha de Control	31/01/2015	24/12/2013	28/09/2012
Toma de muestra			
Resultado de citología anterior	Negativo para lesión	Negativo para lesión	Negativo para lesión
Esquema de citología	(1-1)	(1-1)	(1-1)
Fecha de Toma	31/01/2015	24/12/2013	28/09/2012
Fecha Ultima Menstruación	13/10/2013	13/10/2013	04/02/2011
Nro. de Placa	217013264	21700808	445
Nro. Compañeros Sexuales	1	1	1
Dispareunia	No	No	No
Dolor Pelvico	No	No	No
Flujo Vaginal			
Presencia de Flujo Vaginal	No	No	No
Característica del Flujo			
Método Planificación	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Menopausia	No	No	Si
Embarazo Actual	No	No	No
Datos Cuello Uterino			
Aspectos	Atrofico	Sano	Sano
Obs. Aspecto			
Procedimiento Anteriores	Ninguno	Biopsia	Ninguno
Estado Vacunación VPH	No vacunada	No vacunada	No vacunada
Toma sin Resultados	No	No	No
Ingresar Resultados	Si	Si	Si
Resultados de Citología			
Fecha de Ingreso de Resultado	11/02/2015	14/01/2014	05/10/2012
Fecha de Entrega de Resultado	11/02/2015	14/01/2014	05/10/2012
Calidad de la Muestra	Zona de transformación presente	Zona de transformación ausente	Zona de transformación ausente
Categorización General	Negativa para lesión intraepitelial	Negativa para lesión intraepitelial	Negativa para lesión intraepitelial
Anormalidades en celulas escamosas			
Anormalidades en celulas glandulares			
Microorganismos			
Gardnerella Vaginalis	No	No	No
Trichomonas	No	No	No
Candida	No	No	No
Chlamydia	No	No	No
Actinomyces	No	No	No
Herpes	No	No	No
Otros			
Otros Hallazgos no neoplasicos			
Asociados a Inflamación	Si	No	No
Asociados a radiación	No	No	No

27
2x

Profesional : CARLOS JULIAN CONTRERAS Registro: 81278

Fecha : 18/12/2009 11:35

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: dolor en brazo y hombro derecho.

Enfermedad Actual: paciente labora en colombina presenta dolor en epicondilo lateral derecho y hombro exacerbado en la ultima semana limita para desempeño laboral por el dolor que presenta.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orl: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelctico: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: No refiere

SEÑALES VITALES

T.A: 120/80 Pulso: 78 F.R: 18 Temperatura: 36 Peso: 60 Kg Talla: 159 Indice de Masa: 23.73
Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo

Cond. Gene: algica
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oidos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardiaco: rscrs no soplos
Pulmonar: limpio
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: dolor palpacion de epicondilio lateral derecho y sobre hombro derecho limita arcos de movimiento de codo y hombro por dolor.
Neurologico: Normal
Otros: Normal

28/10

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD
EXCLUSIVA UT ASI SDM ZARZAL

Tipo Incapacidad Ambulatoria ☒ Hospitalaria ☐

nueva
eps
NIT. 900.156.264-2

Consecutivo:	217006664	Nro. Incapacidad EPS:	1637110
Fecha Expedición:	12/06/2014 15:16 PM	Ciudad:	ZARZAL
Datos afiliado			
Nombre del afiliado:	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	ID:	
Prestador:	COLOMBINA S.A	ID:	Cedula De Ciudadania - 45450445
Relación cotizante:	DEPENDIENTE	Estado Incapacidad:	NT - 890301884 TRANSCRITA
Datos Incapacidad/licencia			
Intingencia:	Enfermedad General	Días solicitados:	3
Letras:	TRES	Procedimiento estetico	
Prógnico:	M190	Decreto 047/2000 art 3:	NO
Fecha inicial:	12/06/2014	Fecha final:	14/06/2014
Procedimiento:	N	Días acumulados:	0
		IBL:	0
Datos del médico o IPS prestador del servicio			
Nombre profesional:	JULIETH NISTERUSA	Reg. Profesional:	55868-11
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	Ciudad prestador:	ZARZAL
Entidad social prestatario:	IPS ADSCRITA NUEVA EPS CALI	ID:	

INCAPACIDAD TRANSCRITA

Firma Medico

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISION DE INCAPACIDAD

nueva
eps
NIT. 900.156.264-2

Pág. 1 de 1

Estado Transcrita
No.de Autorización Nro Incapacidad 0001369186
Oficina 0060 ZARZAL PUNTO B No. de Solicitud
Dotizante C 45450445 LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Edad 52 Tipo Trabajador Dependiente
Fecha Recepción 29/10/2013 Fecha de Expedición 29/10/2013
Empleador NT 890301884 COLOMBINA S.A.
PS 2015 ZARZAL
Días de Incapacidad 3 Fecha Inicio 29/10/2013 Transcrita Fecha Terminación 31/10/2013
Prórroga NO
Diagnóstico M751
Contingencia ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Incapacidad AMBULATORIA Procedimiento Estético NO
Profesional Reg Med 55868 Ingreso Base de liquidación \$0

Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado \$0 Días Autorizados 0 Consecutivo Autoriz.

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISION DE INCAPACIDAD



Pág. 1 de 1

Estado	Autorizada				
No. de Autorización	232560	Nro Incapacidad	0001088628		
Oficina	0060 ZARZAL PUNTO B	No. de Solicitud			
Identificante	C 45450445	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	Edad 51	Tipo Trabajador Dependiente	
Fecha Recepción	23/01/2013	Fecha de Expedición	23/01/2013		
Empleador	NT 890301884	COLOMBINA S.A			
CPS	2015 ZARZAL				
Días de Incapacidad	4	Fecha Inicio	23/01/2013	Fecha Terminación	26/01/2013
Tróroga	NO				
Diagnóstico	M751				
Contingencia	ENFERMEDAD GENERAL				
Tipo de Incapacidad	AMBULATORIA	Procedimiento Estético	NO		
Profesional Reg Med	55868	Ingreso Base de liquidación	\$1.022.083		

Número de autorización para descuento en aportes
232560

Valor Autorizado \$22,714 Días Autorizados 1 Consecutivo Autoriz. 3

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Empresa Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISION DE INCAPACIDAD

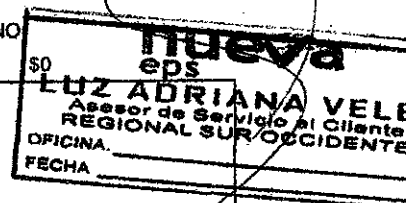
nueva
eps
NIT. 900.156.264-2

Pág. 1 de 1

Estado Transcrita
No.de Autorización Nro Incapacidad 0000899481
Oficina 0060 ZARZAL PUNTO B No. de Solicitud
Cotizante C 45450445 LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Edad 51 Tipo Trabajador Dependiente
Fecha Recepción 03/07/2012 Fecha de Expedición 29/06/2012
Empleador NT 890301884 COLOMBINA S.A.
IPS 2015 ZARZAL
Días de Incapacidad 10 Fecha Inicio 29/06/2012 Fecha Terminación 08/07/2012
Prórroga NO
Diagnóstico M751
Contingencia ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Incapacidad AMBULATORIA Procedimiento Estético NO
Profesional Reg Med 5-5868 Ingreso Base de Liquidación \$0

Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado \$0 Días Autorizados 0 Consecutivo Autoriz.



Señor aportante, sus aportes presentan deducciones si aclarar para las cotizaciones canceladas los días: 12/06/2012, favor comunicarse con la Coordinación de Presentaciones Económicas, a fin de conciliar esta deducciones.
Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.



INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva Eps, Código:

Fecha, 24/01/13

Nombre: Luz Stella Henao C.C. No. 45450445

Sección: Envoltura, Días acumulados: Cin: 310

Regresa a su trabajo el día: 27/01/13, Fecha primera incapacidad: / /

Incapacidad	No. Días
Empresa	
EPS / ARP	

	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
23												
26												

Días
(4)

Accid. Trab. ☐

Paternidad ☐

Hospitalizado ☐

Enf. General ☒

Lic. Matern. ☐

Prórroga SI NO ☒

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISION DE INCAPACIDAD

Pag. 1 de 1

Estado Transcrita
No.de Autorización Nro Incapacidad 0000713527
Oficina 0060 ZARZAL PUNTO B No. de Solicitud
Cotizante C 45450445 LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Edad 50 Tipo Trabajador Dependiente
Fecha Recepción 18/11/2011 Fecha de Expedición 15/11/2011
Empleador NT 890301884 COLOMBINA S.A
IPS 2015 ZARZAL
Días de Incapacidad 30 Fecha Inicio 18/11/2011 Fecha Terminación 15/12/2011
Prórroga SI 40 Días
Diagnóstico M751
Contingencia ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Incapacidad AMBULATORIA Procedimiento Estético NO
Profesional Reg Med 14861 GIOVANNI RAMOS CARDOZO Ingreso Base de liquidación \$0

Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado \$0 Días Autorizados 0 Consecutivo Autoriz.

Señor aportante, sus aportes presentan deducciones si aclarar para las cotizaciones canceladas los días: 12/07/2011, favor comunicarse con la Coordinación de Presentaciones Económicas, a fin de conciliar esta deducciones.
Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:
Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.
Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISION DE INCAPACIDAD

Pág. 1 de 1

Estado Transcrita
No.de Autorización Nro Incapacidad 0000701876
Oficina 0060 ZARZAL PUNTO B No. de Solicitud
Cotizante C 45450445 LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Edad 50 Tipo Trabajador Dependiente
Fecha Recepción 01/11/2011 Fecha de Expedición 01/11/2011
Empleador NT 890301884 COLOMBINA S.A
IPS 2015 ZARZAL
Días de Incapacidad 10 Fecha Inicio 01/11/2011 Fecha Terminación 10/11/2011
Prórroga NO
Diagnóstico M751
Contingencia ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Incapacidad AMBULATORIA Procedimiento Estético NO
Profesional Reg Med 73187633 Ingreso Base de liquidación \$0

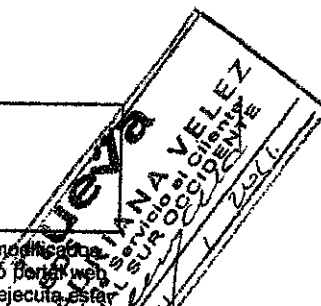
Número de autorización para descuento en aportes

Valor Autorizado \$0 Días Autorizados 0 Consecutivo Autoriz.

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados.
Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta

nueva
eps
NIT. 900.156.264-2
eps

gento ciudad de gaza





Código: DMD-FR-005


Versión: 001

Fecha: 24/Jun/2004

Página 2 de 3

Formato: Hoja de Evolución Médica

Nombre: Lu2 stella Henao Hab. No. Historia No. 45.450.445

Nombre	Fecha	Horario	Evolución Médica	Firma y Sello
	2011 NOV. 15		<p>Exposición 27 de Mayo - 2011</p> <p>Paciente en postoperatorio de cirugía de lumbos, gran dificultad para la movilidad - dolor severo</p> <p>lt. fms =</p> <p>Punto dolor severo con todos los movimientos del lumbos - dolor a la palpación en región estas partes: caderas, Dor en Pecho, codo, antebrazo, mano.</p> <p>Dx: Síndrome doloroso regional</p> <p>Manejo + clínica del dolor</p> <p>fisioterapia</p> <p>incapacidad + 30 días -</p>	<p>  </p>



INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva EPS Código: 90751

Fecha, 6/9/2011

Nombre: Luz Stella Henao C.C. No. 45450445

Sección: Días acumulados: 1006 Cin:

Regresa a su trabajo el día: 9/9/2011, Fecha primera incapacidad: / /

Incapacidad	No. Días
Empresa	
EPS / ARP	4

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Días
								5				(4)
								8				

Accid. Trab. ☐Paternidad ☐Hospitalizado ☐Enf. General ☒Lic. Matern. ☐Prórroga ☒ SI ☐ NO

Fecha Accidente de Trabajo: / /

Nota: En caso de prórroga, favor presentar esta constancia al médico.
Y posteriormente en la Oficina de Nómina con la nueva incapacidad.

Firma Responsable



INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva EPS Código: 90751

Fecha, 17/08/2011

Nombre: Luz Stella Henao C.C. No. 45450445

Sección: Días acumulados: 96 Cin: 310

Regresa a su trabajo el día: 31/08/2011, Fecha primera incapacidad: / /

Incapacidad	No. Días
Empresa	
EPS / ARP	15

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	Días
							16					(15)
							30					

Accid. Trab. ☐Paternidad ☐Hospitalizado ☐Enf. General ☒Lic. Matern. ☐Prórroga ☒ SI ☐ NO

LUZ E. HERNANDEZ
45450445
17/08/11

PROMOJO INSPECCION MATA IS LAS
(16/08/11 - 20/08/11)

IBV 011751

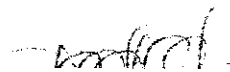


IPS EXCLUSIVA

LUZ E. HERNANDEZ
01/08/11
45450445

PROMOJO INSPECCION MATA IS LAS
(01/08/11 - 15/08/11)

IBV 011751





INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva EPS, Código: 97751

Fecha, 11/07/2011

Nombre: Luz Stella Henao S. C.C. No. 45.450.445

Sección: , Días acumulados: 66 días, Cin:

Regresa a su trabajo el día: 01/08/2011, Fecha primera incapacidad: / /

Incapacidad	No. Días
Empresa	
EPS / ARP	21

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
						11					
						31					

Días
(21)Accid. Trab. ☐Paternidad ☐Hospitalizado ☐Enf. General ☒Lic. Matern. ☐Prórroga ☒ SI ☐ NO

Fecha Accidente de Trabajo: / /

Nota: En caso de prórroga, favor presentar esta constancia al médico.
Y posteriormente en la Oficina de Nómina con la nueva incapacidad.

Firma Responsable



INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva EPS, Código: 97751

Fecha, 26/6/2011

Nombre: Luz Stella Henao S. C.C. No. 45450445

Sección: , Días acumulados: , Cin: 310

Regresa a su trabajo el día: 26/6/2011, Fecha primera incapacidad: / /

Incapacidad	No. Días
Empresa	3
EPS / ARP	27

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
				27							
					25						

Días
(30)Accid. Trab. ☐Paternidad ☐Hospitalizado ☐Enf. General ☒Lic. Matern. ☐Prórroga ☐ SI ☒ NO



INCAPACIDAD DE PERSONAL

EPS ☒ ARP ☐ Nueva EPS, Código: 91751

Fecha, 28/6/2011

Nombre: Luz Stella Henao S., C.C. No. 45.450.445

Sección: , Días acumulados: 45 días, Cin: 310

Regresa a su trabajo el día: 11/07/2011, Fecha primera incapacidad: 27/05/2011

Incapacidad	No. Días
Empresa	
EPS/ARP	15

E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
					26						
						10					

Días
(15)Accid. Trab. ☐Paternidad ☐Hospitalizado ☐Enf. General ☒Lic. Matern. ☐Prórroga ☒ SI ☐ NO

Fecha Accidente de Trabajo: / /

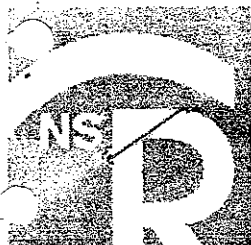
Nota: En caso de prórroga, favor presentar esta constancia al médico.
Y posteriormente en la Oficina de Nómina con la nueva incapacidad.

Firma Responsable

Fecha y Hora de Solicitud: 27/05/2011 09:02

Consecutivo: OR-322147

Pag 1/1



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: HENAO SANDOVAL, LUZ STELLA
Historia Clínica: 73771-1 Tipo de Identificación: CC Identificación: 45450445
Edad: 50 Años Sexo: Femenino Tipo Paciente:
Servicio: CIRUGIA Habitación:
Ubicación: CIRUGIA Regimen:
Nombre de EPS/ARS: NUEVA EPS

Diagnóstico: M751: SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

INCAPACIDAD

Causa:	Incapacidad por Enfermedad General	Duración:	30 día(s)	Prórroga:	No
DESDE					
Día:	27	Mes:	5	Año:	2011
HASTA					
Día:	26	Mes:	6	Año:	2011
Datos Clínicos:	postoperatorio artroscopia de hombro				

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: GIOVANNI RAMOS CARDOZO, CC: 10540658, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 632288

Santiago de Cali, 20 de enero de 2015

Señora

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL CC 45450445

CARRERA 29 NO 23-42 DIAG AL PALACIO DE JUSTICIA TELEFONO 2732544
Palmira-Valle

Asunto: Solicitud 688061

Respetada señora HENAO:

Reciba un cordial saludo y sinceros agradecimientos por confiar en nuestra Compañía

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., en respuesta a su solicitud 688061 del 14 - 01 - 2015, le informa que validando nuestros registros la Sra. Henao presenta calificación por Junta Nacional de Calificación de Invalidez el día 6/12/12 dictamen No. 45450445 con calificación de origen a la patología Síndrome de Manguito Rotatorio como enfermedad de origen común.

Por lo anterior su solicitud de pérdida de capacidad laboral debe ser tramitada ante la EPS y el Fondo de Pensiones correspondiente, toda vez que el origen calificado por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez es "Enfermedad Común".

Adjuntamos dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

Si tiene alguna inquietud, no dude en comunicarse con nosotros a La Línea Integral de Atención al Cliente, número 4235757 en Bogotá o 018000-512620 fuera de Bogotá, o enviarnos un correo electrónico a: servicioalcliente@axacolpatria.co

Atentamente



Comisión Médica
Medicina Laboral
ARL COLPATRIA

COMISION MÉDICA LABORAL

Regional Cali

ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

CC. Subgerencia de Servicio al Cliente

Oficina principal: Carrera 7 No. 24-89 • Bogotá D.C. - Colombia • www.axacolpatria.co

Línea Integral de Atención al Cliente AXA COLPATRIA: Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 018000-512620 para el resto del país
Correo electrónico: servicioalcliente@axacolpatria.co

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12B No. 7-90 - piso 2, Bogotá D.C.,
Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 3412, 3473 (fax), Correo electrónico: defensoria@colpatria.com

39
17-12-20
ENTERED
COAUN

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

20120005327

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 45450445	Entidad Remitente: ARL
Fecha Dictamen: 06/12/2012	COLPATRIA



2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	
Dirección: Calle 32A No 19 - 35 Barrio Teusaquillo	Telefonos: 7440737

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL			
Identificación: Cedula	No: 45450445	Fecha Nacimiento: 26/05/1961	Edad: 51,55 Años
Sexo: F	Estado Civil: Casado	Escolaridad: Secundaria	

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL			Riesgos
Ocupación: No Identificada			Ergonomico
Nombre Empresa	Cargo	A M	Fisico
COLOMBINA S.A	OPERARIA	22	Mecanico

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS	
Epicrisis o resumen de la historia clínica	Historia Clínica
Exámenes o pruebas paraclínicas	

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION
SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL



Libertad y Orden

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

Bogotá D.C. 26 de Enero de 2015

Doctora:

MARÍA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

Representante Legal de la señora Luz Stella Henao Sandoval

Carrera 29 No 23-42 diagonal Palacio de Justicia

2732544, 3152718017

Palmira, Valle

REFERENCIA: RESPUESTA SOLICITUD

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, actuando en mi condición de Director Administrativo y Financiero de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, en virtud de designación efectuada por el Ministerio del Trabajo mediante Resolución proferida el día 21 de noviembre de 2014, me dirijo a usted en atención a la solicitud radicada en la Junta Nacional el día 14 de enero de 2015 y para tal fin me permito realizar las siguientes manifestaciones:

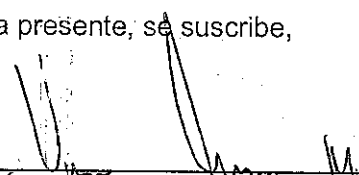
En respuesta a la solicitud, informo que mediante oficio JLP-P4450 del 20 de mayo de 2014 se dio repuesta a la petición radicaa en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez el día 16 de mayo del 2014.

Dicho documento se remitió a la dirección Carrera 5 con Calle 9, en la ciudad de Ronaldillo en el municipio del Valle, oficio que se envió a través de la empresa de correo Envía con número de guía 014970992654, oficio que se devolvió al remitente por el motivo que la dirección no se encontró.

Por tal motivo procedo a remitir una copia del oficio JLP-P 4450 del 20 de mayo de 2014 en un total de dos -02- folios.

No siendo otro el motivo de la presente, se suscribe,

Atentamente,


VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Director Administrativo y Financiero
Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectó José Luis Peña Casto 26-01-2015

OFICIO JUNTA NACIONAL JLP-P 5470

RADICADO JUNTA NACIONAL: 01-19132, 14012015

Derecho de petición

Luz Stella Henao Sandoval

45450445

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Diagonal 36 Bis No 70-74 Parkway Esquina
Teléfono: 744 07 37



Libertad y Orden

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
República De Colombia
Bogotá D.C.

Bogotá D.C. 20 de Mayo de 2014

Señora:

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Carrera 5 con Calle 9 La Paja

Teléfono: 3174231753

Roldanillo, Valle

REFERENCIA: FIRMEZA DICTAMEN 06 DE DICIEMBRE DEL 2012

RADICADO JUNTA NACIONAL: 7884-16052014

OFICIO JUNTA NACIONAL JLP-P 4450

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, actuando en mi condición de Abogado, en virtud de designación efectuada por el Ministerio de Protección Social mediante Resolución 04726 del 12 de octubre de 2011, me dirijo a usted en atención a la petición radicada en la Junta Nacional el día 16 de mayo del 2014 y para tal fin me permito realizar las siguientes manifestaciones:

Revisada la base de datos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se encuentra que el caso de la señora Luz Stella Henao Sandoval se resolvió en Audiencia de Decisión, anterior artículo 30 del Decreto 2463 del 2001, vigente al momento de realizar la calificación, el día 06 de diciembre del 2012, fecha en la que se emite dictamen número 45450445 en la Junta Nacional resolviendo la controversia interpuesta por ARL Colpatria contra el dictamen emitido en la Junta Regional de Valle del Cauca.

En el pronunciamiento del 06 de diciembre de 2012 se decide modificar el dictamen proferido en la Junta Regional de Valle del Cauca, determinando que el origen del diagnóstico "Síndrome manguito rotatorio derecho" es común.

El paciente debe tener en cuenta que el dictamen proferido el día 06 de diciembre del 2012 se encuentra en firme, como lo establece el literal b) del artículo 45 del Decreto 1352 del 2013¹, por ello no es posible que los profesionales que calificaron su caso modifiquen el pronunciamiento final.

En el dictamen emitido el día 06 de diciembre de 2012 los profesionales de la Sala Tres sólo se pronunciaron respecto al origen del diagnóstico controvertido, que era el objeto de estudio y en controversia, sin pronunciarse en relación a la pérdida de capacidad laboral y la fecha de

¹ Artículo 45. Firmeza de los dictámenes. Los dictámenes adquieren firmeza cuando:

a) Contra el dictamen no se haya interpuesto el recurso de reposición y/o apelación dentro del término de diez (10) días siguientes a su notificación;

b) Se hayan resuelto los recursos interpuestos y se hayan notificado o comunicado en los términos establecidos en el presente decreto;

c) Una vez resuelta la solicitud de aclaración o complementación del dictamen proferido por la Junta Nacional y se haya comunicado a todos los interesados.

Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Calle 32 a N° 19-35

Teléfono: 744 07 37



Libertad y Orden

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

República De Colombia
Bogotá D.C.

estructuración, pues el pronunciamiento de la Junta Nacional sólo versa respecto a lo controvertido, en concordancia con el inciso cuarto del artículo 40 del Decreto 1352 de 2013:

“Artículo 40. Dictamen.

Lo anterior, debe estar previamente establecido en la calificación que se realiza en primera oportunidad y las Juntas Regionales y la Nacional en el dictamen resolverán únicamente los que hayan tenido controversia respecto del origen, la pérdida de la capacidad laboral, la fecha de estructuración y transcribirá sin ningún tipo de pronunciamiento, ni cambio alguno, aquellos que no hayan tenido controversia.”

Para determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración se debe realizar el trámite establecido en el artículo 142 del Decreto 019 de 2012, comenzando por la entidad de seguridad social, AFP, que emite un primer concepto de calificación, después el caso es de conocimiento de la Junta Regional, que profiere dictamen en primera instancia, decisión que si es recurrida se remite a la Junta Nacional que conoce del caso en segunda y última instancia.

Por último, si pretende controvertir el dictamen proferido en la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se debe hacer mediante Acción Judicial ante la Justicia Laboral Ordinaria, así como lo regla el artículo 44 del Decreto 1352 del 2013:

Artículo 44. *Controversias sobre los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez. Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de Calificación de Invalidez, serán dirimidas por la Justicia Laboral Ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, mediante demanda promovida contra el dictamen de la junta correspondiente. Para efectos del proceso judicial, el Director Administrativo y Financiero representará a la junta como entidad privada del Régimen de Seguridad Social Integral, con personería jurídica, y autonomía técnica y científica en los dictámenes.*

No siendo otro el motivo de ésta comunicación me suscribo.

Atentamente,

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Abogado
Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectó: José Luis Peña Castro, 20-05-2014

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Calle 32 a N° 19-35
Teléfono: 744 07 37

Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Diagonal 36 Bis. No. 20 - 74 - PBX: 744 0737 - Bogotá, D.C.

Comunicados a todos los interesados.

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Calle 32 a N° 19-35
Teléfono: 744 0737



GUIA CREDITO 014973802566

COLVANES SAS, NIT 800.185.306-4
Principal: Calle 13 # 84 - 60 Bogotá D.C.
Atención al usuario PBX (1)4239666
www.enviacolvanes.com.co

Somos Autorizados por Resolución 4327 Julio/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resolución 12506 Dic/2002
FEC ADMISION 03/02/2015 HORA 10:19 ORIGEN CIUDAD-DPTO BOGOTA DESTINO, CIUDAD-DPTO/PAIS PALMIRA-VALLE

NOMBRE REMITENTE JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDI
DIRECCIÓN REMITENTE

DIAGONAL 36 BIS # 20 - 74

TEL / CEL CEDULA/ TV/ NIT

7440737 830026324-5

NOMBRE DESTINATARIO

MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

DIRECCIÓN DESTINATARIO
CR 29 23 42 DG PALACIO DE JUSTICIA

TEL / CEL

3152718017

NOTAS

0

JOSE LUIS

Nombre, CC, Remitente

CODI. POSTAL DESTINO

NO RECIBE
LOS
SABADOS

El remitente declara que esta mercancía no es
contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni
de prohibido transporte y su contenido es:

DOC

CENTRO DE COSTO
JNCI 005

UNIDADES
1

PESO (gramos)

1000

PESO VOL (Kgs)

1

PESO A COBRAR

(Kg)

1

VALOR DECLARADO

10000

FLETE

0

C. MANEJO

0

OTROS

0

TOTAL FLETES

0

CITA ENTREGA

Cobra cargue /
Descargue

Para ME y RF, Tiempo de entrega 48 horas
hábiles después de arribo en destino

INTENTO DE ENTREGA

FECHA

HORA

1 12 M A

12

2 12 M A

12

Fecha Devolución al remitente

Hora

D M A H M

Observaciones en la entrega:

Guía complementaria de devolución

Recibi a satisfacción

Nombre, C.C. y sello destinatario

CARTAPORTE

000000000000

NO

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web
www.enviacolvanes.com.co de Colvanes SAS y en las carteleras ubicadas en los puntos de venta, que regula el servicio acordado entre las
partes, cuyo contenido clausula acepta expresamente con la suscripción de este documento. Para la prestación del PQR remítase a
esta página web o al PBX (1)4239666

DESTINATARIO

FOPER01

Regla de entrega de los documentos 1002 del 2010.

Artículo 44. Controversias sobre los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez. Las controversias que se susciten en relación con los dictámenes emitidos en firme por las Juntas de Calificación de Invalidez, serán dirimidas por la Justicia Laboral Ordinaria de conformidad con lo previsto en el Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, mediante demanda promovida contra el dictamen de la junta correspondiente. Para efectos del proceso judicial, el Director Administrativo y Financiero representará a la junta como entidad privada del Régimen de Seguridad Social Integral, con personería jurídica, y autonomía técnica y científica en los dictámenes.

No siendo otro el motivo de ésta comunicación me suscribo.

Atentamente,

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO
Abogado
Junta Nacional de Calificación de Invalidez

Proyectó: José Luis Peña Castro, 20-05-2014

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
Calle 32 a N° 19-35
Teléfono: 744 07 37



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 a enero/2015
ACTUALIZADO A: 06 enero 2015

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 45450445
Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Dirección: CRA 5 CALLE 9 ESQUINA
Estado Afiliación: Activo Cotizante
Fecha de Nacimiento: 26/05/1961
Fecha Afiliación: 18/03/1988
Correo Electrónico: ronitai2000@hotmail.com
Ubicación:

RÉSUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes año a año.

(1) Identificación Aportante	(2) Nombre o Razón Social	(3) Desde	(4) Hasta	(5) Último Salario	(6) Semanas	(7) Lto	(8) Sim	(9) Total
4068404774	INVERSIONES GRABA UN	18/03/1988	15/12/1988	\$ - \$30.150	39,00	0,00	0,00	39,00
4232000008	FABRICA DULCES COLO	18/03/1989	31/12/1994	\$ - \$598.130	302,14	7,43	0,00	294,71
890301884	COLOMBINA S A	01/01/1995	31/01/1995	\$ - \$260.000	3,00	0,00	0,00	3,00
890301884	COLOMBINA S A	01/02/1995	28/02/1995	\$ - \$256.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/1995	30/04/1995	\$ - \$303.000	8,57	0,00	0,00	8,57
890301884	COLOMBINA SA	01/05/1995	30/08/1995	\$ - \$278.000	8,57	0,00	0,00	8,57
890301884	COLOMBINA S A	01/07/1995	31/07/1995	\$ - \$307.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/08/1995	31/08/1995	\$ - \$309.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/09/1995	30/09/1995	\$ - \$339.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/10/1995	31/10/1995	\$ - \$323.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/11/1995	30/11/1995	\$ - \$319.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/12/1995	31/12/1995	\$ - \$1.174.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/01/1996	31/01/1996	\$ - \$334.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/02/1996	28/02/1996	\$ - \$306.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/1996	31/03/1996	\$ - \$388.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/04/1996	30/04/1996	\$ - \$309.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/05/1996	31/05/1996	\$ - \$297.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/06/1996	30/06/1996	\$ - \$662.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/07/1996	31/07/1996	\$ - \$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/08/1996	31/08/1996	\$ - \$465.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/09/1996	30/09/1996	\$ - \$952.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/10/1996	31/10/1996	\$ - \$382.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/11/1996	30/11/1996	\$ - \$374.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/12/1996	31/12/1996	\$ - \$1.270.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/01/1997	31/01/1997	\$ - \$451.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/02/1997	28/02/1997	\$ - \$374.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/1997	31/03/1997	\$ - \$358.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/04/1997	30/04/1997	\$ - \$356.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/05/1997	31/05/1997	\$ - \$436.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/06/1997	30/06/1997	\$ - \$407.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/07/1997	31/07/1997	\$ - \$530.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/08/1997	31/08/1997	\$ - \$438.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/09/1997	30/09/1997	\$ - \$453.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/10/1997	31/10/1997	\$ - \$494.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/11/1997	30/11/1997	\$ - \$402.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/12/1997	31/12/1997	\$ - \$1.536.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/01/1998	31/01/1998	\$ - \$565.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/02/1998	28/02/1998	\$ - \$448.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/1998	31/03/1998	\$ - \$443.000	4,29	0,00	0,00	4,29

54 años



COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2015
ACTUALIZADO A: 06 enero 2015

C 45450445

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

INFORME DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 enero/2015

[1] Identificación Aportante	[2] Nombre o Razón Social	[3] Desde	[4] Hasta	[5] Último Salario	[6] Semanas	[7] Lic	[8] Sim	[9] Total
890301884	COLOMBINA SA	01/04/2002	30/04/2002	\$ 5750.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/05/2002	31/05/2002	\$ 5605.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/06/2002	30/06/2002	\$ 5628.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/07/2002	31/07/2002	\$ 5812.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/08/2002	31/08/2002	\$ 5629.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/09/2002	30/09/2002	\$ 5793.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/10/2002	31/10/2002	\$ 5899.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/11/2002	30/11/2002	\$ 5622.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/12/2002	31/12/2002	\$ 52.468.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/01/2003	31/01/2003	\$ 5749.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/02/2003	28/02/2003	\$ 5657.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/03/2003	31/03/2003	\$ 5652.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/04/2003	30/04/2003	\$ 5657.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/05/2003	31/05/2003	\$ 5676.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/06/2003	30/06/2003	\$ 5692.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/07/2003	31/07/2003	\$ 5849.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/08/2003	31/08/2003	\$ 5803.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/09/2003	30/09/2003	\$ 5819.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/10/2003	31/10/2003	\$ 5833.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/11/2003	30/11/2003	\$ 5700.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/12/2003	31/12/2003	\$ 52.663.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/01/2004	31/01/2004	\$ 5872.000	4,00	0,00	0,00	4,00
890301884	COLOMBINA S A	01/02/2004	29/02/2004	\$ 5691.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/2004	31/03/2004	\$ 5700.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/04/2004	30/04/2004	\$ 5803.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/05/2004	31/05/2004	\$ 5853.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/06/2004	30/06/2004	\$ 5689.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/07/2004	31/07/2004	\$ 51.048.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/08/2004	31/08/2004	\$ 5695.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/09/2004	30/09/2004	\$ 5716.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/10/2004	31/10/2004	\$ 51.037.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/11/2004	30/11/2004	\$ 5779.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/12/2004	31/12/2004	\$ 53.004.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/01/2005	31/01/2005	\$ 5821.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/02/2005	28/02/2005	\$ 5717.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/2005	31/03/2005	\$ 5859.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/04/2005	30/04/2005	\$ 5757.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/05/2005	31/05/2005	\$ 5739.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/06/2005	30/06/2005	\$ 5728.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/07/2005	31/07/2005	\$ 5865.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/08/2005	31/08/2005	\$ 5739.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/09/2005	30/09/2005	\$ 5800.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/10/2005	31/10/2005	\$ 5908.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/11/2005	30/11/2005	\$ 5800.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/12/2005	31/12/2005	\$ 53.152.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/01/2006	31/01/2006	\$ 5752.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA SA	01/02/2006	28/02/2006	\$ 5714.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S A	01/03/2006	31/03/2006	\$ 5974.000	4,29	0,00	0,00	4,29



Y 400 COLPENSIONES NIT 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967-enero 2015
ACTUALIZADO A: 06 enero 2015

C 45450445

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

INVOGADO DANIEL A. J. STELLA

06/01/15

[1] Identificación Aportante	[2] Nombre o Razón Social	[3] Desde	[4] Hasta	[5] Último Salario	[6] Semanas	[7] Lic	[8] Sim	[9] Total
890301884	COLOMBINA S.A.	01/05/2010	31/05/2010	\$ \$1.136.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/06/2010	30/06/2010	\$ \$1.054.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/07/2010	31/07/2010	\$ \$1.043.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/08/2010	31/08/2010	\$ \$1.115.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/09/2010	30/09/2010	\$ \$1.022.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/10/2010	31/10/2010	\$ \$1.083.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/11/2010	30/11/2010	\$ \$1.022.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/12/2010	31/12/2010	\$ \$1.082.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/01/2011	31/01/2011	\$ \$1.071.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/02/2011	29/02/2011	\$ \$959.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/03/2011	31/03/2011	\$ \$1.072.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/04/2011	30/04/2011	\$ \$1.083.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/05/2011	31/05/2011	\$ \$1.077.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/06/2011	30/06/2011	\$ \$751.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/07/2011	31/07/2011	\$ \$669.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/08/2011	31/08/2011	\$ \$694.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/09/2011	30/09/2011	\$ \$940.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/10/2011	31/10/2011	\$ \$1.070.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/11/2011	30/11/2011	\$ \$767.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/12/2011	31/12/2011	\$ \$979.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/01/2012	31/01/2012	\$ \$993.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/02/2012	29/02/2012	\$ \$955.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/03/2012	31/03/2012	\$ \$1.020.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/04/2012	30/04/2012	\$ \$979.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/05/2012	31/05/2012	\$ \$988.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/06/2012	30/06/2012	\$ \$1.045.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/07/2012	31/07/2012	\$ \$954.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/08/2012	31/08/2012	\$ \$1.106.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/09/2012	30/09/2012	\$ \$1.045.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/10/2012	31/10/2012	\$ \$1.104.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/11/2012	30/11/2012	\$ \$1.098.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/12/2012	31/12/2012	\$ \$1.285.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/01/2013	31/01/2013	\$ \$1.019.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/02/2013	28/02/2013	\$ \$975.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/03/2013	31/03/2013	\$ \$1.131.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/04/2013	30/04/2013	\$ \$1.010.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/05/2013	31/05/2013	\$ \$1.045.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/06/2013	30/06/2013	\$ \$1.087.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/07/2013	31/07/2013	\$ \$1.118.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/08/2013	31/08/2013	\$ \$1.105.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/09/2013	30/09/2013	\$ \$1.687.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/10/2013	31/10/2013	\$ \$1.109.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/11/2013	30/11/2013	\$ \$1.025.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/12/2013	31/12/2013	\$ \$1.320.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/01/2014	31/01/2014	\$ \$1.121.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/02/2014	28/02/2014	\$ \$978.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/03/2014	31/03/2014	\$ \$1.159.000	4,29	0,00	0,00	4,29
890301884	COLOMBINA S.A.	01/04/2014	30/04/2014	\$ \$1.139.000	4,29	0,00	0,00	4,29

INFORME SECRETARIAL

En la fecha paso al Despacho de la señora Jueza la presente demanda ordinaria laboral de Primera Instancia que correspondió por reparto, radicada bajo el número único 2016-00070, estando pendiente para decidir sobre la admisibilidad de la demanda. Pasa para lo pertinente.

Santiago de Cali, junio primero (1) de dos mil dieciséis (2016).

JERÓNIMO BUITRAGO CÁRDENAS
Secretario

REPUBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

AUTO INTERLOCUTORIO No. 720

Santiago de Cali, junio primero (1) de dos mil dieciséis (2016).

Luz Stella Henao Sandoval, actuando a través de apoderada judicial, instaura Demanda Ordinaria Laboral De Primera Instancia en contra de la Juntas Nacional y Regional de Calificación de Invalidez, Axa Colpatria Seguros de Vida SA y Nueva EPS SA, frente a la cual se hacen las siguientes observaciones:

- ✓ 1. Las pretensiones dos y tres son excluyentes
- ✓ 2. La pretensión primera es una prueba, no una pretensión.
- ✗ 3. La pretensión tres y cuatro son peticiones procesales, no pretensiones.
- ✗ 4. La pretensión quinta está indebidamente acumulada, debe precisar cuál es la principal y cuál la accesoria.
- ✓ 5. La pretensión sexta está indebidamente acumulada, se debe presentar separadamente cada pretensión.
- ✓ 6. No se precisaron las pretensiones frente a la Nueva EPS SA.
- ✓ 7. Debe adecuar el acápite de pruebas al código General del Proceso, y agregar las incluidas en el acápite de pretensiones.
- ✓ 8. Debe presentar los fundamentos y razones de derecho que respalden la pretensión de invalidez o la devolución de aportes.

Para subsanar debe presentar un nuevo escrito de demanda integrando todas las observaciones, con tantas copias cuantos sean los demandados, en aplicación del artículo 26 N. 2 CPT y SS.

En virtud de lo expuesto, el Juzgado,

RESUELVE

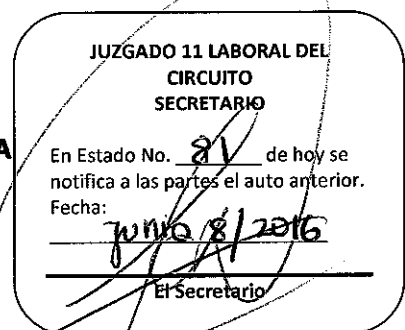
1. **RECONOCER** personería para actuar como apoderada judicial de la demandante a la abogada **María Constanza Perea Constain** identificada con la cédula de ciudadanía número 31.160.856, portadora de la tarjeta profesional número 157.079 del C. S. de la J., conforme a los términos señalados en el memorial poder anexo al expediente.
2. **INADMITIR** la presente demanda por las razones expuestas.
3. **CONCEDER** el término de cinco (5) días hábiles a la parte demandante, para que subsane las deficiencias anotadas so pena de la devolución y rechazo de la demanda, de conformidad con lo establecido por el artículo 28 CPL, modificado por el artículo 15 de la Ley 712 de 2001, y por el artículo 90 CGP, aplicable en virtud del artículo 145 CPL.

NOTIFÍQUESE.

La Jueza,

BEATRIZ EUGENIA CORTÉS BECERRA

MAPF



SEÑORES
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
CALI - VALLE

REFERENCIA: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, AXA
COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. Y NUEVA EPS S.A.
APODERADA: DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
ASUNTO: SUBSANAR DEMANDA
RADICACION: 2016- 070

MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira y T.P. No. 157.079 del C.S.J. con domicilio profesional en esta ciudad, conforme al poder conferido y actuando en nombre y representación de la Señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** contra **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, y solidariamente **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, representado legalmente por **LANGAND MARIE MADELEINE**, o quien haga sus veces, a ustedes con todo respeto y acatamiento, me permito **SUBSANAR DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA**, de la siguiente manera:

Respecto de la demandada **NUEVA EPS S.A.**, desisto de la demanda incoada en su contra.

HECHOS

PRIMERO: Mi poderdante **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, trabaja para la empresa **COLOMBINA S.A.**

SEGUNDO: El cargo desempeñado por mi representada es de **OPERARIA**.

TERCERO: Sus funciones de trabajo en la empresa **COLOMBINA S.A.**, son las de manejar la maquina empalladora de la troqueladora y envolvedora.

CUARTO: Mi representada para realizar sus funciones debe hacer un movimiento de hombro de 0 a 90 grados con ABD de 0 a 15 grados en una frecuencia de cada 10 minutos, tal como consta en el reporte de la ARL historia clínica aportada.

QUINTO: Mi poderdante fue valorada por el médico de la **NUEVA EPS S.A.**, debido a sus padecimientos de salud.

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

SEXTO: De acuerdo a los hechos que anteceden mi prohiada presento patología de SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO.

SEPTIMO: La señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL Procedió a reportar su enfermedad a la ARP hoy AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

OCTAVO: El 21 de abril de 2012 la ARL COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., califico el SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO como una enfermedad de origen Común, sin determinar pérdida de capacidad laboral.

NOVENO: Debido al origen de la patología fue reubicada en la empresa COLOMBIA S.A. donde labora hace más de 20 años.

DECIMO: Mi poderdante **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, siguió con tratamientos médicos por parte de la NUEVA EPS S.A., que es su servicio de salud.

DECIMO PRIMERO: Su estado de salud desmejoro, por lo tanto fue remitida a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.

DECIMO SEGUNDO: La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA mediante dictamen No. 12190612 del 14 de Junio de 2012 calificó a mi representada con el SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO.

DECIMO TERCERO: De la patología de la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA determinó que era una enfermedad de **ORIGEN PROFESIONAL**, sin colocar porcentaje alguno por pérdida de capacidad laboral.

DECIMO CUARTO: Mi poderdante interpuso recurso de reposición y apelación al no obtener porcentaje alguno de pérdida de capacidad laboral, ni fecha de estructuración.

DECIMO QUINTO: Fue remitida a la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, la cual modifiko el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Regional de Calificación del Valle del Cauca determinando el origen de la enfermedad como común.

DECIMO SEXTO: Ni la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA ni la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ determinaron un porcentaje de pérdida de capacidad laboral y menos aún fecha de estructuración.

DECIMO SEPTIMO: La **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ** diagnosticó el Síndrome de manguito rotatorio derecho como una **ENFERMEDAD COMUN**, sin tener en cuenta la Historia Clínica aportada.

DECIMO OCTAVO: La JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN, no tuvo en cuenta las historias clínicas ni el seguimiento que la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. había realizado a mi poderdante para determinar su pérdida de capacidad laboral.

DECIMO NOVENO: La ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. determinó que la señora LUZ STELLA HENAO padecía del SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO como enfermedad común.

VIGESIMO: La ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., por parte de su médico laboral no calificó con porcentaje alguno a mi poderdante y remitió la misma a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA para que fueran ellos quienes tomaran la determinación de calificar y dar un porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

VIGESIMO PRIMERO: Mí representada debido a su enfermedad presenta quebrantos de salud y secuelas de la enfermedad del SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO, que la imposibilitan para ejercer sus funciones, razón por la cual se requiere del porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

PRETENSIONES

Previo el trámite del PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA, con citación y audiencia de la parte demandada, se profiera Sentencia condenatoria, que haga tránsito a cosa juzgada, en contra de las demandadas, colocando en su conocimiento lo siguiente:

1. Que se declare por parte del Juez Laboral que la patología DEL SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO sufrido por la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, tiene como origen un accidente laboral por las funciones repetitivas que debe realizar diariamente en su trabajo tal como se encuentra demostrado con la historia clínica aportada.
2. Que se declare por parte del Juez Laboral que la patología DEL SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO sufrido por la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, no es de origen común, como lo describe el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
3. Que se declare por parte del Juez Laboral, que LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ debe determinar, la fecha de estructuración de la invalidez, y porcentaje de pérdida de capacidad laboral.

4. Que se ordene a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., a cubrir los gastos económicos a la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, para realizarse la respectiva valoración ante la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, y en caso de no ser favorable la valoración asuma también los gastos para remitirla ante la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.
5. Que se ordene a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., que una vez se determine la pérdida de capacidad laboral de la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, expida la Resolución que resuelva bien sea el reconocimiento de pensión de invalidez o la Indemnización por pérdida de capacidad laboral.
6. Que se condene a la demandada JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, al pago de costas y agencias en derecho.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

Este proceso se le dará el trámite previsto para el PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA consagrado en el capítulo XIV del Código de Procedimiento Laboral.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derechos los indicados en el Art. 82 Numeral 10 del C.G.P., el que me permito sustentar de la siguiente manera:

Artículo 37 de la Ley 100 de 1993 dispone que una persona tiene derecho a recibir una indemnización sustitutiva cuando: (i) tenga la edad para acceder a la pensión de vejez (60 años, si es hombre, en el Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida), (ii) no cumpla con el mínimo de semanas exigidas en la ley para ser beneficiario de dicha prestación y (iii) se le imposibilite seguir aportando al sistema.

Además, la precitada ley consagra que al momento de reconocer la mencionada indemnización se deberán tener en cuenta la totalidad de las semanas aportadas, inclusive las efectuadas antes de la Ley 100 de 1993.

No obstante, en aquellos eventos en que el afiliado no cumpla con los requisitos para acceder a la prestación en mención, tiene derecho a una indemnización sustitutiva para cubrir dicha contingencia. Así lo definió el artículo 37 de la Ley 100 de 1993, en relación con el régimen de prima media con prestación definida:

“Artículo 37. Las personas que habiendo cumplido la edad para obtener la pensión de vejez no hayan cotizado el mínimo de semanas exigidas, y declaren su imposibilidad de continuar cotizando, tendrán derecho a recibir, en sustitución, una indemnización

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

equivalente a un salario base de liquidación promedio semanal multiplicado por el número de semanas cotizadas; al resultado así obtenido se le aplica el promedio ponderado de los porcentajes sobre los cuales haya cotizado el afiliado”.

Se tiene, entonces, que la indemnización sustitutiva tiene por objeto “aliviar la situación” en la que se encuentra un individuo que teniendo la edad requerida para pensionarse, no cuenta con el número de semanas exigidas por ley para adquirir el reconocimiento pensional, y por distintas razones se ve imposibilitada para continuar aportando al sistema.

En virtud de ello, la Corte ha sostenido que la referida compensación, a pesar de no tener el mismo objetivo de la pensión (comprendida como una remuneración periódica vitalicia que protege el mínimo vital de la persona de la tercera edad), es un amparo contra las contingencias de la vejez y un aval para recuperar los aportes efectuados durante el periodo laborado. Así, el afiliado tiene la posibilidad, en cualquier tiempo, de aceptar o no la restitución económica, toda vez que esta corporación ha reconocido su carácter imprescriptible.

Igualmente, la jurisprudencia constitucional ha reiterado que dicha prestación debe ser reconocida aún en aquellos casos en que los aportes al sistema se realizaron con anterioridad a la entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993, ya que las normas consagradas en la precitada ley se aplican a todos los habitantes del territorio nacional y a todas las circunstancias que al momento de su expedición no se hubieren consolidado. Lo anterior obedece a que:

(i) El Sistema General de Pensiones se aplicará a todos los habitantes del territorio nacional, sin que se afecten los derechos, garantías, prerrogativas, servicios y beneficios adquiridos conforme a las normas anteriores a la Ley 100 de 1993.

(ii) La mencionada ley, en el literal f del artículo 13, reconoce las semanas cotizadas con anterioridad a su entrada en vigencia para efectos del cumplimiento de los requisitos para acceder a la pensiones de vejez, invalidez y sobrevivientes, así:

“Artículo 13. El Sistema General de Pensiones tendrá las siguientes características: (...)

f. Para el reconocimiento de las pensiones y prestaciones contempladas en los dos regímenes, se tendrán en cuenta la suma de las semanas cotizadas con anterioridad a la vigencia de la presente ley, al Instituto de Seguros Sociales o a cualquier caja, fondo o entidad del sector público o privado, o el tiempo de servicio como servidores públicos, cualquiera sea el número de semanas cotizadas o el tiempo de servicio”.

En igual sentido, el artículo 2º del Decreto 1730 de 2001[13] (norma que reglamentó los artículos 37, 45 y 49 de la Ley 100 de 1993) dispuso que para determinar el monto de la indemnización sustitutiva se deberán tener en cuenta la totalidad del tiempo cotizado, incluso con anterioridad a la Ley 100 de 1993.

(iii) Ninguna norma dispuso a su aplicación límite temporal, ni la condicionó a que la persona hubiere efectuado las cotizaciones con posterioridad a la fecha en que empezó a regir la Ley 100 de 1993.

Por lo expuesto, la Corte ha considerado como inadmisibles aquellas interpretaciones que establecen restricciones para adquirir la indemnización sustitutiva como por ejemplo haber cotizado al sistema con posterioridad a la entrada en vigencia de la Ley 100 de 1993, toda vez que:

- (i) Contradicen directamente lo consagrado en los artículos 48, 49 y 50 de la Constitución.
- (ii) Además, ello afecta el principio de favorabilidad (en el evento de duda en aplicación e interpretación de las fuentes formales del derecho se debe acoger la situación más beneficiosa al trabajador).
- (iii) La entidad a la que se realizaron los aportes incurre en un enriquecimiento sin causa.

Lo anterior, lo expuso este tribunal en sentencia T-1075 de 2012, mediante la cual abordó el estudio del caso de una persona que había cotizado durante 484 semanas entre los años 1962 y 1971, quien presentó solicitud de indemnización sustitutiva ante Cajanal, entidad esta que negó dicha pretensión fundamentando su decisión en que al momento en el que se realizaron los aportes aún no había entrado en vigencia la Ley 100 de 1993. Aquí, la Corte consideró que “el no reconocimiento de la indemnización sustitutiva [trasgredía] el derecho fundamental a la seguridad social y al mínimo vital del actor, y conllevaría a un enriquecimiento injustificado. Y estimó que tal decisión ignoraba “manifiestamente la doctrina constitucional pacífica y reiterada sobre la materia, que desde el año 2006 ha venido protegiendo el derecho a disfrutar de la indemnización sustitutiva independientemente del periodo en el que se hayan realizado las cotizaciones”.

JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Las juntas de calificación de invalidez por virtud de la ley tienen la obligación de realizar una evaluación técnico- científica, determinando a través del dictamen (i) el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral, (ii) el origen de la invalidez y, (iii) la fecha de estructuración de la pérdida de la capacidad laboral. Dicho diagnóstico, sirve de base para que las entidades administradoras de pensiones decidan sobre el reconocimiento de la pensión de invalidez.[22]

4.2. En los casos relacionados con el reconocimiento de la pensión de invalidez por riesgo común, el régimen jurídico aplicable se encuentra contenido en las disposiciones de los artículos 38 a 43 de la Ley 100 de 1993, desarrollados por el Decreto 917 de 1999 que contiene el Manual Único para la Calificación de Invalidez, y por el Decreto 2463 de 2001 por el cual se reglamenta la integración, financiación y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez.

4.3. En el capítulo III del Decreto 2463 de 2001[23], se establece el procedimiento mediante el cual las juntas de calificación determinan el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral de una persona que sufrió algún accidente o enfermedad de origen común. En términos generales, existen dos etapas claramente definidas: (i) una etapa *extrajudicial* en donde interviene en primera instancia la Junta Regional de Calificación de Invalidez y en segunda instancia la Junta Nacional de Calificación de Invalidez; y (ii) una etapa *judicial* ante la jurisdicción ordinaria laboral y de seguridad social cuando se demandan las decisiones proferidas por las Juntas de Calificación.

4.4. En cuanto a la etapa *extrajudicial*, teniendo en cuenta la importancia que reviste a los dictámenes expedidos por las juntas de calificación, en tanto determinan el derecho de una persona de acceder a la pensión de invalidez, la jurisprudencia constitucional ha señalado que el cumplimiento de las normas que reglamentan las funciones y deberes de éstos organismos, los cuales, cumplen funciones públicas relacionadas con el derecho fundamental a la seguridad social, es considerado como parte integrante del derecho fundamental al debido proceso de las personas que están surtiendo ante las mismas los trámites para la calificación de su invalidez.

4.5. De esa forma, la Corte considera que se vulnera el derecho al debido proceso de una persona que solicita el trámite de la calificación de invalidez, cuando las juntas de calificación en sus dictámenes determinan el porcentaje de la pérdida de capacidad

laboral o la fecha de estructuración, sin fundamento fáctico ni probatorio. Por lo tanto para proferir los respectivos dictámenes, las Juntas deben *"realizar una valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina por medio de un examen físico y teniendo en cuenta todos los fundamentos de hecho que deben contener los dictámenes, es decir, la historia clínica (antecedentes y diagnóstico definitivo), reportes, valoraciones, exámenes médicos, evaluaciones técnicas y en general todo el material probatorio que se relacione con las deficiencias diagnosticadas."*[24]

4.6. En ese sentido, en sentencia T-436 de 2005, la Corte sintetizó las reglas básicas que las Juntas de Calificación de Invalidez deben observar para expedir un dictamen de calificación de invalidez, a saber:

"i) La solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral sólo podrá tramitarse cuando las entidades hayan adelantado el tratamiento y rehabilitación integral o se compruebe la imposibilidad de su realización. Al efecto, a tal solicitud se debe allegar el certificado correspondiente (Art. 9° del Decreto 917 de 1999 y arts. 23 y 25-3 del Decreto 2463 de 2001).

ii) Valoración completa del estado de salud de la persona cuya invalidez se dictamina o se revisa, para lo cual las juntas deben proceder a realizar el examen físico correspondiente antes de elaborar y sustanciar la respectiva ponencia (Art. 28 ibid.); y

iii) Motivación de las decisiones adoptadas por estos organismos, pues deben sustanciar los dictámenes que emiten explicando y justificando en forma técnico científica la decisión que adoptan (arts. 28 a 31 ibid).

JUNTA DE CALIFICACION DE INVALIDEZ- Honorarios corresponde reconocerlos a la entidad de previsión a que esté afiliado el solicitante

Son las Juntas de Calificación de invalidez las encargadas de emitir los dictámenes de la pérdida de capacidad laboral, cuando las personas requieran obtener el pago de incapacidades, la pensión de invalidez, la sustitución pensional o la pensión de sobrevivientes. Ahora, los honorarios de las juntas deben ser cancelados por la entidad de previsión o seguridad social o la sociedad administradora a la que esté afiliado el solicitante, ya que al ser un servicio esencial en materia de seguridad social, su prestación no puede estar supeditada al pago que haga el interesado, pues este criterio elude el principio solidaridad al cual están obligadas las entidades de seguridad social.

**Sentencia T-006/13
(Bogotá, D.C., enero 11)**

DICTAMENES DE LAS JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ-Motivación técnico-científica de la decisión

Las juntas de calificación de invalidez por virtud de la ley tienen la obligación de realizar una evaluación técnico- científica, determinando a través del dictamen (i) el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral, (ii) el origen de la invalidez y, (iii) la fecha de estructuración de la pérdida de la capacidad laboral. Dicho diagnóstico, sirve de base para que las entidades administradoras de pensiones decidan sobre el reconocimiento de la pensión de invalidez.

DEBIDO PROCESO EN LA EXPEDICION DE LOS DICTAMENES DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL-No vulneración por cuanto fecha de estructuración se determinó con base en toda la historia clínica, sin desconocer los diagnósticos de las enfermedades que accionante sufrió en fecha anterior al dictamen.

Sentencia T-518/11

“En la revisión del fallo dictado por el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá, el 19 de enero de 2011, que a su vez confirmó el proferido en primera instancia dentro de la acción de amparo constitucional instaurada por María Catalina Peraza Vengoechea. La presente acción de tutela fue escogida para revisión por la Sala de Selección número Uno, mediante Auto del 31 de enero de 2011, y repartida a la Sala Cuarta de esta Corporación para su decisión... **I. ANTECEDENTES...1.** La solicitud...El 28 de octubre de 2010, la señora María Catalina Peraza Vengoechea, promovió acción de tutela contra la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca y la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con el propósito de que se protegieran sus derechos fundamentales a la seguridad social, a la vida, a la dignidad humana, a la igualdad, al mínimo vital y a la protección de los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, que considera vulnerados por las entidades demandadas en el proceso de calificación de su situación de incapacidad en orden al reconocimiento de una pensión de invalidez...La solicitud de amparo se orienta a obtener que se dejen sin efecto los dictámenes del 12 de enero de 2007 y del 8 de mayo de 2007 expedidos por las entidades accionadas y, en su lugar, se ordene que a la accionante le realicen una nueva valoración técnico-científica integral que evalúe su pérdida de capacidad laboral física, cognitiva, intelectual, psicológica y sensitiva. Se pretende, así mismo, que en el dictamen se establezca como fecha de estructuración el 24 de octubre de 2000, para poder reclamar la pensión de invalidez y los derechos que de ella se derivan...2.3. **Supuestos fácticos...3.1.** La accionante María Catalina Peraza Vengoechea, de 51 años de edad, es administradora de empresas, casada y madre de dos hijas de 14 y 19 años de edad. Manifiesta que desde el 6 de junio de 1992, ejercía su profesión como Gerente de la Sociedad Servicios Directos de Mercadeo Ltda., empresa de su propiedad y, además, que el 25 de julio de 2000, se vinculó como catedrática de la Universidad Piloto de Colombia...El 24 de octubre de 2000, encontrándose en la citada universidad sufrió una caída desde su propia altura e inmediatamente recibió la atención médica inicial en el centro asistencial Mediexpress. Una vez ocurrió el suceso el Jefe de Recursos Humanos de la Universidad reportó el accidente de trabajo a la ARP Colpatría, a la cual estaba afiliada la accionante...Ese mismo día, la actora fue remitida a la Clínica de Colsanitas, donde le diagnosticaron “Síndrome de Latigazo”, que le causó traumas de cuello, cervical y craneoencefálico. Manifiesta que posteriormente, en febrero de 2001, le practicaron una cirugía de láser cervical... Afirma la señora Peraza Vengoechea que desde el accidente y hasta mayo de 2001, recibió la atención médica por las secuelas del accidente de trabajo por cuenta del plan complementario de medicina prepagada de Colsanitas que tenía contratada. Después, la ARP Colpatría le continuó brindando la atención médica en la Clínica del Dolor, de junio de 2001 a mayo de 2002...3.2. Con el propósito de que le fuera calificada su pérdida de capacidad laboral la accionante fue remitida de la ARP Colpatría a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca, entidad que le ha efectuado dos calificaciones, ...”... La accionante impugnó el anterior dictamen con el argumento de que para la calificación debían tenerse en cuenta, como secuelas del accidente, las enfermedades denominadas fibromialgia y hemiparesia que la aquejaban....La Junta Nacional de Calificación de Invalidez, al resolver el recurso, mediante el Dictamen No. 3040 del 29 de julio de 2003, asignó un 19.6%, de pérdida de la capacidad laboral, y conceptuó una incapacidad permanente parcial con fecha de estructuración de la pérdida de capacidad laboral el sábado 17 de mayo de 2003, con origen en accidente de trabajo. Dicha solicitud fue reiterada en mayo de 2005. A solicitud de la Junta Regional, en junio de 2005, la accionante allegó una copia de su historia clínica, así como copia de la comunicación dirigida a la ARP Colpatría informándole sobre la solicitud de revisión.... Adicionalmente, manifiesta que se encuentra *ad portas* de enfrentar varios procesos judiciales de sus acreedores, con ocasión de las deudas contraídas para atender sus requerimientos médico asistenciales cancelados directamente, pues teniendo en cuenta que el único que lleva la carga económica del hogar es su esposo, su ingreso resulta insuficiente para atender las necesidades básicas de la familia, la educación de sus hijas y los gastos médicos que su accidente de trabajo le produjo...Ello, sin tener en cuenta que las secuelas del accidente de trabajo han empeorado, razón por la cual reclama sus derechos relacionados con las prestaciones asistenciales y económicas contempladas en la legislación de salud ocupacional y riesgos profesionales a las que tiene derecho...4. **Fundamentos de la acción...4.1.** Señala la accionante que debido a que, en su caso, la asignación del porcentaje de invalidez y la fijación de la fecha de estructuración de la misma, se han realizado sin atender los parámetros legales y jurisprudenciales aplicables, no puede acceder a la pensión de invalidez a la que tiene derecho, no obstante que su actual condición le imposibilita desempeñar cualquier labor productiva. Expresa que debe tenerse en cuenta que para el momento del accidente contaba con un buen estado de salud y se encontraba vinculada laboralmente, y que desde entonces no ha podido trabajar debido a las lesiones que afectaron sus funciones de memoria, concentración, atención, habilidad matemática y resolución de problemas, a lo que agrega que para desplazarse debe usar bastones canadienses y aparatos ortopédicos para caminar trayectos cortos, y silla de ruedas para recorridos largos. En estas condiciones de salud, arguye, no puede obtener un empleo que le permita percibir un ingreso que contribuya al sostenimiento del hogar, y expresa que, por el contrario, siente que se ha convertido en una carga para su familia....Afirma que las entidades demandadas, para emitir sus dictámenes, no tuvieron en cuenta, entre otros factores, el concepto de su médica tratante, la fisiatra y osteópata María Lucía Martínez Lesmes, quien, el 19 de octubre de 2010, expidió un resumen de

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

la atención médica que da cuenta que la atiende desde el 20 de enero de 2004, con ocasión del trauma craneoencefálico a nivel occipital y trauma raquí-medular cervical como consecuencia de la fractura de C6, el diagnóstico es lesión cervical de Franquel D, con secuelas de cuadriparesia espástica con predominio derecho.5.1. **Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá**...La entidad accionada dio respuesta a la solicitud de tutela, ...5.2. **Junta Nacional de Calificación de Invalidez**...La Junta Nacional dio respuesta a la solicitud de tutela, y, en este caso, procede la vía laboral ordinaria como mecanismo de defensa propio para controvertir el dictamen que ellos expiden....6. **Pruebas relevantes que reposan en el expediente**...7. **Decisiones judiciales**... 7.1. **Primera instancia**.... Mediante Sentencia del 16 de noviembre de 2010, el Juzgado 33 Civil del Circuito de Bogotá, negó la protección constitucional invocada por la accionante, argumentando que la tutela no está instituida para dejar sin efectos los dictámenes expedidos por las Juntas Regional y Nacional de Calificación de invalidez, para que en su lugar se realice una nueva valoración técnico científica integral del grado de pérdida laboral, en atención a lo dispuesto por el inciso final del artículo 11 del Decreto 2463 de 2001, que reza: *"Los dictámenes de las juntas de calificación de invalidez no son actos administrativos y sólo pueden ser controvertidos ante la justicia laboral ordinaria con fundamento en el artículo 2º del Código de Procedimiento Laboral"*....Conforme con lo anterior y dado el carácter residual de la acción de tutela, esta se torna improcedente cuando no se ha hecho uso de la jurisdicción ordinaria y tampoco puede emplearse para revivir términos precluidos o para mejorar la interpretación que se hizo de un determinado resultado...7.2. **Impugnación**...La actora dentro del término legal impugnó el fallo de primera instancia porque no tuvo en cuenta las razones invocadas para solicitar el amparo de sus derechos fundamentales violados, habida cuenta de que si bien en su caso existe una vía judicial para debatir los conceptos emitidos por la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez, ésta se encuentra prescrita....Así mismo, indicó que *el a quo*, desconoció el precedente jurisprudencial establecido en la **Sentencia T-062 de 2009**,^[11] en la que se concedió el amparo de una persona que se encontraba en iguales circunstancias de hecho y de derecho que ella, de lo contrario el fallo en cuestión no hubiera tomado la misma decisión, razón por la cual solicita que el superior jerárquico aplique el precedente indicado en el presente caso....7.3. **Segunda instancia**....Mediante Sentencia del 19 de enero de 2011, el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá, Sala Civil, confirmó la sentencia impugnada, argumentando que el reproche constitucional está sustentado en el porcentaje de invalidez determinado por las entidades accionadas, decisiones que no resultan ni injustificadas ni antojadizas y además se encuentran en firme desde hace casi cuatro años, razón por la cual el debate se tiene que dilucidar ante la jurisdicción ordinaria y no ante el juez de tutela, máxime cuando el principio de inmediatez es un requisito de procedibilidad de la acción conforme al cual el tiempo transcurrido desde el momento de la vulneración del derecho hasta la fecha en que se ejercite el recurso de amparo debe ser razonable y proporcionado....Señaló que, de conformidad con la Ley 962 de 2005,^[12] la actora cuenta con la posibilidad de solicitarle a la parte pasiva una nueva valoración de su pérdida de la capacidad laboral....II. **CONSIDERACIONES**...1.2.2. **Legitimación pasiva**....La demanda se dirige contra la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca y contra la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, entidades que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 2463 de 2001, son organismos de creación legal, autónomos, sin ánimo de lucro, de carácter privado, sin personería jurídica, cuyas decisiones son de carácter obligatorio. Como, no obstante la calidad de sujetos de derecho privado que les atribuye la ley, las juntas de calificación de invalidez accionadas cumplen una función pública en el ámbito del servicio público de salud, concluye la Sala que, en la medida en que a ellas se les atribuye la violación de los derechos fundamentales en discusión, están legitimadas por pasiva en el presente asunto, a la luz de lo dispuesto en los artículos 5 y 42, numeral 8º, del Decreto 2591 de 1991....2.3.3. En el presente caso, advierte la Sala que la accionante en diversas oportunidades, ha solicitado ante las Juntas Regional y Nacional de Calificación de Invalidez una evaluación integral de su condición de discapacidad, que considera originada en un accidente laboral. Si bien, de manera expresa, la acción de tutela se orienta a obtener que se dejen sin efecto los dictámenes emitidos en su caso por esas juntas en los años 2003 y 2007, no es menos cierto que la accionante plantea, también, la necesidad de que se produzca una nueva evaluación, a partir de un examen de su situación actual, que se adelante con sujeción a todos los parámetros que la ley y la jurisprudencia constitucional han señalado para el efecto.... 4. **La calificación de la pérdida de capacidad laboral**... 4.1. En el sistema de seguridad social en Colombia se ha incluido un conjunto de previsiones orientadas a regular la situación de las personas que deben enfrentar una pérdida de su capacidad laboral, en distintos niveles. En ese contexto, la calificación de la pérdida de capacidad laboral, a través de los procedimientos previstos en la ley, es determinante para establecer las prestaciones a las que puede acceder una persona en los eventos de incapacidad permanente parcial o de invalidez, y que comprenden prestaciones asistenciales, como son los servicios médicos, quirúrgicos, terapéuticos o farmacéuticos; las prótesis y órtesis, incluyendo su reparación y reposición en casos de deterioro, la rehabilitación física y profesional y gastos de traslado para la prestación de estos servicios,^[16] y prestaciones de tipo económico, como el subsidio por incapacidad temporal, la indemnización por incapacidad permanente parcial y la pensión de invalidez.^[17] 4.2.1. El régimen de la pensión de invalidez de origen común está previsto directamente en la Ley 100 de 1993, cuyo capítulo III está dedicado a la *"pensión de invalidez por riesgo común"*.^[18] Allí se dispone que la persona inválida por cualquier causa, accidente o enfermedad, de origen no profesional, no provocada intencionalmente, que hubiere perdido el

DR^A. MARIA CONSTANZA PEREZ CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

50% o más de su capacidad laboral, y cumpla con la cotización en el sistema de 50 semanas dentro de los tres años anteriores a la fecha de estructuración del hecho causante, o 25 semanas en los tres últimos años, cuando el afiliado haya cotizado el 75% de las semanas para el reconocimiento de la pensión de vejez, tendrá derecho a una pensión de invalidez. En este régimen el reconocimiento y pago está a cargo del ISS o del fondo de pensiones en el que se encuentre afiliada la persona afectada... De acuerdo con la ley, el monto mensual de la pensión de invalidez será equivalente a: a. El 45% del ingreso base de liquidación, más el 1.5% de dicho ingreso por cada cincuenta semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras quinientas semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral sea igual o superior al 50% e inferior al 66%, o, b. El 54% del ingreso base de liquidación, más el 2% de dicho ingreso por cada cincuenta semanas de cotización que el afiliado tuviese acreditadas con posterioridad a las primeras ochocientas semanas de cotización, cuando la disminución en su capacidad laboral es igual o superior al 66%. Se dispone, así mismo, que la pensión por invalidez no podrá ser superior al 75% del ingreso base de liquidación y que, en ningún caso la pensión de invalidez podrá ser inferior al salario mínimo legal mensual... La pensión de invalidez se reconocerá a solicitud de parte interesada y comenzará a pagarse, en forma retroactiva, desde la fecha en que se produzca tal estado.... 4.2.2. La pérdida de la capacidad laboral de origen profesional se había reglado inicialmente, de manera general, en la Ley 100 de 1993,^[19] y actualmente, está desarrollada por la Ley 776 de 2002,^[20] regulación que en materia de pensión de invalidez exige como requisito para su reconocimiento que se declare el estado de invalidez por el 50% o más de pérdida de capacidad laboral, y señala que la Administradora de Riesgos Profesionales a la que se encuentre afiliado el trabajador debe reconocer y pagar a sus afiliados dicha prestación. La citada norma señala, en su artículo 10, que cuando la invalidez es superior al cincuenta por ciento (50%) e inferior al sesenta y seis por ciento (66%), tendrá derecho a una pensión de invalidez equivalente al sesenta por ciento (60%) del ingreso base de liquidación; si la invalidez es superior al sesenta y seis por ciento (66%), tendrá derecho a una pensión de invalidez equivalente al setenta y cinco por ciento (75%) del ingreso base de liquidación; así mismo indica que cuando el pensionado por invalidez requiere el auxilio de otra u otras personas para realizar las funciones elementales de su vida, el monto de la pensión de que trata el literal anterior se incrementa en un quince por ciento (15%).... La Corte Constitucional ha puntualizado que las Juntas de Calificación de Invalidez tienen por objeto realizar, mediante un dictamen, la evaluación técnico-científica del grado de pérdida de la capacidad laboral, del origen de la invalidez y de su fecha de estructuración, la cual sirve como fundamento para que las entidades correspondientes decidan respecto del reconocimiento de las pensiones de invalidez.^[24] Por su parte, el artículo 9° del Decreto 2463 de 2001,^[25] establece que la calificación del origen y grado de pérdida de la capacidad laboral se basa, entre otros, en las historias clínicas, reportes, valoraciones o exámenes médicos periódicos; y, en general, los que puedan servir de prueba para certificar una determinada relación causal, **como puede verse en esta disposición normativa no se discrimina si tales medios de prueba tengan que provenir de una entidad determinada**, verbigracia la ARP y la EPS respectiva, sino que permitiría arrimar al proceso todas las historias clínicas e informes de los médicos y terapeutas que la hayan tratado en su proceso de rehabilitación, a través de planes complementarios de salud y de profesionales de la salud contratados particularmente, en razón a que éstos les asiste la responsabilidad de cumplir con los principios éticos que rigen su conducta profesional, so pena de incurrir en faltas disciplinarias, administrativas, civiles o penales a que haya lugar.... De igual manera, el Decreto 917 de 1999 indica que la calificación de la pérdida de la capacidad laboral deberá tener en cuenta criterios técnicos, pruebas e historias clínicas y valoraciones científicas a que haya lugar en cada caso particular, además, señala que se orientarán por los requisitos y procedimientos establecidos en el manual para emitir un dictamen, definida la pérdida se procederá a la calificación integral de la invalidez, la cual se registra en el dictamen, señalando el origen de la enfermedad, el accidente o la muerte, el grado de pérdida de la capacidad laboral causado por el accidente o la enfermedad, la fecha de estructuración de la invalidez y la fundamentación con base en el diagnóstico y demás informes adicionales, tales como el reporte del accidente. Ahora bien, *para efectos de establecer la fecha de estructuración de la enfermedad, deben tenerse en cuenta pruebas como la historia clínica del afectado y demás exámenes practicados.*^[26] El Manual Único de Calificación de Invalidez referido indica los criterios que deben tenerse en cuenta para efectuar la calificación integral, como son deficiencia, discapacidad y minusvalía, precisando que para establecer la última de las indicadas categorías se deben tener en cuenta las consecuencias de las dos primeras, en la medida en que limiten o impidan al examinado el desempeño de un rol, caracterizando la diferencia entre el rendimiento y las expectativas del individuo mismo o del grupo al que pertenece.^[27] Es necesario precisar que, de acuerdo al artículo 7 del Decreto 917 de 1999, se deben tener en cuenta, en la calificación integral de invalidez, los componentes funcionales, biológicos, psíquicos y sociales del ser humano, entendidos en términos de las consecuencias de la enfermedad, el accidente o la edad.... Al respecto, la Corte, en la Sentencia T-062 de 2009,^[28] en la que estudió el caso de una señora que laboraba como "auxiliar de cocina" y, a consecuencia de un accidente de tránsito, no pudo seguir cumpliendo las funciones laborales que desarrollaba, debido a la limitación para desplazarse, ordenó lo siguiente: *"a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez realice nueva evaluación técnica científica del grado de pérdida de la capacidad laboral tanto física como de carácter psiquiátrico sobre el estado de salud de la señora y emita nuevo concepto, para cuya determinación se deberá tomar en cuenta las especiales connotaciones (trabajar de pie y en permanentes desplazamientos) de la labor que desplegaba (auxiliar de cocina) antes*

de la pérdida de la pierna." (la negrilla fuera de texto).... Esta Corporación, de manera reiterada ha sostenido^[29] que el dictamen que expiden las Juntas Regionales y Nacional debe contener los principios rectores señalados en el ordenamiento jurídico,^[30] los fundamentos de hecho y derecho, las razones claras y expresas del origen y la fecha de estructuración y una calificación porcentual, al igual que las razones técnicas y científicas que justifican la decisión.... Así las cosas, es claro que los evaluadores de la pérdida de capacidad laboral al momento de realizar el examen de cada caso en particular deben tener en cuenta las normas que regulan la materia, correspondiéndoles apreciar de manera objetiva, los siguientes parámetros:

a) La labor que desarrollaba la persona que se encuentra bajo examen y las limitaciones que tiene para continuarlas cumpliendo.

b) La facultad que tienen los calificados de allegar las historias clínicas y los conceptos de médicos, terapeutas y demás profesionales de la salud que los hayan tratado, así no hagan parte de la red prestadora de servicios de la EPS y la ARP en la que se encuentren afiliados.

c) Los médicos tratantes, pueden sustentar sus informes en la audiencia de las Juntas de Calificación de Invalidez, en las cuales tienen voz, pero no tienen voto.^[31]

d) Efectuar una calificación integral objetiva, consultando los criterios que las normas señaladas imponen, teniendo en cuenta la actividad y el rol que desarrollaba el sujeto a calificar, los conceptos médicos de los galenos de su institución y los que allegue el interesado.

El Decreto 917 de 1999,^[32] en su artículo 3º, indica que la fecha de estructuración o declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral es aquella que genera en el individuo una pérdida en su capacidad laboral en forma permanente y definitiva, fecha que debe documentarse con la historia y los exámenes clínicos y de ayuda diagnóstica, los cuales pueden ser anteriores o corresponder a la fecha de calificación.... Por lo anterior es que los dictámenes de las Juntas de Calificación de Invalidez adquieren relevancia para quienes pretenden obtener la pensión de invalidez, de esta manera lo ha indicado esta Corte:

"la importancia de los dictámenes proferidos por las Juntas de Calificación de Invalidez radica en que sus decisiones constituyen el fundamento jurídico autorizado, de carácter técnico científico, para proceder con el reconocimiento de las prestaciones sociales cuya base en derecho es la pérdida de la capacidad laboral de los usuarios del sistema de seguridad social. Como ya se dijo, el dictamen de las juntas es la pieza fundamental para proceder a la expedición del acto administrativo de reconocimiento o denegación de la pensión que se solicita. En este sentido, dichos dictámenes se convierten en documentos obligatorios para efectos del reconocimiento de las prestaciones a que se ha hecho alusión".^[33]

El dictamen que expiden las entidades competentes debe especificar la fecha de estructuración de la pérdida de la capacidad laboral, que en el caso de la pensión de invalidez por riesgo común adquiere mayor relevancia por cuanto, en los artículos 38 y 39 de la Ley 100 de 1993, se establece que quien pierda el 50% o más de la capacidad laboral, a causa de origen no profesional, y haya cotizado al sistema 50 semanas dentro de los tres últimos años anteriores al evento que la causó tiene derecho al reconocimiento de la pensión de invalidez,^[34] es decir, existe una relación de causalidad entre el accidente y la fecha de estructuración, aspecto técnico-científico, que le compete definir a las entidades competentes ... Esta Corporación respecto de la fecha de estructuración se pronunció en la Sentencia T-701 de 2008,^[35] argumentando que solo a partir de todo el material probatorio que se relacione con las deficiencias diagnosticadas, los dictámenes emitidos podrán definir legítimamente las condiciones expresas y claras sobre el origen, fecha de estructuración y calificación porcentual de pérdida de la capacidad laboral. Así mismo en la revisión de la Sentencia T-859 de 2004,^[36] advirtió que *"para efectos de establecer la fecha de estructuración de la enfermedad, deben tenerse en cuenta pruebas como la historia clínica del afectado y demás exámenes practicados"*....5. **Calificación integral**... En la Sentencia C-425 de 2005, mediante la cual se declaró la inexequibilidad del parágrafo 1º, del artículo 1º de la Ley 776 de 2002, de conformidad con el cual, en el Sistema General de Riesgos Profesionales, la existencia de enfermedades anteriores no era causa para aumentar el grado de incapacidad, ni las prestaciones que correspondiesen al trabajador, la Corte Constitucional señaló que dicha disposición resultaba contraria a la dignidad de la persona humana y al principio de igualdad, porque permitía que se desconociera la realidad de la persona que materialmente tuviese la condición de inválida, pero a la que jurídicamente no se le reconocía el acceso a las prestaciones del sistema general de riesgos profesionales, a partir de una calificación puramente formal, que desconocía la verdadera situación de discapacidad de la persona.... La decisión de la Corte conduce a la conclusión de que la calificación de la pérdida de capacidad laboral de una persona, en orden a establecer si se presenta una situación de invalidez, debe hacerse a partir de la consideración de las condiciones materiales de la persona, apreciadas en su conjunto, sin que quepa dar margen a hacer una discriminación en razón del origen profesional o común de los factores de discapacidad.... Dado que el régimen prestacional que se aplica para los supuestos de invalidez es distinto según sea el origen de la pérdida de la capacidad laboral, es preciso determinar cuál es el régimen aplicable en los eventos de concurrencia de factores de distinto origen en la estructuración de dicha pérdida de capacidad laboral.... En todo caso el costo de los honorarios que se debe sufragar a las Juntas de Calificación de Invalidez, será asumido por la última entidad administradora de riesgos profesionales o fondo de pensiones al cual se encuentre o se encontraba afiliado el trabajador y podrá repetir el costo de los mismos contra la persona o entidad que resulte responsable del pago de la prestación correspondiente, de conformidad con el concepto emitido por las Juntas de Calificación de Invalidez.^[37]...

III. Caso concreto... En el presente asunto, si bien los dictámenes proferidos por las Juntas de Calificación de Invalidez, pueden ser nuevamente solicitados por la accionante, cabe ordenarlos nuevamente por vía de tutela teniendo en cuenta que en los practicados no se ha realizado una valoración integral ni se ha dado cabal cumplimiento a las exigencias previstas al efecto, como es el caso de la exposición de manera clara y suficientemente razonada de los distintos fundamentos de cada uno de sus componentes.... La Junta Regional de Bogotá y Cundinamarca y la Nacional de Calificación de Invalidez, como órgano de primera instancia deben justificar los dictámenes de manera clara y razonada respecto de cada uno de sus elementos. En particular, deben discriminarse todos los factores de discapacidad, con su respectivo porcentaje, y explicarse detalladamente las razones para calificar el origen de los mismos. I.... La razón que lleva a la Sala a tutelar el derecho fundamental que se viene invocando es que en los dictámenes proferidos por las Juntas de Calificación de Invalidez, no se ha realizado una valoración integral de conformidad con las exigencias que para el efecto aplican, como es el caso de la exposición clara y suficientemente razonada de los distintos fundamentos de cada uno de sus componentes.... **IV. DECISIÓN...** **RESUELVE: PRIMERO: REVOCAR** la Sentencia del 19 de enero de 2011, proferida por el Tribunal Superior del Distrito Judicial de Bogotá D.C., la cual confirmó la sentencia del Juzgado Treinta y Tres Civil del Circuito de Bogotá D.C., proferida el 16 de noviembre de 2010, en la que se negó el amparo solicitado.... **SEGUNDO: TUTELAR** los derechos a la seguridad social en salud de la señora María Catalina Peraza Vengoechea, por las razones expuestas en la parte considerativa de esta sentencia.... **TERCERO:** En consecuencia, **ORDENAR** a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca que, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la fecha en que la señora María Catalina Peraza Vengoechea, con base en la presente sentencia, solicite un nuevo dictamen, valore y califique su situación de incapacidad en los términos señalados en las consideraciones de la presente sentencia, para efectos de determinar si le asiste o no derecho a la pensión de invalidez....".

RAZONES DE HECHO Y DE DERECHO

- a) Como razones de hecho mi representado se encuentra imposibilitado, a pesar de valerse por sí misma, pero las secuela del SINDROME DE MANGUITO ROTADOR hombro derecho, hace que no pueda ejercer en debida formas sus funciones de operaria en COLOMBINA S.A., empresa en la cual se encuentra republicada, pero con dificultades que hacen que no tenga una buena calidad de vida, debiendo hacer un esfuerzo mayor al que una persona en perfecto estado de salud podría ejercer sus funciones normales sin ningún contratiempo y como quiera que no ha sido calificada su pérdida de capacidad laboral por parte de las Juntas, no ha podido ser resuelta su situación, ni por parte de mi representada ni por parte de la empleadora.
- b) Como razón de derecho por haber cotizado en pensiones y tener los riesgos profesionales al momento de realizársele la respectiva valoración de pérdida de capacidad laboral tanto la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., como la JUNTA REGIONAL Y NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, estaban en la obligación de determinar el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración de la misma y estas no lo hicieron, quedando mi representada sin base alguna para solicitar o una pensión de invalidez o en su efecto una indemnización.
- c) Igualmente como razones de hecho tenemos que como presenta secuelas de la enfermedad y se encuentra demostrado que la NUEVA EPS S.A., le realizó los respectivos procedimientos médicos que la llevaron a remitirla al médico laboral, y luego fue remitida a valoración

ante las Juntas para determinar la pérdida de capacidad laboral y fecha de estructuración y estas no lo realizaron, dejando a mi representada y a la empresa donde laboral sin saber que hacer, es por ello que se presenta este proceso Laboral para que la Juez en derecho determine y ordene a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez que resuelva tal situación.

MEDIOS DE PRUEBA

Solicito respetuosamente se sirva tener y decretar como pruebas las siguientes y darles su valor en el momento procesal oportuno, son ellas:

a) DOCUMENTALES

1. Los documentos aportados con la demanda inicial.
2. Oficio No. NT-12-946, de fecha 14 de Junio de 2012 expedido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, consta de 5 folios.
3. Oficio No. 2REC-12-263 de fecha 26 de Julio de 2012 expedido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca dirigido a COLPATRIA ARL dando respuesta al recurso de reposición interpuesto por mi representada, consta de 3 folios.
4. Copia de historia clínica donde fue diagnosticado a la señora LUZ STELLA HENAO el síndrome de manguito rotatorio, consta de 2 folios.
5. Dictamen de calificación de pérdida de capacidad laboral y determinación de la invalidez expedido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, consta de 4 folios.

b) INTERROGATORIO DE PARTE, RECONOCIMIENTO Y EXHIBICION DE DOCUMENTOS

De conformidad al Art. 200, Y S.S del C.G.P. me permito solicitarle se sirvan, citar y hacer comparecer al representante legal de la demandada AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., representada legalmente por la Señora MARIA MADELEINE LANGAND, o quien haga sus veces, quien puede ser ubicada en la CARRRARA 7 No. 24-89 Piso 7 de Santafé de Bogotá D.C., con el fin de que absuelva interrogatorio de parte que presentaré por escrito o en forma oral al momento que se fije la respectiva fecha por parte del despacho, reconozca los documentos privados, manuscritos o firmados por esas entidades que constan dentro del proceso.

PETICIÓN ESPECIAL PARA NOTIFICACIÓN AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA DEMANDADA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ.

Bajo juramento manifiesta mi poderdante la imposibilidad de acompañar las pruebas de existencia y representación de los demandados en mención puesto que desconoce quien es el representante legal de dichas entidades. Por tanto al momento de la notificación deberá la parte demandada, aportar los documentos que soporten la existencia y representación de las mismas.

Comedidamente solicito al señor Juez que, si el empleador, se llega a hacer renuente a la notificación, se sirva dar aplicación a lo dispuesto por el Art. 29 C.P. L., en armonía con los Arts. 320 y 318 C.P. Civil, Mods. Dcto. 2282/89.

CUANTIA Y COMPETENCIA

La primera la estimo en una suma superior a más de 20 SMMLV. La segunda es suyo Señor Juez por la naturaleza del asunto, el lugar donde se prestó el servicio y demás factores que la integren.

ANEXOS

- Las anunciadas en el acápite de prueba documental.
- Copias de la demanda para su respectivo traslado.
- Poder para actuar.

NOTIFICACIONES Y DIRECCIONES

Las mías las recibiré en la Secretaria de su Despacho o en mi domicilio profesional, ubicado en Palmira, Calle 31 No. 21- 63 de Palmira. E. MAIL: connyperea61@hotmail.com.

LA DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL, reside en la Carrera 5 con Calle 9 esquina Barrio Rafael González de la Paila – Valle.

LAS PARTES DEMANDADAS Y SUS REPRESENTANTES LEGALES:

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. representado legalmente por **LANGAND MARIE MADELEINE**, o quien haga sus veces con domicilio en la Carrera 7 No. 24-89 Piso 7 Santafé de Bogotá D.C. E.MAIL: WWW.AXACOLPATRA.CO

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ representada legalmente por su Director Administrativo y Financiero **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, o quien haga sus veces, con domicilio en la Calle 32 No. 19- 35

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

B/Teusaquillo Telf. (1) 7440737 Santafé de Bogotá D.C. E.MAIL:
WWW.MINSALUD.GOV.CO/...JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Sírvase Señor Juez, reconocerme la suficiente personería para actuar.

Del ustedes,
Atentamente,

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 de Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 del C.S.J.

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN

Archiv



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



75

Santiago de Cali, 14 de junio de 2012.

OFICIO No. NT-12-946.

Señores
COLPATRIA ARP
Medicina Laboral
Sucursal Cali.

REFERENCIA: DEFINICION DE ORIGEN DE LA PATOLOGIA DE LA SRA, LUZ STELLA HENAO SANDOVAL , IDENTIFICADA CON CC. No. 45450445

En reunión de Junta del día de hoy, analizados la historia clínica y toda la documentación aportada para definir el Origen de la Patología de la Sra, LUZ STELLA HENAO SANDOVAL , se establece:

ORIGEN: ENFERMEDAD PROFESIONAL.

DIAGNOSTICO: SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO.

ARGUMENTO.

Paciente de 51 años, Sexo: Femenino, Empresa Actual Colombina S:A: Cargo Actual : Operaria, Antigüedad en la Empresa Actual 22 Años , Reubicado En Recuperando Recorte desde hace un año

Diagnostico actual: Síndrome del manguito rotador hombro derecho M751,

Motivo de consulta: Controversia en cuanto a origen de las patologías mencionadas, ARP Colpatria ,

Antecedentes de importancia :

Patológicos: Negativo, Traumáticos: Negativo , Tóxicos :Negativo, Quirúrgicos : Artroscopia Hombro Derecho Hace 1 Año. Familiares :Madre Cáncer Seno , Farmacológicos: Tramadol , Quirúrgicos Negativos.

Paraclínicos importancia:

Dolor se inicio hace 4 años, hombro derecho con sensación de pérdida de la fuerza, ha realizado 50 sesiones de fisioterapia, infiltración, analgésico, sin mejoría

RNM Hombro 18-02-2011 acromion muestra un pequeño osteofito tipo III hay inclinación lateral y hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso liquido en la bursa subacromial y subdeltoidea, este hallazgo se relaciona con un proceso de bursitis, no hay cambios significativos en la intensidad del manguito rotador ni signos de ruptura.

Fisiatría 09-03-2012 evidencia cirugía y RNM con fenómeno de pinzamiento por acromion tipo 3 y osteofitos.

Ortopedia 27-05-2011 artroscopia de hombro derecho se observa manguito integro, con abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps, pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores se realiza bursectomía sinovectomía y acromioplastia.

Estudios laboratorios Normal

Nuevos conceptos si Resonancia nuclear magnética hombro derecho 28-01-2012 liquido en articulación acromioclavicular proceso inflamatorio o degenerativo el acromion es tipo II, se aprecian cambios de ruptura completa del tendón del supra espinoso con retracción de fragmentos,, el musculo supra espinoso presenta pérdida del volumen en borde inferior.

Enfermedad actual : "yo me siento mal, no puedo mover el brazo, no lo puedo alzar, dolor, no lo puedo llevar hacia atrás "

Examen físico : paciente ingresa por sus propios medios al consultorio , sin ayudas, en compañía del esposo y el hijo, cociente orientada en las tres esferas, peso 56,6 kilos, talla 1.58, tensión arterial 110/80, IMC 25 (sana) Lateralidad derecha, cardiopulmonar normal, abdomen blando no masas, escoliosis dorsolumbar, espasmo



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



trapecios, dolor en hombro derecho a la palpación, Limitación para los amas hombro derecho por dolor, asimetría de cintura escapular, Marcha : patrón adecuado en fases de apoyo de talón, propulsión y balanceo , Resto no evaluado.

Concepto : Paciente con : Lesión del manguito rotador hombro derecho M751

Criterio clínico: existe evidencia de signos y síntomas de la enfermedad, Se evidencia en las imágenes diagnosticas como Resonancia nuclear magnética, proceso degenerativo y artrosico con presencia de osteofito que produce síndrome de pinzamiento ,

Criterio Ocupacional : operaria empalladora 12 años, operaria pesadora manual 1 año, operaria envase manual 1 año, operaria recibidora cortadora envolvedora 11 años, Dentro de las funciones como empalladora : alimentar la maquina con los palillos del bombón , refiere que para subirse a alimentar la maquina utiliza una escalerilla Burro, esta actividad la realiza cada 15 minutos, continuo, durante su turno , Realiza movimientos de rotación por encimad e la horizontal del hombro, movimientos repetitivos, Luego pasa al cargo de operaria envolvedora donde tenía que estar pendiente de las boinas y colocarlas en la maquina envolvedora lo cual realizaba por debajo del nivel del hombro

Hay exposición a factor de riesgo ergonómico por movimientos frecuentes de flexión y abducción de ambos hombros por encima de los ángulos de confort del cuerpo .

Se revisa estudio de puesto de trabajo y se encuentra que desde hace 22 años se desempeña como operaria en la empresa Colombina, que para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente, se superan los angulos de confort a nivel de hombros y tiene un periodo de exposición a los factores de riesgo suficiente para generar una patologia osteomuscular.

Criterio legal : Decreto 2566/2009

Origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL.

A partir de la fecha de recibo de este oficio tiene 10 días hábiles para interponer Recursos de REPOSICIÓN Y/O APELACIÓN.

Atentamente

Dra. Alba Liliana Silva Padilla
Medico Principal

Dra. Judith Eufemia del Socorro Pardo H.
Medico Principal Ponente

Dra. Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional

Dra. Julieta Barco Llanos.
Secretaria Técnica Sala Dos.

Al no asistir a la AUDIENCIA LA NUEVA EPS, se notifica de conformidad con el Artículo 32 del Decreto 2463/01.

A la audiencia asiste y se Notifica la Sra, LUZ STELLA HENAO SANDOVAL , identificada con CC. No 45450445.

Edith Ledesma

A la Audiencia asiste y se Notifica personalmente la Dra. EDITH LEDESMA BOLANOS, identificada con cedula No 52.930.018.



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 12190612
Fecha Dictamen: 14/06/2012

Entidad Remitente: ARP
Colpatria

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE
DEL CAUCA

Dirección: Calle 5E No. 42A-05 Barrio Tequendama

Telefonos: PBX 5531020

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Identificación: Cedula

No: 45450445

Fecha Nacimiento: 26/05/1961 Edad: 51,08 Años

Sexo: F

Estado Civil: Casado

Escolaridad: Secundaria

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

Ocupación: Oficiales y operarios del procesamiento de alimentos y afines

Nombre Empresa

Cargo

A M

COLOMBINA S.A

OPERARIA

22

Riesgos

Fisico

Ergonomico

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

Informe de accidente de trabajo o enfermedad prof.

Historia Clínica

Exámenes o pruebas paraclínicas

Análisis de puestos de trabajo

Valoraciones por especialistas

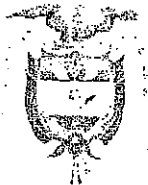
5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

5.3 EXAMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR		
Examen	Resultado	Fecha
Resonancia nuclear magnética hombro derecho 28-01-2012 liquido en articulación acromioclavicular proceso inflamatorio o degenerativo el acromion es tipo II, se aprecian cambios de ruptura completa d		28/01/2012

6. CALIFICACION DEL ORIGEN

Enfermedad: Profesional	Accidente:	Muerte:
Fecha Estructuración: 00/00/0000		

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

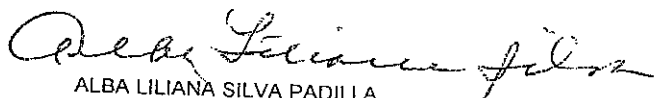


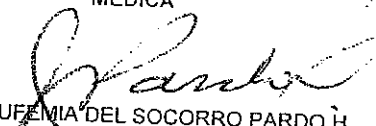
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

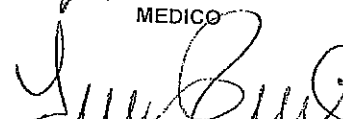


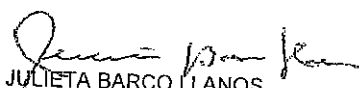
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

7. RESPONSABLES DE LA CALIFICACION


ALBA LILIANA SILVA PADILLA
MEDICA


JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO H.
MEDICO


LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
TERAPEUTA OCUPACIONA


JULIETA BARCO LLANOS
ABOGADA

En caso de estar en desacuerdo con el presente dictamen usted dispone de 10 (diez) días hábiles para presentar su inconformidad, la cual puede ser un recurso de reposición y en subsidio el de apelación o el de apelación directamente. No aplica para los procesos judiciales en los que debe seguirse el procedimiento previsto en el artículo 238 del código de procedimiento civil.

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

OFICIO No. 2 REC-12-263

Santiago de Cali, julio 26 de 2012

Señores
**COLPATRIA ADMINISTRADORA DE
RIESGOS PROFESIONALES**
Comisión de Medicina Laboral
Regional Cali
Calle 22 N No. 5BN-102
Teléfono: 488 1919
Cali - Valle

REF. RECURSO DE REPOSICION
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CC N° 45450445

Se está dando trámite al escrito mediante el cual, la entidad **COLPATRIA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES**, a través de la Comisión de Medicina laboral, interpone recurso de Reposición y en subsidio el de Apelación, en contra del Dictamen número 12190612 de fecha 14 de junio de 2012, a nombre de la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, manifestando,..." **MOTIVOS DE INCONFORMIDAD:**

No estamos de acuerdo con el dictamen de la Junta Regional de Invalidez del Valle basado en los siguientes puntos:

1. La Junta Regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado.
2. La paciente tiene una Resonancia Magnética Nuclear de hombro derecho del día 18/02/2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, Acromion tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso líquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis.
3. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo de dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentran manguito rotador integro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que realizan bursectomía, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia.
4. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga Física Dinámica



baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600gramos. Dentro del mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados.

Teniendo en cuenta los anteriores argumentos solicitamos muy respetuosamente,

PETICIONES:

1. Muy respetuosamente, solicitamos a la Junta Regional de Calificación de Invalidez, evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en hombro derecho. Es cierto que la empresa para la cual labora la señora Henao presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no solo por este hecho se deben profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un Acromion tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia un riesgo leve para movimientos repetitivos de hombros (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no solo se debe tener en cuenta el tiempo de exposición sino que como primera medida se deben descartar patología comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al trabajo realizado, para este caso, Acromion tipo III. En este orden de ideas consideramos que la trabajadora presenta una patología de origen común agravada por el trabajo...".

Consideraciones:

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

La señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** ha laborado como operaria empalladora 12 años, operaria pesadora manual 1 año, operaria envase manual 1 año, operaria recibidora cortadora envolvedora 11 años, Dentro de las funciones como empalladora le correspondía: alimentar la maquina con los palillos del bombón, refiere que para subirse a alimentar la maquina utiliza una escalerilla Burro; esta actividad la realiza cada 15 minutos, continuo, durante su turno, Realiza movimientos de rotación por encima de la horizontal del hombro, movimientos repetitivos, Luego pasa al cargo de operaria envolvedora donde tenía que estar pendiente de las boinas y colocarlas en la maquina envolvedora lo cual realizaba por debajo del nivel del hombro.



82

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DEL TRABAJO
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Se evidencia exposición a factor de riesgo ergonómico por movimientos frecuentes de flexión y abducción de ambos hombros por encima de los ángulos de confort del cuerpo; configurándose el nexo causal entre las patologías calificadas y la actividad laboral desempeñada por la señora **HENAO SANDOVAL**.

La entidad 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 12190612 de fecha 14 de junio del año 2012.

Fundamentos:

Fundamentos de hecho: Historia Clínica.


Fundamentos de derecho: Ley 100 de 1993, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001 y Ley 962 de 2005

Resuelve:


Teniendo en cuenta los anteriores fundamentos de hecho y de derecho expuestos, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, en audiencia celebrada el día 26 de julio de 2012, resuelve, **NO REPONER**.

En consecuencia se envía a la Junta Nacional para el trámite respectivo.

Atentamente,


DRA. JUDITH E. PARDO HERRERA
Médico Principal (Ponente) – Sala N° 2


DRA. JULIETA BARCO LLANOS
Secretaria Técnica Principal – Sala N° 2


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


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

COPIA:

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CARRERA 5 CALLE 9 ESQUINA
TELEFONO: 2205452-3128068333
LA PAILA VALLE
ZARZAL – VALLE

NUEVA EPS
DRA. NIIDIA LORENA GARCIA QUIRA
MEDICO LABORAL
AVDA 5 N N° 21N-86
CALI – VALLE

Expediente – Consecutivo

Myriam T.

83

Apellidos:	HENAO SANDOVAL		
Nombre:	LUZ STELLA		
Número de Id:	CC 45450445		
Número-Ingreso:	73771 -1		
Sexo:	Femenino	Edad:	50 Años
Ubicación:	CIRUGIA	Cama:	
Servicio:	CIRUGIA		
Responsable:	NUEVA EPS		

Fecha Ingreso:	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso:	13:57	Fecha Egreso:	DD	MM	AAAA	Hora Egreso:	10:40
	25	05	2011				27	05	2011		

HISTORIA CLÍNICA DE CIRUGÍA

ACTO QUIRÚRGICO:	1	Ubicación:	CIRUGIA	Sede:	CLINICA DE LOS REMEDIOS
Fecha de Ingreso al Quirofano:	27/05/2011 07:10	Fecha de Salida al Quirofano:	27/05/2011 08:58		
Fecha - Hora Inicio Cirugía:	27/05/2011 07:50	Fecha - Hora Fin Cirugía:	27/05/2011 08:45		
Fecha - Hora Inicio Anestesia:	27/05/2011 07:15	Fecha - Hora Fin Anestesia:	27/05/2011 08:56		
Paciente:	Ambulatorio	Causa de la Urgencia:	--		
de Cirugía	Electiva	Causa de la Reintervención:	--		
Reintervención:	No	Quirófano:	GALA 4		
Técnica Anestésica:	General				
Consentimiento Informado:	Si				
Profilaxis Quirúrgica:	Si cefacidal				

PROCEDIMIENTOS A EFECTUAR

CÓDIGO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	RESPONSABLE
307104	Sinovectomia De Hombro Total Por Artroscopia	GIOVANNI RAMOS CARDOZO
31830A	Acromioplastia	GIOVANNI RAMOS CARDOZO

PROCEDIMIENTOS A EFECTUAR

CODIGO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	RESPONSABLE
307104	Sinovectomia De Hombro Total Por Artroscopia	GIOVANNI RAMOS CARDOZO
31830A	Acromioplastia	GIOVANNI RAMOS CARDOZO

DESCRIPCIÓN OPERATORIA

Operación #: 1
Fecha de Registro: 27/05/2011 08:56

DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS:

FECHA-HORA	CÓDIGO	NOMBRE DIAGNÓSTICO	TIPO	ESTADO	PRIMARIO/SEGUNDARIO
27/05/2011 08:51	M755	BURSITIS DEL HOMBRO	Quirúrgico	Confirmado	Primario
27/05/2011 08:51	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	Quirúrgico	En Estudio	Secundario

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Paciente semisentada en silla de playa, asepsia, antisepsia, colocación de campos.
Abordeje por tres portales artroscopicos en hombro derecho.
Se observa manguito integro abundante sinovitis subacromial y sinovitis del viceps pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores.
Se realiza bursectomia, sinovectomia acromioplastia artroscopica.
Bavado curacion, inmovilizacion.

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CÓDIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	VÍA	REGION TOPOGRÁFICA	CLASE DE HERIDA
31830A	Acromioplastia	A	Extremidad Superior	Limpia



CEDICAF

CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA
DEL EJE CAFETERO S.A.
NIT: 800.228.215-9

TULUA, FEBRERO 22 DE 2014

IDENTIFICACIÓN: 45450445

PACIENTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

R.M. DE HOMBRO DERECHO SIMPLE

ENTIDAD: NUEVA EPS

RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO

Información clínica: 52 años. Dolor intenso y limitación funcional. Antecedente de acromioplastia y sinovectomía por artroscopia hace dos años y medio.

Método: Estudio realizado mediante las técnicas de FSE en cortes sagitales oblicuos T1FSE y T2 con saturación grasa, coronales oblicuos T2FSE y Dp con saturación grasa y axiales T2*.

Hallazgos:

Osteofitos en las superficies articulares de la clavícula y del acromion. Remodelación en la cara inferior del acromion. Lesión quística de 2 mm de diámetro en el contorno de la cabeza humeral.

Tendón de la porción larga del bíceps braquial de trayecto y espesor normales.

Tendón del subescapular sin anomalías.

Tendón del supraespinoso disminuido de espesor muestra solución de continuidad intrasustancia, hay infiltración grasa moderada en la unión miotendinosa.

Infraespinoso y redondo menor sin anomalías.

Líquido en la bursa subacromiosubdeltoidea.

Rodete cartilaginoso de aspecto habitual.

Idx

* Artrosis acromioclavicular.

* Atrofia y lesión intrasustancia del supraespinoso. Infiltración grasa moderada de la unión miotendinosa.

Atte:

CEDICAF S.A.

Centro de Alta Tecnología Diagnóstica
del Eje Cafetero
NIT. 800.228.215-9

VLADIMIR CARDENAS VILLAMIZAR
MEDICO RADIOLOGO

VIGILADO

PEREIRA - RISARALDA
Carrera 15 No. 13-28 Los Alpes
PBX: (6) 311 6611 FAX: (6) 311 2511

IBAGUE - TOLIMA
Calle 18 No. 7-102 Barrio Interlaken
PBX: (8) 263 1744 - FAX: 262 0769

ARMENIA - QUINDÍO
Calle 2 Norte No. 12-32 Alcázar
PBX: 745 6333 - 745 3478

TULUA - VALLE
Carrera 34 No. 27-31
PBX: 224 7082

LÍNEA GRATUITA: 013000523535 E-mail: resonanciacolombia@gmail.com www.resonancia.net

88

JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
FORMULARIO DE DICTAMEN PARA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA
CAPACIDAD LABORAL Y DETERMINACION DE LA INVALIDEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Numero Dictamen: 45450445
Fecha Dictamen: 06/12/2012

Entidad Remitente: ARL
COLPATRIA

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad Calificadora: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

Dirección: Calle 32A No 19 - 35 Barrio Teusaquillo

Telefonos: 7440737

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Identificación: Cedula

No: 45450445

Fecha Nacimiento: 26/05/1961 Edad: 51,55 Años

Sexo: F

Estado Civil: Casado

Escolaridad: Secundaria

4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO

4.1 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

Ocupación: No identificada

Nombre Empresa

Cargo

A M

COLOMBINA S.A

OPERARIA

22

Riesgos
Ergonómico
Físico
Mecánico

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

Epicrisis o resumen de la historia clínica

Historia Clínica

Exámenes o pruebas paraclínicas

5.2 DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACION

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL



Libertad y Orden

86

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
República de Colombia

PONENTE: LISIMACO HUMBERTO GOMEZ ADAIME
PACIENTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CC: 45.450.445
ENTIDAD REMITENTE: COLPATRIA
JUNTA QUE REMITE: VALLE DEL CAUCA
FECHA DE PONENCIA: 06/12/2012

ANTECEDENTES

•Paciente de 51 años de edad, ocupación Operaria en Colombina S.A durante 22 años.

•La JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE VALLE DEL CAUCA mediante dictamen No. 12190612 del 14/06/2012, calificó el Dx Síndrome manguito rotatorio. Origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL.

•COLPATRIA el 21/04/2012 calificó el Dx: Síndrome del manguito rotatorio. Origen: ENFERMEDAD COMUN.

MOTIVO DE CONTROVERSIA

•ARP presentó recurso de apelación manifestando desacuerdo con el origen de la patología, toda vez que la junta regional califica el origen de la patología como profesional basados en que la trabajadora para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente con tiempo de exposición suficiente para generar una patología muscular. Sin tener en cuenta los hallazgos imagenológicos encontrados en el hombro afectado. La paciente tiene una RMN de hombro derecho del día 18 de febrero de 2011 la cual muestra un pequeño osteofito inferior, acromion tipo III, el cual hace contacto con el borde superior del supraespinoso, hay escaso líquido en la bursa subacromial y subdeltoidea este hallazgo relacionado con proceso de bursitis. Cuando es llevada a procedimiento quirúrgico para manejo del dolor en su hombro afectado (27/05/2011) encuentra manguito rotador íntegro, abundante sinovitis subacromial y sinovitis del bíceps con pinzamiento subacromial con osteofitos anteriores por lo que se realiza bursectomía, sinovectomía más acromioplastia por artroscopia. Al evaluar nuevamente el análisis del puesto de trabajo encontramos que para carga postural presenta una intensidad moderada. Para carga física dinámica baja intensidad y para carga de manipulación se evidencia manipulación de pesos hasta 600 gramos. Dentro el mismo análisis para movimientos repetitivos encontramos que se presentan en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y que su nivel de peligrosidad para originarse lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a manipulación de objetos pesados. Se solicita evaluar y corregir el origen dado a la patología presentada en el hombro derecho. Es cierto que la empresa para cual labora presenta un historial de enfermedades profesionales calificadas como tal, pero no sólo por este hecho se debe profesionalizar enfermedades que no cumplen con los criterios necesarios para este origen. Cada día los estudios han mostrado fuerte evidencia de que este tipo de patologías es causada por un pinzamiento crónico dado por un acromion tipo III como el presentado por la trabajadora, pinzamiento confirmado en la artroscopia realizada. Sumado a esto se cuenta con un análisis de puesto de trabajo que evidencia un riesgo leve para movimientos repetido hombro (excluyendo otras partes del cuerpo como manos). Es importante recordar que para determinar un origen como profesional no sólo se debe tener en cuenta el tiempo exposición sino que como primera medida se deben descartar patologías comunes que pueden estar generando sintomatología asociada al

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL CC: 45.450.445



Libertad y Orden

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
República de Colombia

intensidad ya que no se asocia a la manipulación de objetos pesados, pero se debe tener en cuenta que se supera los ángulos de confort de los hombros durante la operación de la alimentación de la empalladora se realizaba cada diez minutos, con peso hasta de 600 gramos, con un tiempo exposición de 12 años.

- Los planos de trabajo de las diferentes tareas se adecuan para la antropometría de la operaria.

La Junta Regional conceptúa:

Criterio clínico: existe evidencia de signos y síntomas de la enfermedad. Se evidencia en las imágenes diagnósticas como resonancia nuclear magnética, proceso degenerativo y artrosico con presencia de osteofito que produce síndrome de pinzamiento.

Criterio ocupacional: operaria empalladora 12 años, operaria pesadora manual 1 año, operaria envase manual 1 año, operaria recibidora cortadora envolvente 11 años. Dentro de las funciones, empalladora: alimentar la máquina con los palillos del bombón, refiere que para subirse a alimentar la máquina utiliza una escalerilla burro, esta actividad la realiza cada quince minutos, continuo, durante su turno, realiza movimientos de rotación por encima de la horizontal del hombro, movimientos repetitivos. Luego pasa al cargo de operaria envolvente donde tenía que estar pendiente de las boinas y colocarlas en la máquina envolvente lo cual realizada por debajo del nivel del hombro. Hay exposición a factor de riesgo ergonómico por movimientos frecuentes de flexión y abducción de ambos hombros por encima de los ángulos de confort del cuerpo. Se revisa estudio puesto de trabajo y se encuentra que desde hace 22 años se desempeña como operaria la empresa colombiana, que para el desarrollo de la actividad laboral realiza movimientos repetitivos en forma intermitente, se superan los ángulos de confort a nivel de hombros y tiene periodos de exposición a los factores de riesgo suficiente para generar una patología osteomuscular.

Valoración Médica:

En virtud de las disposiciones normativas contenidas en la Decreto-Ley 019 del 10 enero de 2012; así como el numeral 5 del artículo 13 y el inciso primero del artículo 28 del decreto 2463 de 2001, se procede a decidir conforme a las pruebas existentes en el expediente, por considerarse que las mismas constituyen fundamento suficiente para decidir sobre el presente caso.

Valoración Terapeuta Ocupacional:

Se desempeña como operaria de producción en la empalladora de la troqueladora y envolvente, su función principal es la alimentación manual de la empalladora de la troqueladora de bombones encargándose del correcto funcionamiento de la misma, y la calidad de formación del bombón y el aseo general del área, lleva mas de 22 años en sus tareas de la máquina empalladora el movimiento de hombro es de 0 a 90°, con ABD de 0 a 15°, en una frecuencia de cada 10 minutos por un tiempo de 12 años, lo realiza en forma intermitente, por lo que no se encuentra suficiente factor de riesgo para generar la patología.



Libertad y Orden

Junta Nacional de Calificación de Invalidez
República de Colombia

una ruptura de manguito rotador, que artroscopia de mayo de 2011, desmintió para centrarse en proceso inflamatorio tipo bursitis; aunque en resonancia postoperatoria se vuelve a hablar de ruptura del rotador.

En el estudio de puesto de trabajo aportado, se describen 2 actividades fundamentales que ha desarrollado la señora Henao, 1 Empalilladora, 12 años, 90% de la jornada laboral, flexión de hombro a 90°, abducción de 15°, exigencias cada 3 minutos; 2 Envolvedora, 8 años, flexión de hombro de 20°, abducción de 15°, exigencias laborales no cuantificadas.

Los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados al HD son: 1 Postura mantenida de hombro: Elevación del hombro por encima de 60°, pero la mayoría de los estudios no separan efectos de carga postural y trabajo repetitivo: Evidenciada pero con latencias suficientemente recuperadora en la tarea de empalillado. 2 Movimiento repetitivo: Frecuencia de movimientos de flexión y abducción de hombro en ángulos predefinidos, el número de piezas manipuladas por unidad de tiempo y el ciclo de tiempo en relación a las tareas realizadas durante ese ciclo. Repetición de movimientos en los ángulos predefinidos por encima de 60° de flexión y abducción (elevación) Número de piezas manipuladas por hora por día ciclos cortos < a 30 segundos o > del 50% del ciclo gastado: Evidenciado en envolvedora pero dentro de ángulos no lesivos. 3 fuerza: Tener que mover objetos y herramientas o tener que mantener la articulación del hombro en una posición determinada: No evidenciada. 4 Exposición a vibración: Uso de herramientas vibrátiles: No evidenciado. 5 factores psicosociales: Organización temporal del trabajo (jornadas, turnos, descansos), tipo de proceso (automatizado, en cadena, ritmos individuales, entre otros), características de las actividades y costo cognitivo (toma de decisiones, atención, memoria, monotonía, entre otros) La alta carga mental y demanda laboral puede incrementar la tensión muscular y disminuir las micropausas en la actividad muscular. El estrés laboral puede incitar respuestas que incrementan la coactivación incrementando así la carga del sistema músculo esquelético. El estrés laboral puede reducir la habilidad de relajación durante descansos y después del trabajo, influenciando adversamente la recuperación. La alta carga mental y demandas de trabajo originan cambios adversos en la respuesta inmune. Las respuestas del SNC al estrés laboral pueden originar un incremento en la sensibilidad a estímulos dolorosos: No descrito.

Consideramos en el presente caso y para la patología de hombro, priman los factores individuales del tipo variante anatómica del acromion, sobre los riesgos ergonómicos generados en el trabajo

•En relación con la cuantificación del porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral, se aclara al paciente que para la determinación de la misma deberá seguir el procedimiento legalmente establecido en el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con las consideraciones consignadas en el análisis, la sala tres de decisión de la Junta Nacional, propone resolver el recurso de apelación así:

MODIFICAR el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Regional de Calificación de Valle del Cauca:

INFORME SECRETARIAL

En la fecha paso al Despacho de la señora Juez la presente Demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia que correspondió por reparto, informándole que la parte demandante aportó memorial mediante el cual pretende subsanar las deficiencias señaladas mediante Auto anterior. Esta providencia fue notificada el 08 de junio de 2016, por lo que los términos para subsanar corrieron entre el 09 y el 15 de ese mismo mes y año. El memorial fue allegado el día 13 de junio (fls. 60-88). Pasa para lo pertinente.

Santiago de Cali, octubre veintiocho (28) de dos mil dieciséis (2016)

JUAN DIEGO ZULUAGA PATIÑO
Secretario

JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
AUTO INTERLOCUTORIO No. 1829

Santiago de Cali, octubre veintiocho (28) de dos mil dieciséis (2016)

El apoderado judicial de la parte demandante presentó memorial de subsanación de la demanda a folios 60-88. El mismo fue radicado dentro del término legal.

De la lectura de la misma, se tiene que cumple con el lleno de los requisitos exigidos por los artículos 25, 25A y 26 del CPL.

En virtud de lo expuesto, el Juzgado,

RESUELVE

PRIMERO: TENER por subsanada la demanda por la parte demandante, en consecuencia de lo anterior, **ADMITIR** la anterior demanda Ordinaria Laboral de Primera Instancia, instaurada a través de apoderado judicial, por LUZ STELLA HENAO SANDOVAL identificada con CC 45.450.445, en contra de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., a través de sus representantes legales o por quienes hagan sus veces.

SEGUNDO: NOTIFICAR personalmente esta decisión a:

1. El representante legal de la demandada JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, señor VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO o quien haga sus veces, quien se localiza en la calle 32 No. 19-35, Barrio Teusaquillo de la ciudad de Bogotá.
2. El representante legal de la demandada AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., LANGAND MARIE MADELEINE o quien haga sus veces, quien se localiza en la carrera 7 No. 24-89, piso 7 de la ciudad de Bogotá.

TERCERO: CORRER traslado a las demandadas, el cual se surtirá entregándoles copia de la demanda que fue aportada para tal fin; librese la comunicación de que trata el artículo 291 del Código de General del Proceso, aplicable por analogía en virtud del artículo 145 del Código Procesal de Trabajo y de Seguridad Social. De no lograrse la notificación personal, notifíquesele por aviso de conformidad con lo establecido en los artículos 291 y 292 del Código de General del Proceso. Se aclara que de acuerdo a estas normas, las notificaciones deberán ser elaboradas y tramitadas por la parte demandante.

NOTIFÍQUESE.

La Juez,

CB.

BEATRIZ EUGENIA CORTES BECERRA

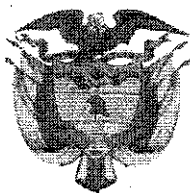
JUZGADO 11 LABORAL DEL
CIRCUITO
SECRETARIO

En Estado No. 176 de hoy se
notifica a las partes el auto
anterior.

Fecha: 17 NOV 2016

Secretario

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
CALI – VALLE DEL CAUCA

NOTIFICACIÓN PERSONAL

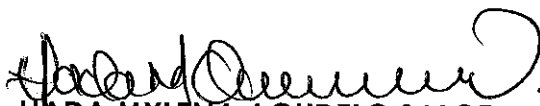
Hoy **OCHO (8) de JUNIO de dos mil DIECISIETE (2017)**, notifico personalmente a la Dra. **HADA MYLENA AGUDELO SALGE**, identificada con la C.C No. 1.130.622.049, T.P No. 177.523 y quien actúa en calidad de apoderada judicial del **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A** de conformidad con la sustitución de poder otorgada por el apoderado principal de la entidad demandada -anexos- del contenido del auto No. 1829 del 28 de Octubre de 2016, a través del cual se admitió la demanda ordinaria laboral de primera instancia, radicada bajo el número único 760013105011-**2016-00070-00**, instaurada por Luz Stella Henao Sandoval, identificada con la cédula de ciudadanía No. 45.450.445 en contra del **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

Se le hace saber que se le concede un término de **diez (10) días hábiles** contados a partir del día siguiente de esta notificación, para que conteste la demanda.

El traslado se surte entregándole copia de la demanda, subsanación, anexos y el auto admisorio de la misma.

Bien enterado firma.

La notificada


HADA MYLENA AGUDELO SALGE
C.C No. 1.130.622.049
T.P No. 177.523

Quien notifica,


SANTIAGO MARÍN CASTRO
ESCRIBIENTE

Señores

JUZGADO 11 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

E. S. D


8 JUN 17 PM 2:30


JUZ 11 LABORAL CTO CALI

DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ Y AXA COLPATRIA SEGUROS DE
VIDA S.A.
RADICACIÓN: 2016-070

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la C.C. No. 19.395.114 expedida en Bogotá, abogado en ejercicio portador de la TP. No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi condición de apoderado de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. sustituyo el poder a mi conferido a la doctora HADA MYLENA AGUDELO SALGE, mayor de edad, domiciliada y residente en Cali, identificada con la Cédula de Ciudadanía 1.130.622.049 abogada titulada y en ejercicio, con T. P. 177.523., para que actúe en el presente tramite con todas las facultades a mi otorgadas

Sírvase reconocerle personería para actuar, advirtiéndole que me reservo la facultad de reasumir el presente poder.


GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA
C.C. No. 19.395.114 de Bogotá
T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.


HADA MYLENA AGUDELO SALGE
CC 1.130.622.049 de Cali
T.P. 177.523 del C.S. de la J.

CB.

BÉATRIZ EUGENIA CORTÉS BECERRA

CIRCUITO
SECRETARIO

En Estado No. 176 de hoy se
notifica a las partes el auto
anterior.

Fecha: 17 NOV 2016

Secretario

Señores

JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI

E. S. D.

**ASUNTO: PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
RADICACIÓN: 2016 - 00070**

DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

**DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE
INVALIDEZ Y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**

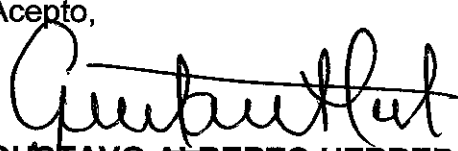
PAULA MARCELA MORENO MOYA, mayor de edad, vecina de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.051.695 de Bogotá D.C., en mi calidad de representante legal de **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, sociedad legalmente constituida, domiciliada en Bogotá, sometida al control y vigilancia permanente de la Superintendencia Financiera, tal como consta en el certificado anexo, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al **Dr. GUSTAVO ALBERTO HERRERA**, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, abogado portador de la tarjeta profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que con facultades de notificarse del auto admisorio de la demanda y/o del llamamiento en garantía, contestar la demanda y/o el llamamiento en garantía, recibir, conciliar, transigir, desistirse, sustituir y reasumir este poder y en general representar a la precitada compañía en el proceso citado en el asunto.

Sírvase reconocerle personería en los términos de ley.

Atentamente,


PAULA MARCELA MORENO MOYA
C.C. No. 52.051.695 de Bogotá

Acepto,


GUSTAVO ALBERTO HERRERA
C.C. No 19.395.114 de Bogotá
T.P. No 39.116 del C.S. de la J.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1085931795037289

Generado el 10 de abril de 2017 a las 14:23:09

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

EL SECRETARIO GENERAL AD-HOC

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 6o. del art.11.2.1.4.57 del decreto 2555 del 15 de julio de 2010, en concordancia con el art.1o. de la Resolución 1765 del 06 de septiembre de 2010, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CERTIFICA :

RAZÓN SOCIAL: AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. en adelante la "Sociedad"

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

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 121 del 30 de enero de 1959 de la Notaría 9 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA) Bajo la denominación COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1574 del 08 de junio de 1976 de la Notaría 8 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por COLPATRIA COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA PATRIA S.A.

Escritura Pública No 1861 del 30 de mayo de 1991 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

Escritura Pública No 4196 del 19 de diciembre de 1997 de la Notaría 32 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocolizó el acto de escisión de la sociedad SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A., la cual sin disolverse, segrega en bloque una parte de su patrimonio con destino a la creación de la sociedad denominada "PROMOTORA COLPATRIA S.A."

Resolución S.F.C. No 1090 del 29 de junio de 2007 la Superintendencia Financiera aprueba la escisión de Seguros de Vida Colpatría S.A. "Compañía de Inversión Colpatría S.A.", sociedad beneficiaria de dicha operación y que se crea como consecuencia de la misma, será accionista de Red Multibanca Colpatría S.A. y Fiduciaria Colpatría S.A. en un porcentaje inferior, en ambos casos al 10%

Resolución S.F.C. No 1380 del 23 de julio de 2013 la Superintendencia Financiera autoriza la escisión de Seguros de vida Colpatría S.A. de conformidad con la solicitud presentada. Como consecuencia de la escisión las sociedades beneficiarias no se encuentran sujetas a la vigilancia de la Superintendencia Financiera de Colombia.

Escritura Pública No 1463 del 07 de mayo de 2014 de la Notaría 6 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social de SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. por el de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. en adelante la "Sociedad"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 81 del 22 de mayo de 1959

REPRESENTACIÓN LEGAL: PRESIDENTE Y VICEPRESIDENTES: La Sociedad tendrá un presidente con un (1) suplente, quien reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta, designados por la junta directiva para periodos de dos (2) años. De conformidad con el Artículo Septuagésimo Séptimo.- durante el tiempo en el cual la Sociedad tenga un presidente adjunto, el presidente adjunto se desempeñará como suplente del presidente de la Sociedad, y reemplazará al presidente en caso de falta temporal o absoluta. Los vicepresidentes de la Sociedad cumplirán las funciones y tendrán las atribuciones propias de su respectiva área administrativa, en armonía con las que de manera específica les encomiende el presidente de la Sociedad. **REPRESENTACIÓN LEGAL.** La representación legal será ejercida en forma simultánea e individual por el presidente de la Sociedad y sus suplentes y por las personas designadas por la junta directiva y removibles en cualquier tiempo. La junta directiva podrá conferir a esas personas la representación legal de la Sociedad en forma general, o limitada a ciertos asuntos o materias específicas. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** Al presidente de la Sociedad o a quien lo reemplace temporalmente, corresponden privativamente las siguientes funciones: (a) Usar la razón o firma social. (b) Representar legalmente a la Sociedad judicial o extrajudicialmente y ante cualquier tercero o Entidad Gubernamental. (c) Suscribir los documentos públicos o privados necesarios para instrumentalizar los actos o contratos que, dentro del objeto

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

Página 1 de 3



CB.

BEATRIZ EUGENIA CORTÉS BECERRA

CIRCUITO
SECRETARIO

En Estado No. 176 de hoy se
notifica a las partes el auto
anterior.

Fecha: 17 NOV 2016

Secretario

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1085931795037289

Generado el 10 de abril de 2017 a las 14:23:09

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

NOMBRE

Karloc Enrique Contreras Buelvas
Fecha de inicio del cargo: 22/07/2014

IDENTIFICACIÓN

CC - 77157469

CARGO

Representante Legal en Asuntos
Generales

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, "Educativo", Vida individual

Resolución S.B. No 784 del 29 de abril de 1994 Seguros previsionales de Invalidez y Supervivencia

Resolución S.B. No 2012 del 20 de septiembre de 1994 Pensiones ley 100

Resolución S.B. No 59 del 13 de enero de 1995 Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación I por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 1861 del 30 de diciembre de 1996 Pensiones Voluntarias


CARLOS IGNACIO BOLAÑOS DOMÍNGUEZ
SECRETARIO GENERAL AD-HOC

De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2160 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales.

G. HERRERA & ASOCIADOS

A B O G A D O S S . A . S .

Señores

JUZGADO ONCE (11) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI (V)

E. S. D.

98
G. Herrera
23 JUN 17 09:14:13

Proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
Demandante: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Demandados: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE
INVALIDEZ, AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA
S.A.
Radicación: 2016-00070
Referencia: Contestación Demanda.

HADA MYLENA AGUDELO SALGE, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Cali, con oficina en la Avenida 6 A Bis No 35N 100 del Centro Empresarial Chipichape, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.130.622.049 expedida en Cali, portadora de la Tarjeta Profesional de Abogado No. 177.523 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de Apoderado especial de **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, sociedad debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera, ubicada en la Carrera 7 No 24-89 de la ciudad de Bogotá y representada legalmente por **PAULA MARCELA MORENO MOYA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No.52.051.695, ubicada igualmente en la mencionada dirección en Bogotá, manifiesto que acepto el mandamiento a mi otorgado y en ejercicio del mismo, dentro del término legal, respetuosamente procedo a contestar la demanda interpuesta por la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, contra **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.**, conforme a las siguientes consideraciones.

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA
FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Al hecho Primero: No me consta la vinculación laboral que sostiene la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** con la empresa **COLOMBINA S.A.**, por cuanto esas manifestaciones son ajenas a la sociedad que represento quien es persona jurídica diferente al supuesto empleador señalado por la actora.

Al hecho Segundo: No me consta el cargo desempeñado por la demandante, pues se trata de asuntos ajenos a mi representada; consecuentemente la parte actora deberá acreditarlo dentro del proceso y mediante los medios probatorios pertinentes.

Con relación al contenido del dictamen de calificación de origen efectuado por mi prohijada el 21/04/2012 debe indicarse que en el mismo se determinó que la patología de SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO padecida por la demandante era de origen común argumentándose lo siguiente:

"LA DESCRIPCIÓN DE LA RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DEL 18-02-2011 EVIDENCIA ACROMIOM TIPO III INFERIORES QUE HACEN CONTACTO CON EL SUPRAESPINOSO Y FUERON RATIFICADOS EN LA ARTROSCOPIA DEL 27/05/2011 EN LA CUAL LOS HALLAZGOS QUIRÚRGICOS OBSERVAN MANGUITO ROTADOR ÍNTEGRO, ABUNDANTE SINIVITIS SUBACROMIAL Y DEL BÍCEPS Y PINZAMIENTO SUBRACOMIAL CON OSTEOFITOS INFERIORES LO CUAL DE ACUERDO A LA CLÍNICA SE CONSTITUYE COMO EL FACTOR CAUSAL DE LAS LESIONES QUE PRESENTA LA TRABAJADORA Y SU DOLOR"

Al hecho Noveno: No me consta lo consignado en el presente acápite y específicamente en que la actora hubiese sido reubicada en la empresa COLOMBINA S.A., donde laboral hace más de 20 años; pues se trata de asuntos ajenos a mi representada; consecuentemente la parte actora deberá acreditarlo dentro del proceso y mediante los medios probatorios pertinentes.

Al hecho Décimo: No me consta lo consignado en el presente acápite, pues hace referencia a tratamientos médicos por parte de la NUEVA EPS S.A., por lo tanto, deberá probar todas y cada una de sus afirmaciones mediante los medios idóneos. Lo único que puede indicarse al respecto es que debido a que su patología fue catalogada como de origen común, efectivamente correspondía a su EPS suministrar el tratamiento requerido.

Al hecho Décimo Primero: No es cierto como lo explica la apoderada judicial de la señora Henao Sandoval, la remisión del caso de la demandante a la Junta Regional de Calificación de Invalidez obedeció a que la parte actora interpuso recurso de apelación contra el dictamen proferido por mi representada en el cual se había establecido que las patologías presentadas por la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL eran de origen COMÚN.

Al hecho Décimo Segundo: Es cierto. No obstante, es menester señalar que la Junta Nacional de Calificación de Invalidez revocó esta calificación determinando, en última instancia, que la patología de SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO presentada por la actora es de origen común.

Al hecho Décimo Tercero: Solamente es cierto que la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca ante la controversia respecto del origen de la patología de la demandante, determinó que la misma era común, no obstante

colombiano establece para tal fin, entre ellos la adopción de tales decisiones bajo los parámetros del Manual Único de Calificación de Invalidez y en un grupo interdisciplinario de profesionales.

Al hecho Décimo Noveno: Es cierto en la medida en que mi representada le notificó a la actora que de acuerdo a la calificación de pérdida de capacidad laboral adelantada por el equipo interdisciplinario de calificación de la administradora se determinó en su caso que la patología SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO es una enfermedad de origen COMÚN.

Al hecho Vigésimo: No es cierto lo consignando en el presente hecho; toda vez que tanto el dictamen efectuado por la Junta de Calificación de Invalidez Regional como la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, se circunscribieron exclusivamente a determinar el origen de las patologías padecidas por la demandante, lo cual era la controversia central a dirimir, razón por la cual no se determinó porcentaje de Pérdida de Capacidad Laboral (PCL) y por ende su fecha de estructuración (FE). Destacando que el resultado de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez como órgano de cierre, determinó que la patología presentada por la actora era de origen COMÚN.

Al hecho Vigésimo Primero: No me consta que la señora Henao Sandoval aún presente quebrantos de salud y secuelas de la enfermedad del SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO; consecuentemente, debe ser probado por la demandante, de conformidad con el artículo 167 del Código General del Proceso, aplicable por remisión del art. 145 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a la totalidad de las pretensiones de la demanda, por cuanto las mismas carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que hagan viable su prosperidad, por lo anterior, respetuosamente solicito denegar las peticiones del actor en su totalidad, condenándolo en costas y agencias en derecho. Es menester señalar que de conformidad con los documentos anexos a libelo demandatorio, sobre los cuales el despacho estimará su valor probatorio, se tiene que la demandante ejerció las acciones inherentes al conducto regular de contradicción del dictamen proferido por la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., la Junta Regional de Calificación Invalidez, llegando incluso hasta la Junta Nacional, la cual es la última instancia y quien calificó la patología de SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO sufrido por la actora su origen es común, el cual cobró firmeza y por tal es plenamente vinculante.

autoridad de las Juntas de Calificación, asimismo el mencionado dictamen se expidió conforme a los exámenes de evaluación y análisis de epicrisis del caso respectivo, análisis por parte de distintas especialidades en el grupo interdisciplinario integrante del ente calificador, así como la aplicación estricta del Manual Único de Calificación de Invalidez.

Frente a la pretensión 2.: Me opongo a ésta pretensión, de conformidad con los argumentos aludidos en la pretensión anterior.

Frente a la pretensión 3.: Me opongo a ésta pretensión, con respecto a que el Juez Laboral declare que la Junta Nacional de Calificación de Invalidez debe determinar la fecha de estructuración de la invalidez y porcentaje de pérdida de capacidad laboral de la actora, por cuanto es evidente que existe dictamen EN FIRME proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez obrante en el expediente, quien calificó la patología SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO como de origen común, dictamen este que cobró firmeza y por tal es plenamente vinculante y respecto de cuál no se ha adelantado proceso ordinario laboral tendiente a su revocatoria o modificación. Es menester señalar que en el remoto evento en que se lograra una calificación de PCL igual o superior al 50% ello supondría una posible prestación económica a cargo del sistema general de pensiones, por ser de origen común y ajena al sistema de Riesgos Laborales.

Frente a la pretensión 4.: Me opongo a esta pretensión por cuanto es improcedente lo solicitado en este acápite por la actora y por lo tanto es de menester señalar que resulta inexistente la obligación en cabeza de la administradora de riesgos laborales aludida cubrir los gastos económicos para realizarle la respectiva valoración ante la Junta Regional de Calificación de Invalidez ni mucho menos asumir también los gastos para remitirla ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, por cuanto la patología sufrida por la demandante fue calificada por la junta Nacional de Calificación de Invalidez como de origen común, dictamen que además de encontrarse EN FIRME, cobró firmeza y por tal es plenamente vinculante así las cosas, Axa Colpatria Seguros de Vida S.A., no está obligada contractualmente al pago de ningún tipo de prestación ni económica ni asistencial, en virtud del origen común de la patología que padece la actora, lo cual escapa del resorte de cobertura de mi representada.

Frente a la pretensión 5.: Me opongo a la prosperidad de esta pretensión, toda vez que no hay lugar al reconocimiento y pago de ningún tipo de reconocimiento de pensión de invalidez o indemnización a favor de la demandante, por cuanto la patología de SINDROME DEL MANGUITO ROTARIO, padecida por la señora Luz Stella Henao Sandoval es de origen común, con base al dictamen EN FIRME proferido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez obrante en el expediente,

Incluso la Corte Suprema de justicia Sala de Casación laboral ha señalado "como ya se dijo que son tales entes los únicos facultados por la ley para emitir el dictamen sobre el grado de reducción de la capacidad laboral de una persona, como fundamento de su pretendida pensión de invalidez"².

Debemos señalar que los dictámenes emitidos por los órganos correspondientes arrojaron sus resultados respectivos teniendo como base los parámetros legales establecidos en la ley 100 de 1993 coadyuvados de los resultados y valoraciones médicas de los galenos especialistas en medicina laboral, de conformidad con el Manual Único para la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional, que conforman la Junta Regional de Calificación de Invalidez y la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

En este sentido, y una vez establecido que las decisiones de las Juntas de Calificación de Invalidez son de carácter obligatorio, y que a ellas les corresponde dictaminar las calificaciones del estado de invalidez, es necesario citar el artículo 12 de la misma normatividad precedentemente citada:

ARTICULO 12.-Conformación de las juntas de calificación de invalidez. Las juntas nacional y regionales de calificación de invalidez estarán conformadas por el número de salas de decisión que determine el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, el cual designará a sus integrantes principales y a sus respectivos suplentes, quienes tendrán el carácter de personales.

(...)

La conformación de cada sala de decisión en las juntas de calificación de invalidez será la siguiente:

A. Para la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y para las juntas regionales de calificación de invalidez de Bogotá y Cundinamarca, Valle del Cauca, Antioquia y Atlántico:

1. Dos (2) médicos con título de especialización en medicina laboral, medicina del trabajo o salud ocupacional, con una experiencia específica de 5 años o con 7 años de experiencia específica en alguna de esas disciplinas para quienes no acrediten los estudios de especialización correspondientes.

2. Un (1) psicólogo o terapeuta físico u ocupacional con título de especialización en salud ocupacional y experiencia específica de 3

² CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Sala de Casación Laboral, Sentencia del 29 de septiembre de 1999 radicación No. 11910. M.P: Dr. German G. Valdés Sanchez.

100

Así las cosas, cada uno de esos subsistemas tiene la obligación de reconocer las prestaciones asistenciales y económicas a que haya lugar, no obstante siempre que cada una se derive de su campo de aplicación, es decir que el Sistema General de Pensiones, única y exclusivamente tiene a su cargo las prestaciones de origen común, mientras que el Sistema General de Riesgos Laborales, las que existan en razón a un accidente de trabajo o enfermedad laboral.

En este orden de ideas, es claro, que las prestaciones asistenciales y económicas que se deriven de accidentes de trabajo y/o enfermedades laborales, estarán a cargo de la Administradora de Riesgos Laboral a la cual se encontraba afiliado el trabajador.

Esta excepción se fundamenta en el hecho de que cada uno de los dictámenes de calificación de origen de patologías practicado por las distintas entidades competentes a la señora LUZ STELLA HENAO SANDOVAL se encuentran en firme y debidamente ejecutoriados. Resaltando al respecto, que el órgano de última instancia, concluyó que la patología padecida por la señora Sandoval era de origen Común, y ante esta determinación, la cual cobro firmeza e hizo tránsito a cosa juzgada no surge a cargo de la entidad que represento obligación alguna a la luz de las coberturas del Sistema General de riesgos laborales.

Respecto del caso que nos ocupa se tiene que la afiliada LUZ STELLA HENAO SANDOVAL fue valorada por su EPS, por la ARL, por la Junta Regional y Nacional de Calificación de Invalidez con la finalidad de determinarse cuál era el origen de las patologías por ella padecida, encontrándose finalmente que su patología era de origen COMÚN. Dicha evaluación del origen de la contingencia fue realizada en atención a lo normado en el artículo 142 del Decreto 19 de 2012, la cual establece:

"ARTICULO 142, CALIFICACIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ. El artículo 41 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 52 de la Ley 962 de 2005, quedará así:

"Artículo 41. Calificación del Estado de Invalidez. El estado de invalidez será determinado de conformidad con lo dispuesto en los artículos siguientes y con base en el manual único para la calificación de invalidez vigente a la fecha de calificación. Este manual será expedido por el Gobierno Nacional y deberá contemplar los criterios técnicos de evaluación para calificar la imposibilidad que tenga el afectado para desempeñar su trabajo por pérdida de su capacidad laboral.

patologías de la afiliada es COMÚN y por tanto no está a cargo del sistema de Riesgos Laborales, siendo absolutamente ajena cualquier tipo de obligación derivada de las mismas a cargo de la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

IMPROCEDENCIA DE LA PETICIÓN ESPECIAL CON RESPECTO A UNA NUEVA VALORACIÓN Y/O CALIFICACIÓN DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DE LA DEMANDANTE EN LO QUE RESPECTA AL ORIGEN

Solicito señor Juez, tenga en consideración los argumentos esgrimidos en la anterior excepción y en la oposición a la nueva valoración y/o calificación de la pérdida de capacidad laboral a favor de la demandante, en lo que respecta al ORIGEN COMUN de la misma, toda vez que la normatividad citada precedentemente establece que las juntas regionales y nacionales son las entidades correspondientes para establecer la pérdida de la capacidad laboral de un individuo y del mismo modo, sus dictámenes son de carácter obligatorio y tiene fuerza vinculante.

Consecuentemente solicito respetuosamente se declare probada esta excepción.

INEXISTENCIA DE ERROR EN EL DICTAMEN DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA.

Se propone esta excepción en la medida que pretenda objetar un dictamen pericial, en el presente caso, un dictamen emitido por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, debe señalar y sustentar mediante los medios idóneos de prueba, los motivos por los cuales considera se equivocó de manera grave la Junta, pues no basta simplemente con relacionar una serie de elementos sobre los cuales se cree hay imprecisiones, para que *ipso facto* se declare la nulidad del peritazgo o el dictamen de las Juntas.

Al respecto, menciona el profesor Hernán Fabio López Blanco (2008, *Procedimiento civil*, tomo 3, Segunda Edición, Pág. 270) "(...) cualquiera de las partes o incluso las dos pueden manifestar su desacuerdo con el trabajo del experto y señalar los motivos por los cuales estiman que se equivocó en materia grave, pues desde ya se debe resaltar que lo que motiva la objeción necesariamente debe ser una falla de entidad en el trabajo de los expertos y no cualquier error tiene esa connotación, pues el numeral 4 del artículo (238 del C.P.C) cualifica que debe tratarse de "error grave" (paréntesis, negrillas y subrayado ajenos al original.)

Ahora se resalta que pretende la actora que se desconozcan los dictámenes emitidos por las juntas, luego es obligación de la actora acreditar la existencia de

102
ocupacional y con las ayudas de diagnóstico requeridas de acuerdo con la especificidad del problema.

(...)"

Luego en el presente caso se recalca que los dictámenes que se atacan, acreditan todos los requisitos legales, consecuentemente, no le asiste ninguna razón al demandante para pretender su revocatoria y/o nulidad.

BUENA FE Y LEGALIDAD

Se propone la presente excepción con base en el artículo 3º del decreto 1352 de 2013 que reza: "La actuación de los integrantes de las Juntas de Calificación de Invalidez estará regida por los principios establecidos en la Constitución Política, entre ellos, la buena fe, el debido proceso, la igualdad, la moralidad, la eficiencia, la eficacia, la economía, la celeridad, la imparcialidad, la publicidad, la integralidad y la unidad.

Su actuación también estará regida por la ética profesional, las disposiciones Manual Único de Calificación de Invalidez o norma que lo modifique o adicione, así como las contenidas en el presente decreto y demás normas que complementen"

Luego se resalta que los dictámenes expedidos por las Juntas Regionales y la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, responden única y exclusivamente a los criterios establecidos en la ley, la constitución y sobre todo a los postulados de la buena fe, lo anterior tiene como consecuencia, que alrededor del dictamen de la Junta Nacional de Calificación se erige una presunción de legalidad y de buena fe, por lo tanto, quien pretenda rebatir tal dictamen deberá mediante los medios idóneos de prueba, acreditar que tal dictamen contradice lo estipulado en la ley 100 del 93, el decreto 1352 del 2013, el manual único para la calificación de la invalidez, la constitución y demás normas concordantes.

En esta medida, se destaca que la actora se limita a expresar una serie de apreciaciones subjetivas e inocuas sin acreditar en momento alguno el objeto del error en el que supuestamente incurrió la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, luego no es posible acceder a las pretensiones de la accionante, pues como se explicó anteriormente, el dictamen responde únicamente a criterios objetivos, técnicos y científicos que son consecuentes con la realidad de la señora Henao Sandoval, luego no puede declararse la nulidad o revocatoria del dictamen, pues al cumplir con todos los requisitos legales, resulta estéril la acusación de la hoy demandante.

107
Por lo anterior, solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

GENÉRICA O INNOMINADA

Ruego declarar probada cualquier otra excepción que resulte probada en el curso de este proceso, de conformidad a la Ley y sin que ello signifique que se reconoce responsabilidad alguna de mi representada.

HECHOS, FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA

En esta oportunidad procesal, es necesario mencionar como primera medida, que los organismos competentes para determinar la invalidez y el origen de las patologías de un individuo, son las Juntas Regional y Nacional de calificación de invalidez, y en el caso que nos ocupa, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez como organismo de cierre, dictaminó que las patologías de la demandante son de origen COMÚN.

Al respecto, debemos señalar que el dictámen emitido por el órgano correspondiente arrojó su resultado respectivo teniendo como base los parámetros legales establecidos en la ley 100 de 1993, coadyuvado de los resultados y valoraciones médicas de los galenos especialistas en medicina laboral, de conformidad con el Manual Único para la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional, que conforman la Junta Nacional de Calificación de Invalidez.

Es menester hacer mención a lo establecido por el decreto 1352 de 2013 en el artículo 4, a saber:

"ARTICULO 4.-Naturaleza jurídica de las juntas de calificación de invalidez. Las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de invalidez son organismos del Sistema de la Seguridad Social Integral del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio del Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro, de carácter interdisciplinario, sujetas a revisoría fiscal, con autonomía técnica y científica en los dictámenes periciales, cuyas decisiones son de carácter obligatorio.

Por contar las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez con personería jurídica y autonomía técnica y científica y de conformidad con la normatividad vigente, sus integrantes responderán solidariamente por los dictámenes que produzcan perjuicios a los afiliados o a los Administradores del Sistema de Seguridad Social

104

decisiones. Luego no es posible suplantar sus funciones por medio de peritos o auxiliares de la justicia, *máxime*, cuando lo decretado por estos órganos hace tránsito a cosa juzgada.

Ahora, se resalta que en la demanda, la actora pretende que se desconozca el dictámen expedidos por la Junta Nacional de Calificación de Invalidez. Luego debe la actora, acreditar *"la existencia de una equivocación de tal gravedad o una falla que tenga entidad de conducir a conclusiones igualmente equivocadas"*³. Esto es, *"una inexactitud de identidad entre la realidad del objeto sobre el que se rinda el dictamen y la representación mental que de él haga el perito. Sin embargo, se aclara que no constituirán error grave en estos términos, las conclusiones o inferencias a que lleguen los peritos, que bien pueden adolecer de otros defectos. En otros términos, la objeción por error grave debe referirse al objeto de la peritación, y no a la conclusión de los peritos"*⁴. En esta medida, se resalta que la actora se limita a relacionar una serie de consideraciones subjetivas sin acreditar de ninguna manera, la existencia de una inexactitud de tal magnitud que altere la realidad, es decir que contradiga lo que estableció la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, consecuentemente, no le es dable al señor Juez acceder a la pretensión de la actora, pues como bien se recuerda, el dictamen además de la presunción de legalidad que lo encubre, se encuentra ajustado a derecho y en ningún momento falta a la verdad sobre la situación de la señora Henao Sandoval.

Por todo lo anterior, es preciso tener en cuenta que, ya se agotó todo el tramite respectivo ante la Junta Nacional de Calificación de invalidez, llegando a la conclusión de que la patología **"SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO"** corresponde a un ORIGEN COMÚN, es decir no es derivada dicha patología de un origen laboral. Por lo que será inevitable que el despacho absuelva a mi representada de todas y cada una de sus pretensiones.

En conclusión, no reuniéndose los requisitos legales establecidos por la normatividad vigente, no hay lugar al reconocimiento del derecho pensional ni indemnización por incapacidad permanente parcial alguna por riesgo laboral, siendo así, la presente demanda no está llamada a prosperar en contra de mi procurada. Además, es preciso tener en cuenta que el dictámen que hoy se acusa se ha hecho mediante una labor exhaustiva con el suficiente rigor científico requerido.

Por último, es pertinente recalcar que los hechos base de la demanda, responden únicamente a apreciaciones subjetivas de la actora, carentes de cualquier fundamento factico, probatorio, científico o incluso jurídico que les de viabilidad, pues este persiste en aferrarse a una patología que no fue determinante para la

³ CONSEJO DE ESTADO. 26 de noviembre de 2009. C.P. Rafael E. Ostau de Lafont Pianeta.

⁴ Óp. Cit.

105

NOTIFICACIONES

La parte actora en el lugar indicado en la demanda.

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A puede ser notificada en la calle 22 Norte No 5 BN -102 de la ciudad de Cali.

El suscrito recibirá notificaciones en la secretaria de su despacho o en la Avenida 6ª Bis No. 35N-100, Centro Empresarial Chipichape, Oficina 212 de la ciudad de Cali.

Del Señor Juez,

Cordialmente,



HADA MYLENA AGUDELO SALGE

C.C. No. No. 1.130.622.049 de Cali

T.P. No. 177.523 del C.S. de la J.

DICTAMEN DE CALIFICACIÓN ORIGEN



Datos de Impresión		
No. siniestro		20120005327
Fecha	Hora	Usuario
2012/04/21	11:01:47	SREYM
REGIONAL CALI		

Información general del dictamen			
DICTAMEN No.	15937	Fecha de dictamen	2012/04/21
Entidad remitente	ARP COLPATRIA	Fecha de recepción de solicitud	2012/04/21

Datos personales del calificado			
Siniestro	20120005327	Fecha de siniestro	2011/11/22
Nombre	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	Genero	Femenino
Identificación	45450445	Edad	50 AÑOS 10 MESES 26 DIAS
Dirección		Barrio	
Teléfono	0	Estado civil	CASADO
Escolaridad		EPS	INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES
Ciudad de residencia	ZARZAL	Empresa donde ocurrió el siniestro	COLOMBINA S.A.

Documentos tenidos en cuenta para calificar	
REPORTE DE ENFERMEDAD PROFESIONAL	EXAMENES PARACLINICOS
EXAMENES PRE-OCUPACIONALES	CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL
OTROS	

Diagnósticos motivo de calificación		
Diagnóstico	Descripción	Observaciones
M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	DERECHO

Paraclinicos		
Fecha del examen	Paraclinico	Descripción
2011/02/18	RESONANCIA MAGNETICA	RMN EL ACROMIÓN MUESTRA UN PEQUEÑO OSTEOFITO (TIPO III). HAY INCLINACIÓN LATERAL Y HACE CONTACTO CON EL BORDE SUPERIOR DEL SUPRAESPINOZO. HAY ESCASO LIQUIDO EN LA BURSA SUBACROMIAL Y SUBDELTOIDEA ESTE HALLAZAGO RELACIONADO CON PROCESO DE BURSTITIS. NO HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LA INTENSIDAD DEL MANGUITO ROTADOR NI SIGNOS DE RUPTURA.

Contraremisión			
Fecha envío	Proveedor	Especialidad	Contraremisión
2012/03/09		FISIATRIA	EVIDENCIA DE CIRUGIA Y RMN CON FENÓMENO DE PINZAMIENTO POR ACROMIÓN TIPO 3 Y OSTEOFITOS.
2011/05/25		ORTOPEDIA	ARTROSCOPIA HOMBRO DERECHO: SE OBSERVA MANGUITO ROTADOR INTEGRO. CON ABUNDANTE SINOVITIS SUBACROMIAL Y SINOVITIS DEL BICEPS. PINZAMIENTO SUBACROMIAL CON OSTEOFITOS ANTERIORES. SE REALIZA BURSECTOMIA, SINOVECTOMIA Y ACROMIOPLASTIA.

Circunstancias de modo, tiempo y lugar donde ocurrió el accidente
PACIENTE CON ACROMION TIPO III CON OSTEOFITOS CON TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO OPERADO.

Motivo de consulta y enfermedad actual
<p>PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN TRABAJA EN COLOMBINA DESDE EL AÑO 1989 EN EL CARGO DE OPERARIA ***** TIENE LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS EN ESTUDIO EN SEGUNDA INTANCIA: SINDROME MANGUITO ROTADOR DERECHO. EN SU HISTORIA LABORAL HA DESEMPEÑADO LOS SIGUIENTES CARGOS: OPERARIA EMPALILLADORA (12 AÑOS), OPERARIA PESADORA MANUAL (1 AÑO), OPERARIA ENVASE MANUAL (1 AÑO), OPERARIA RECIBIDORA CORTADORA, OPERARIA ENVOLVEDORA (11 AÑOS), OPERARIA ESCOGEDORA DE RECORTE (PERIODOS CORTOS INTERMITENTES), ES DE NOTAR QUE LOS CARGOS EN LOS CUALES HA PERMANECIDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO SON OPERARIA EMPALILLADORA Y OPERARIA ENVOLVEDORA ***** LA DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y EXPOSICIÓN OCUPACIONAL SE DESCRIBE ASI: COMO OPERARIA EMPALILLADORA TUVO COMO FUNCIONES ALIMENTARLA MAQUINA CON LOS PATILLOS DEL BOMBON, REFIERE QUE PARA SUBIRSE A ALIMENTAR LA MAQUINA UTILIZABA UNA ESCALERILLA #BURRO#. ESTA ACTIVIDAD LA REALIZABA CADA 15 MINUTOS DURANTE SU TURNO. LUEGO PASA AL CARGO DE OPERARIA ENVOLVEDORA DONDE TENIA QUE ESTAR PENDIENTE DE LAS BOINAS Y COLOCARLAS EN LA MAQUINA ENVOLVEDORA LO CUAL REALIZABA POR DEBAJO DEL NIVEL DEL HOMBRO. LAS BOINAS TENIAN PESO ENTRE 8K HASTA 10K. EN OCASIONES LEVANTABA LOS BRAZOS PARA COLOCAR CIERTAS BOINAS + PARAFINADO. OTRA DE SUS FUNCIONES ES ESCOGER BOMBON. ***** SU SINTOMATOLOGIA SE RESUME ASI: INICIA CON SINTOMATOLOGIA DEDOLOR EN HOMBRO DERECHO DESDE HACE APROX 4 AÑOS, CON SENSACIÓN DE PERDIDA DE FUERZA. ***** PARA SU REHABILITACIÓN HA REALIZADO ALREDEDOR DE 50SS DE TERAPIAS FISICAS, INFILTRACION, ANALGESICOS, ARTROSCOPIA HOMBRO DERECHO (27/05/2011) DONDE ENCUENTRAN MANGUITO INTEGRO, ABUNDANTE SINOVITIS SUBACROMIAL Y SINOVITIS DEL BICEPS, PINZAMIENTO SUBACROMIAL CON OSTEOFITOS ANTERIORES, SE REALIZA BURSECTOMIA, SINOVECTOMIA ACROMIOPLASTIA. ***** LOS PARACLINICOS DETERMINAN: RMN EL ACROMION MUESTRA UN PEQUEÑO OSTEOFITO (TIPO III), HAY INCLINACIÓN LATERAL Y HACE CONTACTO CON EL BORDE SUPERIOR DEL SUPRAESPINOZO, HAY ESCASO LIQUIDO EN LA BURSA SUBACROMIAL Y SUBDELTOIDEA ESTE HALLAZGO RELACIONADO CON PROCESO DE BURSTITIS. NO HAY CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN LA INTENSIDAD DEL MANGUITO ROTADOR NI SIGNOS DE RUPTURA. ***** EL CONCEPTO DE LOS ESPECIALISTAS DETERMINA: EVIDENCIA DE CIRUGIA Y RMN CON FENÓMENO DE PINZAMIENTO POR ACROMIÓN TIPO 3 Y OSTEOFITOS. ***** EL ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO DETERMINA: FLEXION DE HOMBRO ENTRE 0 Y 90 GRADOS CON TRABAJO INTERMITENTE Y PAUSAS ADECUADAS ENTRE LOS MOVIMIENTOS REALIZADOS, CON CARGA FISICA DINAMICA DURANTE LA OPERACIÓN DE LAS MAQUINAS ENVOLVEDORA Y EMPALILLADORA DE BAJA INTENSIDAD DEBIDO AL POCO PESO DE LOS PRODUCTOS, LA CARGA DE MANIPULACIÓN SOLO SE PRESENTA EN AL ALIMENTACIÓN DEL DISPENSADOR DE LA MAQUINA EMPALILLADORA Y DURANTE EL ARRUME DE BANDEJAS CON MANIPULACIÓN DE PESOS HASTA 600 GRAMOS, LOS PLANOS DE TRABAJO DE LAS DIFERENTES TAREAS SE ADECUAN PARA LA ANTROPOMETRIA DE LA OPERARIA. ***** EN RESUMEN SE TIENE UNA TRABAJADORA QUE HA LABORADO ALREDEDOR DE 20 AÑOS EN EL CARGO DE OPERARIA EN LAS CUALES LA MANIPULACIÓN DE CARGAS NO HA SUPERADO LOS 800 GRAMOS, CON UN FACTOR ANATOMICO PREDISPONENTE EN HOMBRO DERECHO COMO LO ES UN ACROMIÓN TIPO III CON OSTEOFITOS QUE HACEN PINZAMIENTO DEL SUPRAESPINOZO, CON ARTROSCOPIA DE HOMBRO QUE EVIDENCIA TAL FENÓMENO DE PINZAMIENTO REALIZÁNDOLE BURSECTOMIA, SINOVECTOMIA ACROMIOPLASTIA, NO SE ENCONTRO LESIONES TENDINOSAS.</p>

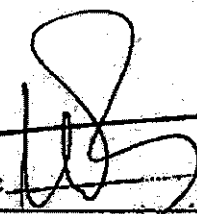
Detalle de las ABC y AVD
LIMITACION PARA LOS AMAS DE HOMBRO DERECHO

108

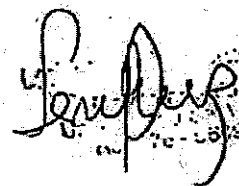
Examen Físico
Talla en metros : 1.58 Peso en kilogramos : 58.0 Tensión sistólica: 120 Tensión diastólica: 70 Dominancia: DERECHA Ind. masa corporal: 23.2 BUEN ESTADO GENERAL ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. HOMBRO DERECHO: AMAS LIMITADOS POR DOLOR, ABD 30GRADOS, FLEXION 20GRADOS ROTACIONES 10 GRADOS

Diagnósticos motivo de calificación		
Código	Diagnóstico	Origen
M751	SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	ENFERMEDAD COMUN

Análisis del caso	
Observaciones	SE CALIFICA EL SINDROME MANGUITO ROTATORIO DERECHO OPERADO COMO DE ORIGEN COMUN YA QUE LA DESCRIPCION DE LA RMN DEL 18-02-2011 EVIDENCIARON ACROMION TIPO III INFERIORES QUE HACEN CONTACTO CON EL SUPRAESPINO Y FUERON RATIFICADOS EN LA ARTROSCOPIA DEL 27-05-2011 EN LA CUAL LOS HALLAZOS QUIRURGICOS OBSERVAN MANGUITO ROTATORIO INTEGRO, ABUNDANTE SINOVITIS SUBACROMIAL Y DEL BICEPS Y PINZAMIENTO SUBACROMIAL CON OSTEOFITOS INFERIORES, LO CUAL DE ACUERDO CLINICAMENTE SE CONSTITUYE COMO EL FACTOR CAUSAL DE LAS LESIONES QUE PRESENTA LA TRABAJADORA Y SU DOLOR.

FIRMA: 
 DR. SIMON WILFREDO REY MUNOZ
 MEDICINA LABORAL
 REGIONAL CALI


 Luz Stella Hienao Sandoval


 Luz Stella Hienao Sandoval

Nota: Diligenciar solo cuando exista diagnóstico de la enfermedad por un Médico



702

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **Nueva EPS** CORREO EPS: **Colpatria** ARP A LA QUE ESTA AFILIADO: **Colpatria**

AFILIADO QUE ESTA AFILIADO: **Fondo Nacional del Afonso** SEGURO SOCIAL: ☐ NO ☐ CUAL: **Colpatria**

IDENTIFICACION GENERAL DEL EMPLEADOR, CONTRATANTE O COOPERATIVA

TIPO DE VINCULACION LABORAL: (1) EMPLEADOR ☐ (2) CONTRATANTE ☐ (3) COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ☐ SEDE PRINCIPAL: **Colombiana SA** NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA: **Operaria**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **Colombiana SA** TIPO DE IDENTIFICACION: NIT ☒ CC ☐ CE ☐ NU ☐ PA ☐ No: **890301884**

DIRECCION: **Valle** TELEFONO: **2405452** FAX: **---**

CORREO ELECTRONICO (MAIL): **---**

DEPARTAMENTO: **Valle** MUNICIPIO: **Zarzal** ZONA: **U** ☐ **R** ☐

CENTRO DE TRABAJO DONDE LABORA EL TRABAJADOR: **---**

SON LOS DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO LOS MISMOS DE LA SEDE PRINCIPAL? SI ☐ NO ☐ SOLO EN CASO NEGATIVO DILIGENCIAR LAS SIGUIENTES CASILLAS SOBRE CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO: **---**

DIRECCION: **---** TELEFONO: **---** FAX: **---**

DEPARTAMENTO: **---** MUNICIPIO: **---** ZONA: **U** ☐ **R** ☐

INFORMACION DE LA PERSONA A QUIEN SE LE DIAGNOSTICO LA ENFERMEDAD

TIPO DE VINCULACION: (1) PLANTA ☐ (2) MISION ☐ (3) COOPERADO ☐ (4) ESTUDIANTE O APRENDIZ ☐ (5) INDEPENDIENTE ☐

PRIMER APELLIDO: **Hendo** SEGUNDO APELLIDO: **Sandoval**

PRIMER NOMBRE: **W** SEGUNDO NOMBRE: **Stela**

TIPO DE IDENTIFICACION: CC ☒ CE ☐ NU ☐ TI ☐ PA ☐ No: **45 450 445** FECHA DE NACIMIENTO: **20/03/1974** SEXO: **M** ☐ **F** ☒

DIRECCION: **Cra 5 con Cl 9 Esquina** TELEFONO: **2405452** FAX: **---**

DEPARTAMENTO: **Valle** MUNICIPIO: **Zarzal** ZONA: **U** ☐ **R** ☐ CARGO: **Operaria**

OCCUPACION HABITUAL: **Operaria** TIEMPO DE OCCUPACION HABITUAL AL MOMENTO DEL DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD (En días y meses): **21/12/11**

FECHA DE INGRESO A LA EMPRESA: **11/03/11** SALARIO O HONORARIOS (MENSUAL): **11493.333** JORNADA DE TRABAJO HABITUAL: (1) DIURNA ☐ (2) NOCTURNA ☐ (3) MIXTO ☐ (4) TURNOS ☐

INFORMACION SOBRE LA ENFERMEDAD

DIAGNOSTICO: **Síndrome Targueto rotador derecho**

DIAGNOSTICADA POR: **Edith Latorre Bolanos** REGISTRO MEDICO: **251128** FECHA DE DIAGNOSTICO: **22/11/2011**

EXISTE INFORMACION SI ☒ NO ☐ EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS CUALES HA ESTADO EXPUERTO EL TRABAJADOR Y QUE SE ENCUENTREN RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD. PARA CADA UNO DE ELLOS INDIQUE TIEMPO DE EXPOSICION SEGUN SE TRATE DE LO ACTUAL O ANTERIOR, DE ACUERDO CON LOS ANTECEDENTES Y FUNDAMENTOS TOMADOS EN CUENTA POR EL MEDICO QUE DIAGNOSTICO LA ENFERMEDAD Y LA HISTORIA LABORAL DEL TRABAJADOR.

FACTORES DE RIESGO: (1) FISICO: **Se tiene tiempo por agilizar tramites** TIEMPO EXPOSICION EMPRESA O CONTRATO ACTUAL (en meses): **---** TIEMPO EXPOSICION EN EMPRESAS O CONTRATOS ANTERIORES (en meses): **---**

(2) QUIMICO: **---** (3) BIOLÓGICO: **---** (4) ERGONOMICO: **de colocación** (5) PSICOSOCIAL: **Nueva EPS (22-11-2011) Sínd. Targueto** (6) AMBIENTAL: **rotador derecho como EPS**

INFORMACION SOBRE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES REALIZADAS AL TRABAJADOR

DETECCION DE LA ENFERMEDAD POR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES? (Solo marque el o no se diagnosticó la enfermedad por alguna de las evaluaciones citadas, realizadas al trabajador)

(1) EVALUACION MD PRE OCUPACIONAL (1) SI ☐ (2) NO ☐ (3) EVALUACION MD PERIODICO OCUPACIONAL (1) SI ☐ (2) NO ☐ (4) EVALUACION MD POST OCUPACIONAL (1) SI ☐ (2) NO ☐ (5) COLPATRIA ☒

Y MONITOREO MEDICO CON LA ENFERMEDAD? (1) SI ☐ (2) NO ☐

(1) MEDICIONES AMBIENTALES: **---** TIPO - CUALES: **24 ENE 2012** FECHA: **---**

(2) INDICADORES BIOLÓGICOS: **---**

(3) ESTUDIOS DE PUESTO DE TRABAJO: **---**

(4) OTROS: **---**

RESPONSABLE DEL INFORME: **Edith Latorre Bolanos** DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **CC 251128** FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DE LA ENFERMEDAD PROFESIONAL: **22/11/2011** FIRMADO POR: **Edith Latorre Bolanos** CARGO: **Médico Laboral**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME DE LA ENFERMEDAD PROFESIONAL: **22/11/2011** FIRMADO POR: **Edith Latorre Bolanos** CARGO: **Médico Laboral**

SEÑORES
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
CALI- VALLE


REFERENCIA: PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: LUZ STELLA HEANO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
RADICACIÓN: 2016-00070
ASUNTO: ENTREGA NOTIFICACIÓN PERSONAL

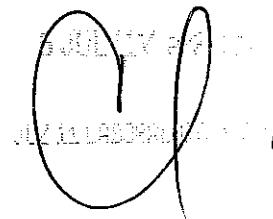
DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN, mayor de edad, vecina de Palmira – Valle, domiciliada y residenciada en Calle 31 No. 21-63 de Palmira – Valle, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira – Valle, con Tarjeta Profesional No. 157.079 del Consejo Superior de la Judicatura, a usted con todo respeto y acatamiento en mi calidad de apoderada judicial de la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, me permito hacer entrega de las **NOTIFICACION PERSONAL** de la parte demandada **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, O QUIEN HAGA SUS VECES, REPRESENTANTE LEGAL DE JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ de la siguiente manera:

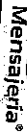
La notificación, se procedió a enviarla por medio de la mensajería confidencial quien certifica que el destinatario si se encuentra en la dirección mencionada.

Sírvase proceder de conformidad a la norma.

De ustedes,
Atentamente,


DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 C.S.J.


UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE DERECHO
CALLE 31 No. 21-63 DE PALMIRA - VALLE

REMITTENTE



Mensajería®

M.C. MENSAJERIA CONFIDENCIAL S.A.

NIT 800.162.003-9

LICENCIA DEL MINISTERIO DE COMUNICACIONES NO. 003306
AUTORIZADA POR LOS ARTICULOS 291 y 292 LEY 1564 DEL 2012, CODIGO GENERAL
DEL PROCESO EN CUMPLIMIENTO CONTRATO DE SERVICIOS DE MENSAJERÍA EXPRESA
GUIA N°. 13000007920000002

HACE CONSTAR QUE :

El día 23 del mes de junio del año 2017, por medio de su operador de ruta MARTINEZ LOZANO DANILO identificado con C.C. 16256776 en la dirección AV PARK WAY DIAG 36BIS No. 20-74 B/ LA SOLEDAD del municipio de BOGOTA, D.C., se realizó diligencia de entrega de CITACION PARA: NOTIFICACION PERSONAL, de la parte interesada LUZ STELLA HENAO SANDOVAL remitida al señor(a) VICTOR H. REP JUNTA NAL CLIF DE INV., procedente del JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO CALI para que obre dentro del proceso ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA con radicación N° 2016-00070-00 la cual fue:

RECIBIDA POR :

Nombre: SELLO JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION, de identificación C.C. N° 830.026.324-5, TEL: -----

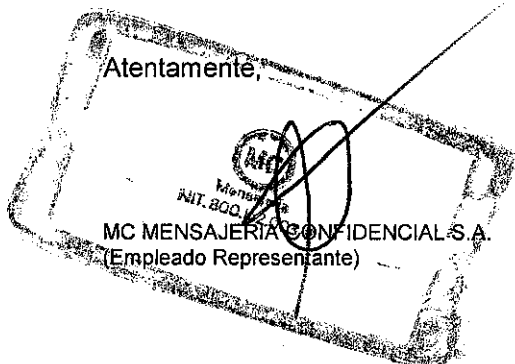
OBSERVACIONES :

QUIEN RECIBIO EXPRESO QUE EL DESTINATARIO, SI RESIDE O LABORA EN DICHA DIRECCION.

Por constancia se firma en la ciudad de
del año 2017

PALMIRA

a los 27 días del mes de junio



LA COPIA DEL CITATORIO JUDICIAL QUE COMPONE EL PRESENTE ENVIO FUE COTEJADO CON LA PRESENTADA POR EL INTERESADO O REMITENTE LAS MISMAS SON IDENTICAS.

EL INTERESADO O REMITENTE EXONERA DE RESPONSABILIDAD A MC MENSAJERIA CONFIDENCIAL POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LOS DOCUMENTOS QUE COMPONEN ESTE ENVIO.



13000007920000002

Impreso DIRECTLINE HORA DE ENTREGA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	AM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FECHA DE GESTIÓN

13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PM

FECHA Y HORA RECIBO

13/06/2017 2:44:00 p.m.

CONSECUTIVO:

PIEZAS	PESO	ZONA
1	0.25	

ORDEN: 1300000792

RAJICADO: 2016-00070-00

JUZ ORIGIN: JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO CALI

CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL: PERSONA

ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA

REMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAN

DIRECCIÓN: CALLE 31 No. 21-63

CUIDAD: BARRANQUILLA

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: 3162718017

PAÍS: COLOMBIA

TELÉFONO: 31180866

NIT O CÉDULA: 31180866

DESTINATARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VICTOR H. REP. JUNTA NACIONAL DE INV.

DIRECCIÓN: AV PARK WAY DIAG 38 JUNTA NACIONAL DE INV.

CUIDAD: BOGOTÁ, D.C.

NIT O CÉDULA: 110111

TELÉFONO: 830.026.324-5

RECIBI Conforme:

CARTA CORPA SI NO

22 JUN 2017

Diagonal 36 Bis No. 20 - 74

PBX: 7441577

ENTREGA

MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN

1. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	2. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	3. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	4. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	5. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	6. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	7. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	8. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	9. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	10. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>	11. DESTINATARIO DESCONOCIDO	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ

CECULA No. CC.16.256.776

VA SEGURO \$ 0

VA DECLARADO \$ 0

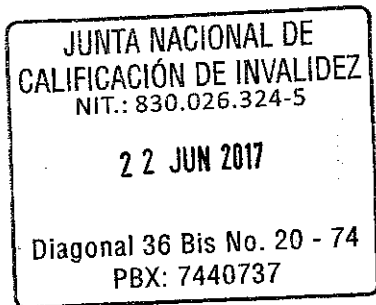
TOTAL 7.200.00

PRUEBA DE ENTREGA

RESOL. MIN. TICS 2888 DIC 27 DE 2010

www.mensajeriamc.com.co

Traer Copia Firmada



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
SANTIAGO DE CALI - VALLE

CITACION PARA LA DILIGENCIA DE
NOTIFICACION PERSONAL

Palmira, 13 de Junio de 2017

Nombre:

VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, o quien
haga sus veces, REPRESENTANTE LEGAL
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ

Dirección:

Av. Park Way- Diag. 36 Bis No. 20- 74 B/La
Soledad Tel. 7440737
BOGOTA D.C.

Ciudad:

Servicio postal autorizado:

MENSAJERIA CONFIDENCIAL
2016-00070

Radicado No.

Tipo de proceso:

ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA
INSTANCIA

Fecha providencia:

28 DE OCTUBRE DE 2016

Demandante:

Demandado:

LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ

Le comunico la existencia del proceso en referencia y le informo que debe
comparecer a esta dependencia judicial ubicada en:

Palacio de Justicia de CALI
CALLE 13 CARRERA 10 ESQUINA SANTIAGO DE CALI - VALLE

Dentro de los 10 días hábiles siguientes a la entrega de ésta comunicación de
lunes a viernes, en el horario de 8:00 A.M. a 12:00 M y de 1:00 P.M. a las 5:00
P.M. a recibir notificación personal de la providencia proferida en Octubre 28 del
año 2016 dentro del proceso de la referencia, mediante la cual se admitió la
demanda (X), admitió el llamamiento en garantía (), libro mandamiento de
pago ().

Parte Interesada

Firma

CONFIDENCIAL QUE
FUE
POR EL
SON
DE
DE
RESPONSABLE A LA VERDAD DE LA
CONFIDENCIAL POR LA VERDAD DE LA
INFORMACION CONTENIDA EN LOS
DOCUMENTOS QUE COMPONE EL
ENVIO



JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía" / Carrera 10 entre calles 12 y 13 / piso 9°

Conmutador 8986868 extensión 3112

Email: j11ccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

NOTIFICACIÓN POR AVISO

DIRECCIÓN: DIAGONAL 36 BIS No. 20-74 - BOGOTÁ D.C.

2016-00070

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 29 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO LABORAL Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

A V I S A

Al Sr. **VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO**, en su condición de Representante Legal de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, que este Despacho Judicial, mediante Auto interlocutorio No. 1829 del 28 de octubre de 2016, **ADMITIÓ** LA DEMANDA ORDINARIA LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA presentada por la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** contra la entidad que usted representa.

Le hago la **ADVERTENCIA** que debe comparecer a este despacho en un término de **diez (10) días** para notificarle personalmente el auto que admitió la demanda.

En caso de no surtir la notificación personal, se le designará **CURADOR AD LITEM** y se ordenará su emplazamiento por edicto.

Para que se surta dicha diligencia, se libra el presente aviso hoy seis (06) de febrero de dos mil Dieciocho (2018).


CONSTANZA MEDINA ARCE
SECRETARIA

emi

115

Perea Arana Asociados
DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
ABOGADA TITULADA

SEÑORES

JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
SANTIAGO DE CALI – VALLE

JIV 111 ARAAI CIRCU
AM 11:15 AGU 2018


REFERENCIA: PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
ASUNTO: 2016-00070

MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN, mayor de edad, vecina, domiciliada y
residenciada en la Calle 31 >No. 21- 63 de Palmira – Valle, identificada con
la cédula de ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira – Valle, abogada en
ejercicio e inscrita con Tarjeta Profesional No. 157.079 del Consejo Superior
de la Judicatura, conforme al poder conferido y actuando en nombre y
representación de la Señora Luz Stella Henao Sandoval, a ustedes con todo
respeto y acatamiento me permito presentar los siguientes:

Notificación por aviso, el que fue recibido por la Junta Nacional de
Calificación de Invalidez, tal como consta la certificación expedida por la
Mensajería Confidencial. Sírvanse proceder de conformidad a la Norma.

RENUNCIO A TERMINOS DE EJECUTORIA DE AUTO FAVORABLE ART. 122
DEL C.P.C., MOD. ART. 1, DECRETO 2282/89.

De ustedes,
Atentamente,


DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 de Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 del C.S.J.



Res. 0636 de Abril 17 de 2015
Nit.900.310.856-2
Res. 0636 de Abril 17 de 2015
CARRERA 29 NO. 31 - 57
2736177
www.prontoenvios.com.co administracion@prontoenvios.com.co

Guia No.13428720001
292 - Notificacion 292
Radicado: 201600070
ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
Para consulta en linea escanearCodigo QR

CERTIFICA

Que el día 2017-11-20 esta oficina recepcionó y despacho un sobre que contiene correspondencia con la siguiente información:

Juzgado: JZ ONCE LAB DEL CTO DE CALI
Ciudad: Bogota - Bogota
Citado: Victor H Trujillo Rep Junta Nal De Calif De Invalidez
Ciudad: Bogota - Bogota
Demandante: Luz Stella Henao Sandoval
Radicado: 201600070

Nombre Destinatario: Victor H Trujillo Rep Junta Nal De Calif De Invalidez
Contacto Destinatario:
Direccion Destinatario: Av Park Way Diag 36 Bis No 2074 B La Soledad []
Teléfono Destinatario:
No. Celular Destinatario:
Observaciones: 0 - Notificacion Por Aviso
Fecha de Entrega: [23 NOV. 2017]
Observaciones: La entidad si se ubica en esta dirección. La notificación fue recibida con sello de "JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ".
La correspondencia se pudo entregar: Si

Para constancia se firma en Palmira a los 27 días del mes Noviembre del año 2017

Alejandra Brinez

Firma

ORIGEN
PALMIRA-VALLE DEL CAUCA

DESTINO
BOGOTA - BOGOTA

FECHA
2017-11-29

HORA
13:52:23

Res. 0636 de Abril 17 de 2015
Nit.900.310.856-2
RPOSTAL 8388 MINTIC

REMITENTE

DE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Direccion: CP: [21531]CARRERA 5 CALLE 9 ESQUINA B RAFAEL GONZALEZ
Ciudad - Pais
PALMIRA-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
Telefono:
-- 3128068333

CONTIENE:
NOTIFICACION POR AVISO
REMITENTE-NOMBRE LEYAL-SSELLO
Diagonal 36 Bis No. 20 - 74

DESTINATARIO

PARA: VICTOR H TRUJILLO REP JUNTA NAL DE CALIF DE INVALIDEZ
Direccion: CP: [110111]AV PARK WAY DIAG 36 BIS NO 2074 B LA SOLEDAD
Ciudad - Pais:
BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Telefono:
0 - 0

292 Notificación 292
Causa: BOGOTA BOGOTA
Juzgado: JZ ONCE LAB DEL CTO DE CALI
Ogno: VALLE DEL CAUCA
Demandante: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Radicado: 201600070
Notificación: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
Demandado: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
Beneficiario: VICTOR H TRUJILLO REP JUNTA NAL CALIF DE INVALIDEZ

TRACER COPY

Firmado

Guia No. 13428720001

SUCURSAL PALMIRA (V)
Nit.900.310.856-2
CARRERA 29 NO. 31 - 57
2736177
www.prontoenvios.com.co
administracion@prontoenvio

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (WWW.FIVEPOSTAL.CO)

IMPRESO POR FIVEPOSTAL (WWW.FIVEPOSTAL.CO)

emi

WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO



REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
SANTIAGO DE CALI - VALLE

CITACION PARA LA DILIGENCIA DE
NOTIFICACION POR AVISO

Traer Copia
Firmada

Palmira, 20 de noviembre de 2017

Nombre: VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, o quien
haga sus veces, REPRESENTANTE LEGAL
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ
Dirección: Av. Park Way - Diag. 36 Bis No. 20- 74 B/La
Soledad Tel. 7440737
Ciudad: BOGOTA D.C.

Servicio postal autorizado: MENSAJERIA CONFIDENCIAL
Radicado No. 2016-00070
Tipo de proceso: ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA
INSTANCIA
Fecha providencia: 28 DE OCTUBRE DE 2016

Demandante: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
Demandado: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ

Le comunico la existencia del proceso en referencia y le informo que debe comparecer a esta dependencia judicial ubicada en:

**PALACIO DE JUSTICIA DE CALI
CARRERA 7 No. 9-15 EDIFICIO PLAZA DE CAICEDO
SANTIAGO DE CALI - VALLE**

Dentro de los 10 días hábiles siguientes a la entrega de ésta comunicación de lunes a viernes, en el horario de 8:00 A.M. a 12:00 M y de 1:00 P.M. a las 5:00 P.M. a recibir notificación por aviso de la providencia proferida en Octubre 28 del año 2016 dentro del proceso de la referencia, mediante la cual se admitió la demanda (☒) , admitió el llamamiento en garantía (☐) , libro mandamiento de pago (☐) .

Parte Interesada

Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envios logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte



Bogotá D.C., 05 de marzo de 2019

Señor(a),
JUEZ ONCE (11) LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI

Palacio de Justicia Carrera 10 No. 12 – 15 Piso 9

Teléfono: 898 68 68 Ext. 3131 - 3132

Cali, Valle del Cauca

11/11/2019 10:11 AM

11/11/2019 10:11 AM

Referencia:

- **ORDINARIO LABORAL RADICADO 2016-00070**
- **ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA**
- Demandante: Luz Stella Henao Sandoval C.C. 45.450.445
- Demandada: Junta Nacional de Calificación de Invalidez
- En respuesta al oficio No. 0200117233

VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO, identificado con C.C. 10.118.469 de Pereira y portador de la Tarjeta Profesional No. 116.606 del C.S.J., abogado de la Sala Tercera de Decisión según Resolución 04726 del 12 de octubre de 2011, actuando en representación judicial de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez entidad adscrita al Ministerio del Trabajo; **acepto el poder conferido** por el Representante Legal de la entidad y en concordancia con el Artículo con el Artículo 2.2.5.1.57 del Decreto 1072 de 2015, en el término de ley me permito **contestar la demanda instaurada por LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, en los siguientes términos:

1. EN CUANTO A LOS HECHOS

AL HECHO PRIMERO: NO ME CONSTA, por ser una situación ajena a la Junta Nacional que está directamente relacionada con el empleador y el demandante.

AL HECHO SEGUNDO: ES CIERTO, según se desprende de la valoración realizada por la terapeuta ocupacional a la paciente, que fue plasmada en el dictamen emitido por esta Entidad.

AL HECHO TERCERO: ES CIERTO, que la demandante realiza las funciones señaladas tal y como consta en el expediente de calificación de la demandante que reposa en la Junta Nacional.

AL HECHO CUARTO: ES PARCIALMENTE CIERTO, aclarando que no obra copia del reporte de la A.R.L. dentro del expediente de calificación, sin embargo, lo aducido por la Apoderada con respecto al movimiento del hombro se confirma con la información arrojada en la valoración efectuada por la terapeuta ocupacional la cual quedo consignada en el dictamen emitido por este Organismo, como se menciono anteriormente.

AL HECHO QUINTO: NO ME CONSTA, por tratarse de situaciones ajenas a las Junta Nacional.

AL HECHO SEXTO: ES CIERTO, toda vez que la patología referida en este numeral fue el objeto de pronunciamiento de esta Entidad, quien definió el origen de la enfermedad en virtud de la controversia que fuera presentada por Axa Colpatria en el recurso de apelación interpuesto en contra del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, según consta en el dictamen emitido por este Organismo.

AL HECHO SÉPTIMO: NO ME CONSTA, por tratarse de situaciones totalmente ajenas a esta Entidad.

AL HECHO OCTAVO: ES CIERTO, según consta en el expediente de calificación de la paciente.

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way

Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

1

emi



AL HECHO NOVENO: NO ME CONSTA, debido a que son circunstancias ajenas a la Junta que son de conocimiento del la paciente y el empleador.

AL HECHO DÉCIMO: NO ME CONSTA, por tratarse de circunstancias completamente ajenas a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, imposibles de corroborar.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, ESTE NUMERAL NO ES UN HECHO, son apreciaciones subjetivas realizadas por el Apoderado, sobre situaciones ajenas a esta Entidad, aclarando que el caso de la señora Henao Sandoval fue de conocimiento de la Junta Regional por el recurso que presentó en contra del dictamen emitido por Axa Colpatría.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: ES CIERTO, como se constata en el expediente de calificación de la paciente que obra en esta Entidad.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO: ES CIERTO, tal y como quedo consignado en el Dictamen emitido por la Junta Regional.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO: ES CIERTO, razón por la cual fue remitido el caso de la paciente a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

AL HECHO DÉCIMO QUINTO: ES PARCIALMENTE CIERTO, como quiera que esta Entidad tuvo conocimiento acerca del caso de la señora Henao Sandoval por el recurso de apelación que fuera interpuesto por la Administradora de Riesgos Profesionales Axa Colpatría, en contra del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, profiriendo el Dictamen N° 45450445 de fecha 06 de diciembre de 2012.

AL HECHO DÉCIMO SEXTO: ES CIERTO, lo relacionado con la Junta Nacional, teniendo en cuenta que el caso de la señora Henao Sandoval se inició con respecto al origen de las patologías de la paciente, siendo remitido a este Organismo en virtud del recurso de apelación que fue interpuesto por Axa Colpatría en contra del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez, siendo oportuno señalar que el trámite de calificación de PCL y de fecha de estructuración del diagnóstico referido debió ser iniciado por la demandante desde primera oportunidad conforme lo establece la normatividad vigente aplicable al caso, siendo competentes las entidades del Sistema de Seguridad Social para adelantar dicho trámite¹, quienes integrarán el soporte probatorio pertinente para establecer el porcentaje de pérdida de capacidad laboral y la fecha de estructuración; funciones que son completamente ajenas a este Organismo, **DESTACANDO** que la Junta Nacional, por determinación legal, actúa como calificador de segunda y última instancia, realizando un control de legalidad sobre las decisiones que tomen las Juntas Regionales, pronunciándose única y exclusivamente sobre lo argumentado y solicitado en el recurso de apelación que presenten las partes intervinientes dentro del proceso de calificación, siendo **IMPOSIBLE JURIDICAMENTE pronunciarse sobre aspectos que no fueron controvertidos**, aclarando que la Junta no es calificador en primera oportunidad como lo dispuso el legislador en el artículo 13 del Decreto 2463 de 2001 derogado por el Decreto 1352 de 2013, que reza:

“ARTÍCULO 13. FUNCIONES EXCLUSIVAS DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Además de las comunes, son funciones exclusivas de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, las siguientes:

1. *Decidir en segunda instancia los recursos de apelación interpuestos contra las calificaciones de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez.”*

¹ Artículo 52 de la Ley 962 de 2005 que modificó el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993.

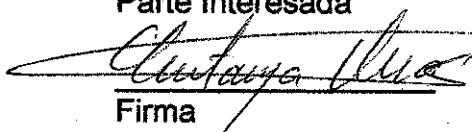
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

2

pago ().

Parte Interesada


Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S, por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

43428720001



“ARTÍCULO 13. Funciones exclusivas de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez. Además de las comunes, son funciones exclusivas de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, las siguientes:

1. *Decidir en segunda instancia los recursos de apelación interpuestos contra los dictámenes de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, sobre el origen, estado de pérdida de la capacidad laboral, fecha de estructuración y revisión de la pérdida de capacidad laboral y estado de invalidez.”*

AL HECHO DÉCIMO SÉPTIMO: NO ES CIERTO: por cuanto la Junta Nacional de Calificación de Invalidez no determina diagnósticos por no ser de su competencia, pues tal función, la ostentan los médicos tratantes, quienes identifican las enfermedades mediante el examen de los signos y los síntomas que presente cada paciente, insistiendo en que el rol que cumple este Organismo es como calificador de segunda y última instancia, quien emite un concepto de carácter médico, técnico y científico con respecto al origen de las patologías, estableciendo cuales son las secuelas producto de los diagnósticos evidenciados en la historia clínica del paciente, que puedan ser objeto de calificación a la luz del Manual Único de Calificación de Invalidez, en consecuencia, se indica que para el caso de la demandante el Síndrome de manguito rotatorio derecho, que fuera diagnosticado por los médicos tratantes, fue definido por esta Entidad como una enfermedad de origen común; **RESALTANDO** que la decisión emitida por los profesionales de la Entidad se encuentra soportada en los lineamientos del Decreto 917 de 1999 y en cuanto al procedimiento en el Decreto 2463 de 2001 derogado por el Decreto 1352 de 2013, y en el análisis concienzudo de toda la historia clínica aportada al proceso y a la Valoración Médica realizada.

AL HECHO DÉCIMO OCTAVO: NO ES CIERTO, ESTE NUMERAL NO ES UN HECHO, son valoraciones subjetivas efectuadas por la parte demandante, que no se encuentran debidamente soportadas, siendo oportuno efectuar las siguientes aclaraciones:

1. La decisión tomada por los profesionales de la Junta se encuentra debidamente apoyada en el acervo probatorio allegado y la condición real de la paciente, **DESTACANDO** que las actuaciones de esta Entidad se encuentran ceñidas a los parámetros establecidos en la norma para realizar la calificación del origen de las patologías de la paciente, en consecuencia, el Dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez reviste plena legitimidad, validez jurídica y efectos jurídicos, en virtud a la legalidad que se presume de esta decisión por constituirse última instancia.
2. En cuanto a la afirmación que hace el Apoderado relacionada con que no se tuvo en cuenta el seguimiento que la “*ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. había realizado a mi poderdante para determinar su pérdida de capacidad laboral*”, en primer término, es de aclarar que este Organismo para efectos de emitir un pronunciamiento de fondo en el caso de la demandante con respecto al origen de las patologías, realizó un análisis integral de la historia clínica del paciente, su condición real y los demás soportes probatorios allegados, incluyendo los dictámenes emitidos en primera oportunidad y primera instancia por Axa Colpatría y la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca respectivamente, así mismo, en el análisis de puesto de trabajo.
3. Ahora bien, se reitera que la calificación que fue realizada por esta Entidad se limitó única y exclusivamente a establecer el origen del Síndrome del manguito rotatorio derecho, determinado que es una enfermedad de origen común; controversia que fue planteada dentro del recurso de apelación interpuesto por Axa Colpatría en contra del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
4. Finalmente, se indica que esta Entidad no tuvo la oportunidad de calificar la pérdida de capacidad laboral de la demandante, como quiera que su actuación dentro del proceso de calificación se restringe a resolver las controversias planteadas dentro del recurso de apelación que sean

interpuestos en contra de los dictámenes emitidos por las Juntas Regionales, conforme a lo establecido en el artículo 13 del Decreto 2463 de 2001, la que para el caso en concreto verso sobre el origen de las patologías de la demandante, razón por la cual sería improcedente que este Organismo se pronunciará sobre la PCL cuando no es de su competencia en virtud de la función que ostenta como calificador de segunda y última instancia, señalando que el trámite de calificación de PCL y de fecha de estructuración del diagnóstico referido, que se encuentra a cabeza de las entidades del Sistema de Seguridad Social, debió ser iniciado por la demandante desde primera oportunidad conforme lo establece la normatividad vigente aplicable al caso, esto es, el artículo 52 de la Ley 962 de 2005 que modificó el artículo 41 de la Ley 100 de 1993.

AL HECHO DÉCIMO NOVENO: ES CIERTO, según consta en el expediente de calificación de la paciente.

AL HECHO VIGÉSIMO: NO ES CIERTO, toda vez que la calificación de la señora Henao Sandoval se inició con el fin de establecer el origen de las patologías de la paciente, sin que en ninguna de las instancias se haya calificado la PCL, pues es un trámite adicional que debe iniciar la demandante a través de las entidades del Sistema de Seguridad Social, enfatizando que desde el inicio de la calificación existió una controversia clara sobre el origen y hasta tanto no fuere definido tal aspecto, la entidad competente no puede asignar un porcentaje de pérdida de capacidad laboral a las secuelas producto del diagnóstico denominado como Síndrome manguito rotatorio derecho, siendo oportuno iniciar la calificación de la PCL y fecha de estructuración una vez estuviera en firme el origen, sin necesidad de acudir a un proceso ordinario y desgastar el aparato judicial.

AL HECHO VIGÉSIMO PRIMERO: NO ME CONSTA, ESTE NUMERAL NO ES UN HECHO, se trata de valoraciones subjetivas realizadas por el Apoderado de la parte demandante, quien no cuenta con la experticia para emitir un concepto al respecto, recordando al abogado que el trámite de calificación de PCL debió ser iniciado por la demandante una vez se definiera el origen de las patologías, lo que no se da en el presente caso.

2. EN CUANTO A LAS PRETENSIONES

Con respecto a la **Pretensión N° 1 y 2**: esta Entidad **se atiene a lo que se declare probado dentro del proceso**, sin embargo, se precisa que la decisión emitida por la Junta Nacional cuenta con pleno soporte probatorio, y además guarda plena concordancia con las disposiciones legales y técnicas que rigen la materia, de acuerdo con los lineamientos establecidos en la norma vigente para la fecha de la emisión del dictamen, siendo oportuno reiterar en este punto la función y competencia legal dentro del marco de **autonomía científica** conferida por el Legislador a la Junta Nacional de Calificación de invalidez, se restringe a resolver los recursos de apelación **emitiendo su concepto profesional sobre el origen de las patologías**; NO contempla el ordenamiento jurídico obligación alguna a cargo de la Junta Nacional para emitir su Dictamen según la utilidad y/o aspiración de las partes ni tampoco de confirmar las decisiones de las Juntas Regionales si no están conformes a derecho, y en consecuencia, **no es jurídicamente viable exigir a la entidad acceder a las opiniones de los intervinientes en el proceso de calificación**, ni emitir un pronunciamiento con base en los argumentos usados por otras Entidades.

En igual sentido, se advierte que las Juntas de Calificación **NO TIENEN FACULTAD**, para “rehacer” ni “modificar” o dejar sin efectos sus propias calificaciones, como quiera que esta entidad ya emitió su concepto técnico sobre el Origen de las patologías de la paciente agotando el procedimiento de calificación en los términos de Ley, en consecuencia, será el Despacho quien deberá definir lo planteado por la demandante.

En lo concerniente a la **Pretensión N° 3**: Se pone de presente que esta Junta **se atiene a lo que se declare probado dentro del proceso**, sin embargo, se advierte que el caso de la señora Henao Sandoval fue de conocimiento de esta Entidad por el recurso de apelación que presentara Axa

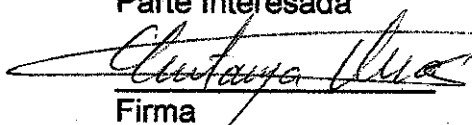
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

4

pago ().

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001



Colpatria en contra del dictamen emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, el que versó única y exclusivamente sobre el origen de las patologías, resaltando que esta Junta no tuvo la oportunidad de pronunciarse con respecto a la pérdida de capacidad laboral (PCL) ni sobre la fecha de estructuración, tomando en consideración que el proceso de calificación se inició por la controversia relacionada con la determinación del origen de las patologías de la demandante como se mencionó anteriormente, en consecuencia, el trámite de calificación de PCL y de la fecha de estructuración debió ser iniciada por la paciente desde primera oportunidad conforme lo establece la normatividad vigente aplicable al caso, siendo competentes las entidades del Sistema de Seguridad Social para adelantar dicho trámite, tal como lo estipula el Legislador en el Artículo 142 del Decreto Ley No. 019 de 2012 que modificó el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993.² quienes integrarán el soporte probatorio pertinente para establecer la fecha de estructuración y la PCL de la demandante; funciones que son completamente ajenas a este Organismo. Por lo tanto, **será el despacho quien debe definir la situación jurídica de la demandante**, sin que haya lugar a que la Junta Nacional califique de nuevo el caso y se manifieste otra vez sobre el objeto de este proceso.

Aunado a lo expuesto, vale la pena destacar la función, determinada por la Ley, que cumple esta Entidad con respecto a las calificaciones, quien actúa como calificador de segunda y última instancia, realizando un control de legalidad sobre las decisiones que tomen las Juntas Regionales, pronunciándose única y exclusivamente sobre lo argumentado y solicitado en el recurso de apelación que presenten las partes intervinientes dentro del proceso de calificación, siendo **IMPOSIBLE JURIDICAMENTE pronunciarse sobre aspectos que no fueron controvertidos**, aclarando que la Junta no es un organismo calificador en primera oportunidad como lo dispuso el legislador en el artículo 13 del Decreto 2463 de 2001.

Adicionalmente, deberá tenerse en cuenta que las Juntas de Calificación **NO TIENEN FACULTAD**, para “rehacer” ni “modificar” o dejar sin efectos sus propias calificaciones, esta entidad ya emitió su concepto técnico sobre el Origen del Síndrome del manguito rotatorio derecho sufrido por la señora Luz Stella Henao Sandoval, agotando plenamente el proceso de calificación por medio del Dictamen N° 45450445 de fecha 06 de diciembre de 2012, que cuenta con plena validez, legalidad y legitimidad, encontrándose ajustado a los criterios técnicos para la determinación del origen de las patologías.

En cuanto a las **Pretensiones N° 4 y 5**: se advierte que son completamente **ajenas e independientes** a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, sobre las cuales no ostenta competencia alguna y podrán despacharse de fondo sin que ello implique ningún efecto jurídico para esta entidad, sus consecuencias se restringen a **AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.** y por tanto no se realiza manifestación alguna al respecto.

En relación con la **Pretensión N° 6**: **NO** procederá condena alguna en razón a que la Junta nacional NO se opone a la pretensiones, debe tenerse en cuenta además que la Junta Nacional es una entidad pericial sin ánimo de lucro, cuya función legal se restringió a emitir un concepto técnico sobre la Pérdida de Capacidad Laboral en el sistema de seguridad social, y en consecuencia NO puede ser sujeto de obligaciones pecuniarias, mucho menos para incurrir en erogaciones de **recursos parafiscales**; máxime si **la totalidad de las pretensiones NO implican efectos jurídicos y económicos frente a la Entidad.**

² “...Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, 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.”

3. FUNDAMENTOS DE LA DEFENSA

I. ORGANISMOS COMPETENTES PARA CALIFICAR ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS

El Artículo 142 del Decreto Ley N° 019 de 2012 que modificó el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993, dispone con precisión la competencia y jerarquía funcional para la determinación del Origen de las contingencias médicas en el Sistema Integral de Seguridad Social:

*"Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP-, 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."*

En este orden de ideas los órganos competentes para avocar el conocimiento de las controversias en contra de los conceptos emitidos por las entidades del Sistema de Seguridad Social Integral y para calificar el origen de las contingencias ocurridas a sus afiliados según ha establecido la Ley 100 de 1993, **son las Juntas de Calificación de Invalidez.**

Las entidades del Sistema de Seguridad Social Integral conocen el caso en primera oportunidad, sin embargo, la ley prevé una garantía para que las partes interesadas expresen su inconformidad respecto del concepto de la Administradora respectiva, ante una Junta Regional la cual emite su concepto mediante un Dictamen con todas las formalidades legales previstas para tal efecto, este Dictamen es apelable ante la **Junta Nacional de Calificación de Invalidez.**

II. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACIÓN: DETERMINACIÓN TÉCNICA – LEGAL DEL ORIGEN DE LAS PATOLOGÍAS.

Frente a las disposiciones que rigen la calificación del origen de las patologías, se establece que para que una **ENFERMEDAD** sea calificada como laboral, **deben concurrir** los elementos previstos en el Artículo 4° de la Ley 1562 de 2012, que reza:

*"**Artículo 4. Enfermedad laboral.** Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero **se demuestre la relación de causalidad** con los factores de riesgo ocupacionales, será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes."*

El Decreto 2566 de 2009 estableció la Tabla de Enfermedades Profesionales en Colombia, así como la definición de la Enfermedad Profesional y el análisis para la Determinación de causalidad entre patologías no incluidas en esta relación y el trabajo.

Dentro de los 42 cuadros clínicos estatuidos en esta Tabla **no se incluye el diagnóstico** de Síndrome del manguito rotatorio; por tanto, **DEBE** realizarse el análisis definido en los Artículos 2° y 3° para establecer si existe o no causalidad:

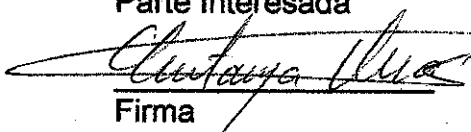
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

6

pago ☐.

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001

NOTA: EN CASO DE QUE EL USUARIO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE FORMATO, NO SE REQUIERE

LA FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE.

Acuerdo 2255 de 2003 NP-01

“Artículo 2. De la relación de causalidad. En los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades profesionales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacional, será reconocida como enfermedad profesional.

Para determinar la relación de causalidad en patologías no incluidas en el artículo 1 de este decreto, es profesional la enfermedad que tenga relación de causa-efecto entre el factor de riesgo y la enfermedad.”

“Artículo 3. Determinación de la causalidad. Para determinar la relación causa - efecto, se deberá identificar:

1. La presencia de un factor de riesgo causal ocupacional en el sitio de trabajo en el cual estuvo expuesto el trabajador.
2. La presencia de una enfermedad diagnosticada **médicamente relacionada causalmente** con ese factor de riesgo.

No hay relación de causa-efecto entre factores de riesgo en el sitio de trabajo y enfermedad diagnosticada, cuando se determine:

a. Que en el examen médico pre-ocupacional practicado por la empresa se detectó y registró el diagnóstico de la enfermedad en cuestión.

b. La demostración mediante mediciones ambientales o evaluaciones de indicadores biológicos específicos, **que la exposición fue insuficiente para causar la enfermedad.**”

“Artículo 4. Enfermedad Origen Común. Salvo los casos previstos en los artículos 1 y 2 del presente decreto, las demás enfermedades son de origen común.”

Ahora bien, el Decreto 1477 de 5 de agosto de 2014 que estableció la nueva Tabla de enfermedades laborales, al derogar el Decreto 2566 de 2009, es aún más específico al definir cuáles son las industrias en que **REALMENTE** puede considerarse la existencia de un eventual factor de riesgo, dentro de las cuales **NO ESTÁN** las tareas como operaria:

GRUPO V – ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO			
ENFERMEDAD	CÓDIGO CIE - 10	AGENTES ETIOLÓGICOS / FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL	OCUPACIONES / INDUSTRIAS <small>El listado de ocupaciones e industrias no es exhaustivo. Se mencionan las más representativas, pero pueden existir otras circunstancias de exposición ocupacional.</small>
Mononeuropatías de miembros superiores Síndrome de Túnel Carpiano Síndrome de Pronador Redondo Síndrome de Canal de Guyón Lesión del Nervio Cubital (Ulnar) Lesión del Nervio Radial Compresión del Nervio Supraescapular. Otras mononeuropatías de miembros superiores	G56 G56.0 G56.1 G56.2 G56.2 G56.3 G56.8	Combinación de movimientos repetitivos con fuerza y/o con posturas forzadas de miembros superiores, con alta demanda de tareas manuales o con herramientas de vibración.	Actividades económicas transformación: trabajadores de la industria textil (costureros, empacadores, tejedores y bordadores), trabajadores de cultivos de flores. Ocupaciones, puestos y trabajos con tareas que demandan ejercer actividades manuales intensas en frecuencia y/o fuerza. Puestos de trabajo: empacadores, mecánicos, músicos de cuerdas y percusión, costureras, ensambladores de línea, electricistas, pintores industriales, perforadores de piedra, odontólogos, cajeros y trabajadores de aves de corral.

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

7



AGENTES ERGONÓMICOS		
AGENTES ETIOLÓGICOS / FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL	OCUPACIONES / INDUSTRIAS El listado de ocupaciones e industrias no es exhaustivo. Se mencionan las más representativas, pero pueden existir otras circunstancias de exposición ocupacional.	ENFERMEDADES
Movimientos repetitivos, posturas forzadas, aplicación de fuerza combinada con movimientos repetitivos, posturas forzadas y/o vibraciones.	Ensambladores de autos, pintores, fresadores, torneros, operadores de presión, mecánicos que realizan montajes por encima del nivel de la cabeza, soldadores que realizan su actividad por encima del nivel de la cabeza, empacadores, almacenistas, albañiles, carteros, todos aquellos trabajadores que realizan continuamente abducción y flexión de hombro, que trabajan con las manos por encima del nivel de los hombros transporte de carga en el hombro y lanzamiento de objetos.	<ul style="list-style-type: none">> Lesiones de hombro (M75)> Capsulitis adhesiva de hombro (hombro congelado, periartritis de hombro) (M75.0)> Síndrome de manguito rotador o síndrome de supraespinoso (M75.1)> Tendinitis bicipital (M75.2)> Tendinitis calcificante de hombro (M75.3)> Bursitis de hombro (M75.5)> Otras lesiones de hombro (M75.8)> Lesiones de hombro no especificadas (M75.9)

El análisis a partir de criterios científicos para establecer si existe o no una relación causal, se lleva a cabo con la aplicación de las Guías para la Atención Integral Basadas en la Evidencia GATI-DME y la Guía Técnica para el Análisis de Exposición a Factores de Riesgo Ocupacional, ambos estudios publicados por el Ministerio de la Protección Social.

Las Guías GATI-DME son de obligatoria referencia para establecer el Origen de las contingencias, según Resolución No. 2844 de 2007, que para miembros superiores los factores de riesgo ergonómicos son los siguientes:

TABLA No. 1.7. FACTORES DE RIESGO GENERAL A DME DE MIEMBROS SUPERIORES	
Factores de riesgo	Criterios de definición
Repetitividad	Movimientos muy repetitivos de miembro superior más de 4 horas por día (repetición de las mismas acciones por 2 a 4 minutos o tiempo del ciclo < 30 segundos).
Fuerza	Manipulación de cargas de más de 4 Kg. más de 4 horas al día.
Ausencia de recuperación	Pausas de < 10 minutos por hora si los gestos son muy repetitivos (factor de repetición presente)
Demanda psicológica elevada	Puntaje > 75% del valor máximo
Soporte social débil	Puntaje < 25% del score máximo

TABLA No. 1.9. FACTORES DE RIESGO ESPECÍFICOS DE DME DE CUELLO Y DE MIEMBROS SUPERIORES	
Factores de riesgo	Criterios de definición
Cuello	Movimientos de flexión del cuello más de 4 horas por día Movimientos de extensión del cuello más de 4 horas por día Trabajo con los brazos alejados del cuerpo más de 4 horas por día Trabajo sobre pantalla o binocular más de 4 horas por día
Hombro y brazo	Trabajo con manos a nivel de los hombros más de 2 horas por día Extensión de o de los brazos hacia atrás más de 2 horas por día Trabajo con los brazos alejados del cuerpo más de 2 horas por día
Codo y antebrazo	Movimientos de flexión/ extensión de codo más de 2 horas por día Movimientos de pronación o supinación más de 2 horas por día
Muñeca y mano	Movimientos de torsión de la muñeca más de 2 horas por día Utilización de la pinza índice-pulgar más de 4 horas por día Utilización de una herramienta vibrátil más de 1 hora por día Utilización de un teclado informático más de 4 horas por día

pago ().

Parte Interesada

Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.
El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte
13428720001



Localización/ patología detectada	Factor Biomecánico postural	Acción del riesgo(movimientos combinados)	Factores Biomecánicos asociados	Duración (h/día)
Hombro (Patología a nivel de manguito de rotadores y bíceps)	Abducción ó flexión > 90º	Levantar, alcanzar con o sin manejo de cargas.	Ninguno	> 4 h/día
		Trabajo con manos por encima de la cabeza.	Repetición > 1/min. Estático > 3 min. Fuerza > 30% MVC	>2 h/día
		Trabajo con codos por encimas de los hombros.		
		Levantar carga de 11 Kg. Por encima de la cabeza	Repetición > 25 veces/día	
	Abducción o flexión > 60º	Levantar o alcanzar con o sin manejo de cargas	Ninguno	>6 h/día
		Trabajo con manos por encima de los hombros	Repetición > 6/min. Estático > 3 min. Fuerza > 30% MVC	>4 h/día

De conformidad con los resultados consignados en el Estudio de Puesto de Trabajo realizado para el cargo de la paciente, se procede a verificar si se presentan los criterios ocupacionales definidos como riesgo real para la generación de desórdenes osteomusculares. Así las cosas, se realiza la confrontación entre criterios de riesgo y las **condiciones establecidas para el cargo desempeñado en el Estudio de Puesto de Trabajo:**

“El análisis de puesto de trabajo de septiembre de 2011 en el cargo de operaria de la empalladora y máquinas envolvedoras reporta:

- De acuerdo al método RNUR carga postural es de intensidad moderada (GR=3).*
- La carga física dinámica durante la operación de las máquinas envolvedoras, empalladora es de baja intensidad debido al poco peso los productos.*
- La carga de manipulación sólo se presenta en la alimentación del dispensador de la maquina empalladora y durante el arrume de bandejas con manipulación de pesos a 600 gramos.*
- El movimiento repetitivo se presenta en forma intermitente durante la alimentación de la empalladora y su nivel de peligrosidad para originar lesiones osteomusculares es de baja intensidad ya que no se asocia a la manipulación de objetos pesados, pero se debe tener en cuenta que se supera los ángulos de confort de los hombros durante la operación de la alimentación de la empalladora se realizaba cada diez minutos, con peso hasta de 600 gramos, con un tiempo exposición de 12 años.*
- Los planos de trabajo de las diferentes tareas se adecuan para la antropometría de la operaria.”*

Estas circunstancias fueron corroboradas por los calificadores de la Junta Nacional, quienes realizaron el siguiente análisis de las condiciones descritas en el Estudio de puesto de trabajo frente al diagnóstico calificado, como se registró en el Dictamen expedido por esta entidad:

“ANÁLISIS Y CONSIDERACIONES

•Revisados los antecedentes obrantes al expediente, la calificación realizada por la Junta Regional, así como la controversia presentada por ARP, se encuentra que el presente caso se trata de paciente con Síndrome manguito rotatorio. Fue calificado por la Junta

Regional de Valle del Cauca, Origen: ENFERMEDAD PROFESIONAL. Apela ARP por desacuerdo con el origen de la patología.

•En relación con el origen de la patología, de acuerdo con la historia clínica obrante al expediente, se encuentra paciente femenina de 50 años de edad, 22 vinculada a empresa de la industria de alimentos. Inicio de sintomatología dolorosa en hombro derecho de 4 años de evolución, acompañado de disminución de la fuerza; cuadro clínico ante el cual se documentó por resonancia una ruptura de manguito rotador, que artroscopia de mayo de 2011, desmintió para centrarse en proceso inflamatoria tipo bursitis; aunque en resonancia postoperatoria se vuelve a hablar de ruptura del rotador.

En el estudio de puesto de trabajo aportado, se describen 2 actividades fundamentales que ha desarrollado la señora Henao, 1 Empalilladora, 12 años, 90% de la jornada laboral, flexión de hombro a 90°, abducción de 15°, exigencias cada 3 minutos; 2 Envolvedora, 8 años, flexión de hombro de 20°, abducción de 15°, exigencias laborales no cuantificadas.

Los factores de riesgo ocupacional que han demostrado estar asociados al HD son: 1 Postura mantenida de hombro: Elevación del hombro por encima de 60°, pero la mayoría de los estudios no separan efectos de carga postural y trabajo repetitivo: Evidenciada, pero con latencias suficientemente recuperadora en la tarea de empalillado. 2 movimiento repetitivo: Frecuencia de movimientos de flexión y abducción de hombro en ángulos predefinidos, el número de piezas manipuladas por unidad de tiempo y el ciclo de tiempo en relación a las tareas realizadas durante ese ciclo. Repetición de movimientos en los ángulos predefinidos por encima de 60° de flexión y abducción (elevación) Número de piezas manipuladas por hora por día ciclos cortos < a 30 segundos o > del 50% del ciclo gastado: Evidenciado en envolvedora, pero dentro de ángulos no lesivos. 3 fuerza: Tener que mover objetos y herramientas o tener que mantener la articulación del hombro en una posición determinada: No evidenciada. 4 exposición a vibración: Uso de herramientas vibrátiles: No evidenciado. 5 factores psicosociales: Organización temporal del trabajo (jornadas, turnos, descansos), tipo de proceso (automatizado, en cadena, ritmos individuales, entre otros), características de las actividades y costo cognitivo (toma de decisiones, atención, memoria, monotonía, entre otros) La alta carga mental y demanda laboral puede incrementar la tensión muscular y disminuir las micropausas en la actividad muscular. El estrés laboral puede incitar respuestas que incrementan la coactivación incrementando así la carga del sistema músculo esquelético. El estrés laboral puede reducir la habilidad de relajación durante descansos y después del trabajo, influenciando adversamente la recuperación. La alta carga mental y demandas de trabajo originan cambios adversos en la respuesta inmune. Las respuestas del SNC al estrés laboral pueden originar un incremento en la sensibilidad a estímulos dolorosos: No descrito.

Consideramos en el presente caso y para la patología de hombro, priman los factores individuales del tipo variante anatómica del acromion, sobre los riesgos ergonómicos generados en el trabajo

•En relación con la cuantificación del porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral, se aclara al paciente que para la determinación de la misma deberá seguir el procedimiento legalmente establecido en el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005.

CONCLUSIÓN

De acuerdo con las consideraciones consignadas en el análisis, la sala tres de decisión de la Junta Nacional, propone resolver el recurso de apelación así:

MODIFICAR el dictamen No. 12190612 de fecha 14/06/2012 proferido por la Junta Regional de Calificación de Valle del Cauca:

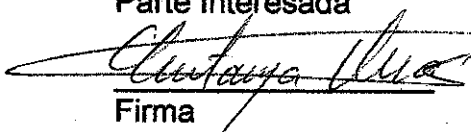
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

10

pago ().

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001



Diagnóstico (s):

1. Síndrome manguito rotatorio derecho.

Origen: Enfermedad Común.”

Es importante tener en cuenta lo siguientes aspectos:

- ✓ **Toda tarea humana implica labores manuales.** Las labores manuales **por sí solas** no son factor de riesgo suficiente para producir todas y cada una de las enfermedades que presente una persona.
- ✓ La labor manual **NO IMPLICA** que todas y cada una de las condiciones clínicas que presente la persona pueda considerarse como tal, pues en cada caso lo que debe evaluarse es la exposición concreta de cada segmento corporal bajo estudio; en el mismo cargo puede existir riesgo para una región (espalda) pero ninguno para otras (miembros superiores / inferiores).
- ✓ Se da fuerte evidencia de factor de riesgo laboral cuando concurren **la repetición, la concentración del ciclo de trabajo, la fuerza representada en manipulación de cargas y la postura inadecuada**; de no verificarse tal combinación se descarta el trabajo como fuente directa de la enfermedad.
- ✓ Para que una patología se considere profesional debe darse **verificación de relación causal entre la etiología de la enfermedad y el tipo de trabajo representando en el riesgo ergonómico real.**

Con base en el sustento fáctico y jurídico que antecedente, es claro que la enfermedad calificada, Síndrome de manguito rotatorio derecho, no guarda relación de causalidad con el trabajo que realiza la demandante, razón por la cual se determinó que la patología esta ligada a una variante anatómica del acromion, concluyendo que la misma es de origen común.

5. EXCEPCIONES

A. EXCEPCIONES DE MÉRITO:

I.LEGALIDAD DEL DICTAMEN EXPEDIDO POR LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ.

La Junta Nacional de Calificación de Invalidez resolvió la apelación interpuesta por la Paciente frente al Dictamen de la Junta Regional de Calificación del Valle del Cauca, en virtud de lo dispuesto en el Artículo 34 del Decreto 2463 de 2001, en concordancia con el Artículo 43 del Decreto 1352 de 2013 que lo derogó.

Respecto a los alcances de la revisión en segunda instancia por parte de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez la H. Corte Constitucional ha reiterado el criterio ya expuesto, al manifestar lo siguiente:

“...En desarrollo de sus funciones, las juntas de calificación de invalidez emiten dictámenes de naturaleza puramente técnica, debiendo para ello ceñirse al manual único de calificación de invalidez, contenido en el Decreto reglamentario 917 de 1999, donde se establecen las pautas para calificar el origen y el grado de pérdida de la capacidad laboral como consecuencia de la enfermedad o del accidente y definidas en la deficiencia, discapacidad y minusvalía.

De acuerdo con los artículos 42 y 43 de la Ley 100 de 1993 y con el decreto 2463 de 2001, las juntas regionales de calificación de invalidez determinan en primera instancia en el procedimiento de calificación la pérdida de capacidad laboral y/o el origen de la enfermedad o accidente, al paso que la junta nacional de calificación de invalidez, superior funcional de las juntas regionales, conoce en segunda instancia de las controversias que se pueden suscitar por los dictámenes rendidos por las juntas regionales.

El dictamen que rinda la junta nacional de calificación de invalidez en virtud de la apelación no tiene por objeto determinar un nuevo grado de pérdida de la capacidad laboral del trabajador por condiciones sobrevinientes en la evolución de la enfermedad, sino determinar si el origen de la enfermedad o accidente o el grado de pérdida de la capacidad laboral establecidos inicialmente por la junta regional de calificación de invalidez tienen el fundamento técnico-científico y jurídico requerido, considerado los argumentos de la impugnación...

De lo anterior, se colige que la revisión que en segunda instancia efectúa la Junta Nacional no constituye una valoración de la totalidad del caso pues no implica un procedimiento nuevo, sino que **está previsto como un mecanismo de control legal para verificar la legitimidad, legalidad y adecuación técnica de la actuación adelantada por la Junta Regional** en cuanto a los aspectos de su Dictamen que fueron apelados.

Deberá tenerse en cuenta que el proceso de calificación del origen de las patologías se encontraba específicamente reglamentado en el Decreto 2463 de 2001, derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 y para el caso de la paciente **la entidad cumplió a cabalidad con los presupuestos formales y sustanciales de la calificación**, por tanto, esta se encuentra totalmente ajustada a derecho sin que se observe vicio alguno que sostenga la pretensión de nulidad formulada por la parte actora:

- 1) La competencia de la Junta Nacional como calificador de segunda instancia fue activada en virtud de un recurso de apelación oportunamente interpuesto por la paciente, el cual fue concedido y encontrado procedente por parte de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
- 2) Avocado el conocimiento del recurso de apelación y de conformidad con lo establecido en el Artículo 142 del Decreto No. 019 de 2012 la Junta Nacional tiene un término perentorio para resolver el recurso de apelación, por esta razón en virtud a lo dispuesto en el Parágrafo del Artículo 37 del Decreto 2463 de 2001, los profesionales de la Entidad consideraron que no era necesario la práctica de una valoración médica pues existía suficiente documentación técnica y legal dentro del expediente, que permitiera resolver de fondo el recurso de apelación interpuesto y aceptado por la Junta Regional de Calificación, de conformidad con lo establecido en el artículo 13 numeral 5° y el artículo 28 del Decreto 2463 de 2001.
- 3) Contando con el soporte documental pertinente, teniendo en cuenta los resultados de las valoraciones obrantes en la historia clínica, se presentó el caso en Audiencia Privada de Decisión del 06 de diciembre de 2012, en la cual se expidió el **Dictamen N° 45450445**.
- 4) Para la práctica de esta Audiencia el Paciente fue debidamente notificado, indicándose en todo caso que su presencia era eminentemente facultativa, señalando que la paciente asistió a la Audiencia.
- 5) La Sala Tercera (3) de Decisión de la Junta Nacional emitió dictamen de calificación, en Audiencia Privada que fue realizada con plena sujeción a lo dispuesto en los Artículos 29 y 30 del Decreto 2463 de 2001, contando con el quórum decisorio constituido por los miembros de la sala de decisión y con la citación previa de la paciente a la cual ASISTIÓ.

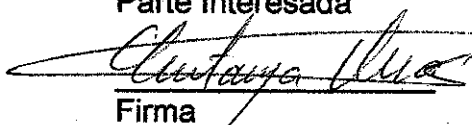
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

12

pago ().

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

43428720001

NOTA: EN CASO DE QUE EL USUARIO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE FORMATO, NO SE REQUIERE

LA FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE.

Acuerdo 2255 de 2003 NP-01



- 6) Así mismo, la Junta Nacional notificó a la paciente el mismo día de la audiencia, en virtud de lo ordenado el Artículo 32 del Decreto 2463 de 2001.

Es necesario indicar al despacho que, al revisar la decisión determinada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca **se encontró pleno sustento fáctico y médico para MODIFICAR el dictamen de primera instancia**, de acuerdo con la condición REAL de la paciente, concluyendo que el diagnóstico **Síndrome de manguito rotatorio derecho** se definió como origen enfermedad común; emitiéndose así un Dictamen que siguió de pleno los presupuestos de la calificación establecidos por el Manual Único de Calificación, Decreto 917 de 1999 y en cuanto al procedimiento siguiendo lo preceptuado en el Decreto 2463 de 2001, vigente para la fecha de la emisión del dictamen, derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013.

II.IMPROCEDENCIA DEL PETITUM: INEXISTENCIA DE PRUEBA IDÓNEA PARA CONTROVERTIR EL DICTAMEN - CARGA DE LA PRUEBA A CARGO DEL CONTRADICTOR

Como se ha reiterado en la presente contestación, es claro que la calificación de invalidez en el Sistema de Seguridad Social Integral Colombiano es una materia regulada de manera expresa, en cuanto a su procedimiento mediante el Decreto 2463 de 2001 derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013, y respecto del Sistema General de Riesgos Profesionales por medio del Decreto 2566 de 2009, la Ley 776 de 2002 y la Ley 1562 de 2012.

También cuenta con pleno fundamento técnico, clínico y ocupacional, acorde con las **Guías para la Atención Integral Basadas en la Evidencia GATI-DME, y la Guía Técnica para el Análisis de Exposición a Factores de riesgo ocupacional** del Ministerio de la Protección Social.

Se advierte que la parte demandante no aporta prueba alguna que plantee una controversia medianamente seria frente a la decisión legítimamente expedida por la Junta Nacional, tratándose de un Dictamen con fuerza legal y carácter vinculante en el Sistema de Seguridad Social, se constituye en una **decisión solemne que no puede controvertirse ni cuestionarse solamente con base en opiniones e impresiones personales**, menos aun teniendo como única luz las aspiraciones pecuniarias de quien representa al paciente.

Deberá tenerse en cuenta en el momento de emitir Sentencia, que el Dictamen de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez reviste plena legitimidad, validez jurídica y efectos jurídicos, en virtud a la legalidad que se presume de esta decisión por constituirse última instancia; por lo cual, no será jurídicamente viable que el Despacho emita una determinación que contravenga el Dictamen de esta entidad, si para ello no se constituye una legítima y plena prueba a nivel técnico con similares calidad e idoneidad a la decisión que se controvierte.

Corresponderá única y exclusivamente al demandante probar ante el estrado judicial que le asiste razón en su desacuerdo personal con el Dictamen de la Junta Nacional, por lo cual es la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL** a través de su apoderado quien tiene que asumir la responsabilidad para sentar una controversia seria frente a la decisión de esta entidad; no obstante, este ni siquiera se toma la molestia de pedir la práctica de una prueba pericial. Lo anterior, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 167 del C.G.P.: *"Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen"*.

Por su parte, el artículo 61 del Código Procesal del Trabajo y la Seguridad Social, señala que el Juez deberá emitir su pronunciamiento sin sujeción a una tarifa legal, pero:

"...inspirándose en los principios científicos que informan la crítica de la prueba y atendiendo a las circunstancias relevantes del pleito y la conducta procesal observada por las partes. Sin embargo, cuando la ley exija determinada solemnidad ad substantiam actus, no se podrá admitir su prueba por otro medio".

Respecto a lo manifestado anteriormente, se pone de presente el Fallo proferido por el H. Tribunal Superior de Armenia en el proceso judicial radicado No. 002-2010-150, demanda promovida por Luis Alberto Solórzano contra la Junta Nacional de Calificación de Invalidez y otra, que el 21 de mayo de 2013 consideró lo siguiente:

"...En este orden de ideas, observa esta Sala que el Juzgado de primera instancia en la sentencia de 25 de julio de 2012, en ejercicio de las facultades establecidas en el artículo 61 del Código procesal del trabajo y la seguridad social, atendió el grado de reducción de la capacidad laboral del trabajador que dictaminó el ente facultado para ello, valga decir, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, en trámite de la objeción grave endilgada por la sociedad ING Administradora de Pensiones y Cesantías S.A. que según se ve fue realizado de conformidad con lo previsto en el Decreto 917 de 1999.

Ciertamente lo determinado por la junta de calificación de invalidez no tiene que ser acogido si su fundamentación no es suficientemente clara, concisa y firme; pero, para ello le corresponde al impugnante traer la prueba idónea que permita así considerarlo, esto porque el concepto científico de una discapacidad no puede ser simplemente desestimado o desvirtuado con suposiciones. Lo anterior indica que al apelante le incumbe señalar y demostrar el yerro en que incurrió el juzgador para fundamentar su decisión de acoger el dictamen que se practicó en el proceso, en el cual se estableció la Pérdida de Capacidad Laboral, que a la postre resultó insuficiente para abrirle paso a las pretensiones incoadas con la demanda."

En consecuencia, es de cargo de las partes probar a cabalidad la existencia de los derechos cuya declaratoria pretende, cuando así lo invoquen como supuestos de su acción o excepción, y ello no es más que una aplicación del principio de la carga de la prueba en orden al cual le compete al sujeto procesal que reclama unos hechos forzosamente evidenciarlos, si aspira deducir algún beneficio a su favor.

De conformidad con los principios de consonancia y coherencia procesal, solamente podrá pronunciarse con base en aquello que pueda efectivamente probar la parte demandante, pues mientras no se constituya prueba idónea a nivel técnico y producida con plena observancia del proceso judicial, este Dictamen reviste todos los efectos legales que la Ley Colombiana le ha conferido al presumirse jurídicamente válido.

III. IMPROCEDENCIA DE LAS PRETENSIONES RESPECTO A LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ: COMPETENCIA DEL JUEZ LABORAL.

Se formula la presente excepción por cuanto las disposiciones legales que rigen la naturaleza y funcionamiento de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, señalan que esta entidad no puede ser sujeto pasivo de la acción judicial, así lo define el Artículo 42 de la Ley 100 de 1993:

"Artículo 42. Naturaleza, administración y funcionamiento de las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez. Las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de invalidez son organismos del Sistema de la Seguridad Social del orden nacional, de creación legal, adscritas al Ministerio de Trabajo con personería jurídica, de derecho privado, sin ánimo de lucro, de carácter interdisciplinario, sujetas a revisoría fiscal, con autonomía técnica y científica en los dictámenes periciales, cuyas decisiones son de carácter obligatorio, sin perjuicio de la segunda instancia que corresponde a la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, respecto de las regionales y conforme a la reglamentación que determine el Ministerio de Trabajo..."

Al disponerse la autonomía a nivel técnico de la Junta Nacional para emitir los dictámenes sobre el origen de las patologías, es evidente que cualquier controversia al respecto, si bien puede ser presentada ante la Jurisdicción ordinaria laboral, deberá acogerse a una argumentación seria y con

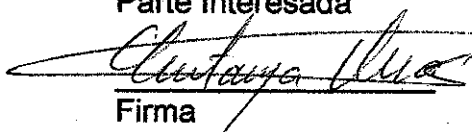
Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

14

pago ().

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001

NOTA: EN CASO DE QUE EL USUARIO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE FORMATO, NO SE REQUIERE LA FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE.
Acuerdo 2255 de 2003 NP-01

fundamento en elementos probatorios de naturaleza médica y/o jurídica suficientes para cuestionar la legitimidad de la decisión.

El acceso a la Jurisdicción Ordinaria como mecanismo para controvertir el dictamen de la Junta Nacional tiene como finalidad **que sea el Juez Laboral quien resuelva en definitiva la controversia frente al dictamen técnico y la situación jurídica del paciente**, y no con el propósito de agotar todo un proceso judicial para limitarse revivir unas instancias fenecidas, y mucho menos para que las entidades que ya emitieron su concepto y que precisamente están bajo controversia vuelvan a hacerlo, **lo cual constituiría una dilación injustificada.**

En todo caso, **la decisión del Despacho debe ser concluyente**, sin que haya lugar a que la Junta Nacional califique de nuevo el caso y se manifieste otra vez sobre el objeto de este proceso, cuando claramente se ha establecido el criterio de la entidad y precisamente este es causa de esta demanda.

Esta facultad y más aún deber del Juez Laboral para poner término a las controversias respecto a la calificación de la presunta invalidez y elementos constitutivos de la misma, ha sido ratificada por la H. Corte Constitucional:

*"En la decisión citada por Suratep, la Corte en efecto establece que "los procedimientos adelantados por las juntas de calificación de invalidez no tienen naturaleza administrativa ni jurisdiccional, porque su finalidad es exclusivamente la certificación de la incapacidad laboral para efectos del reconocimiento de las prestaciones sociales que la requieren. En esa medida, los dictámenes que las juntas de calificación expiden no tienen la virtud de resolver de manera definitiva las controversias surgidas en torno al grado de invalidez ni de producir efectos de cosa juzgada". Efectivamente, como ya se anotó, **corresponde al juez laboral resolver de modo definitivo y con efectos de cosa juzgada las controversias que giren alrededor de los dictámenes expedidos por las juntas de calificación de invalidez**³. Pero ello en ningún modo implica que tales dictámenes, habida cuenta la naturaleza sui generis que los caracteriza según los lineamientos que se acaban de describir, carezcan de carácter vinculante mientras la jurisdicción laboral no se pronuncia al respecto".*

Siendo además este aparte Jurisprudencial una ratificación de lo ya manifestado por la Corte Suprema de Justicia:

"Sólo el juez puede, con la fuerza que imprime a sus decisiones el instituto de la cosa juzgada, definir si hay lugar a establecer el estado de invalidez o los parámetros en que debe reconocerse la pensión objeto de controversia y, para tal propósito, nada le impide acudir al apoyo de un ente especializado en la materia y que cumple funciones públicas, así sus miembros no sean servidores del Estado, en virtud del moderno esquema de administración descentralizada por colaboración..."

Reitera la Corte, entonces, su criterio ya decantado de que los jueces del trabajo y de la seguridad social sí tienen plena competencia y aptitud para examinar los hechos realmente demostrados que contextualizan la invalidez establecida por las juntas, a fin de resolver las controversias que los interesados formulen al respecto. Ello, por supuesto, no llega hasta reconocerle potestad al juez de dictaminar en forma definitiva, sin el apoyo de los conocedores de la materia, si el trabajador está realmente

³ Es en este sentido que la Corte Constitucional en el fallo C-1002 de 2004 reseñado, precisa citando la sentencia de la Sala de Casación Laboral de la Corte Suprema de Justicia, del 29 de septiembre de 1999 (arriba mencionada), que "la negativa parcial o total de la pensión de invalidez es, en esencia, un conflicto jurídico y como tal, su conocimiento está atribuido por la Constitución Política y por la propia ley laboral al juez del trabajo (art. 2 CPL)."



incapacitado o no y cuál es la etiología de su mal, como tampoco cuál es el grado de la invalidez, ni la distribución porcentual de las discapacidades y minusvalías⁴”.

Reiterado este criterio por la misma corporación en Sentencia de 27 de Marzo de 2007 con Ponencia del Dr. Luis Javier Osorio López:

“De ahí que, al no obligar al Juez de trabajo la decisión de la Junta de Calificación en lo relativo al origen del riesgo, podía válidamente la colegiatura abstenerse de acoger lo dictaminado al respecto, al encontrar bases sólidas para optar por una calificación

distinta o hallar respaldo en otros elementos probatorios que le brinden mayor convicción en relación a dicha temática, lo cual está acorde a la potestad legal de apreciar libremente las pruebas aducidas al proceso que tienen los operadores judiciales, conforme a lo previsto en el artículo 61 del C.P. del T. y de la S.S.”⁵.

Debido a la naturaleza eminentemente técnica y científica del ente calificador, la Junta Nacional como organismo del Sistema de Seguridad Social Integral cuya función es de emitir conceptos médicos – técnicos – científicos, no reviste ningún tipo de derechos ni obligaciones respecto a los ciudadanos afiliados y vinculados al sistema.

Así lo ha precisado la Corte Constitucional en su Sentencia T - 1007 de 2004 de la cual fue Magistrado Ponente el Dr. Jaime Araujo Rentería, la cual me permito citar en el aparte pertinente:

“La finalidad de las juntas de calificación de invalidez es la evaluación técnico científica del origen y el grado de pérdida de capacidad laboral de aquellas personas que hacen parte del sistema general de seguridad social...”

En desarrollo de sus funciones, las juntas de calificación de invalidez emiten dictámenes de naturaleza puramente técnica...

Las Juntas de calificación de invalidez solamente certifican el origen y el grado de la incapacidad sufrida por el un trabajador para el reconocimiento de las respectivas prestaciones sociales...”

Al respecto, me permito manifestar que los artículos 41 y 42 de la ley 100 de 1993, modificados por el Artículo 142 del Decreto No. 019 de 2012, y el Decreto 2463 de 2001 derogado por el Decreto 1352 de 2013, asignaron expresamente a las Juntas de Calificación de Invalidez la competencia para determinar el estado de invalidez en el Sistema de Riesgos Profesionales.

IV. BUENA FE DE LA PARTE DEMANDADA

Los miembros de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez obraron conforme a la ley al realizar una función pública, su calificación se fundamentó conforme a lo dispuesto en el Manual Único de Calificación vigente en Colombia Decreto 917 de 1999; además su actuación se realizó bajo el principio de la buena fe, con fundamento en los principios rectores del Decreto 1352 de 2013 unificado por el Decreto 1507 de 2014, que establecen:

“ARTÍCULO 3. Principios rectores. La actuación de los integrantes de las Juntas de Calificación de Invalidez estará regida por los principios establecidos en la Constitución Política, entre ellos, la buena fe, el debido proceso, la igualdad, la moralidad, la eficiencia, la eficacia, la economía, la celeridad, la imparcialidad, la publicidad, la integralidad y la unidad. ...”

⁴ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral. Sentencia de septiembre 13 de 2006. Rad. 29328.

⁵ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Laboral. Sentencia de marzo 27 de 2007. Rad. 27528. Magistrado Ponente Dr. Luis Javier Osorio López.

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

16

pago ☐.

Parte Interesada

Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001

NOTA: EN CASO DE QUE EL USUARIO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE FORMATO, NO SE REQUIERE LA FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE.

Acuerdo 2255 de 2003 NP-01



“Artículo 2.2.5.1.3. Principios rectores. La actuación de los integrantes de las Juntas de Calificación de Invalidez estará regida por los principios establecidos en la Constitución Política, entre ellos, la buena fe, el debido proceso, la igualdad, la moralidad, la eficiencia, la eficacia, la economía, la celeridad, la imparcialidad, la publicidad, la integralidad y la unidad.

Su actuación también estará regida por la ética profesional, las disposiciones del Manual Único de Calificación de Invalidez o norma que lo modifique o adicione, así como las contenidas en el presente decreto y demás normas que lo complementen.”

A su vez el Artículo 83 Constitucional define:

“Artículo 83. Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas”.

La decisión expedida por la JNCI como máxima instancia del proceso de calificación, se fundamenta en la información, pruebas médicas y ocupacionales obrantes en la historia clínica de cada paciente, que se presumen veraces, máxime si están suscritas por un profesional médico.

Específicamente, la definición del Origen de las patologías se sustenta por expresa disposición del **Artículo 30 del Decreto 1352 de 2013** en los Estudios de puesto de trabajo que tal como dispone la norma, son responsabilidad del empleador y subsidiariamente de las Administradoras de Riesgos Laborales.

V. EXCEPCIÓN GENÉRICA

En virtud de las facultades que confiere el legislador al Señor Juez y si resultare probada alguna otra excepción, comedidamente solicito sirva decretarla.

5. EN CUANTO A LAS PRUEBAS

I. PRUEBAS DOCUMENTALES QUE APORTO:

Expediente de calificación de Luz Stella Henao Sandoval: Se adjunta medio magnético contentivo del expediente de calificación digitalizado del paciente correspondiente a las actuaciones de segunda instancia, señalando que la totalidad del expediente del paciente se encuentra en custodia de la Junta Regional por disposición Legal.

II. IMPROCEDENCIA DE DISPONER DE MEDIOS PROBATORIOS NO APORTADOS CON LA DEMANDA:

Se solicita respetuosamente al Despacho se abstenga de decretar cualquier medio probatorio que no haya sido aportado directamente con la demanda, habida cuenta que de conformidad con la Ley 1564 de 2012 mediante la cual se expidió el Código General del Proceso, **correspondía a la parte demandante aportar con la formulación de la demanda TODAS las pruebas que pretendiera hacer valer**, en virtud de lo dispuesto en el Artículo 227 del C.G.P.:

“Artículo 227. Dictamen aportado por una de las partes. La parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas. Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba.



El dictamen deberá ser emitido por institución o profesional especializado."

Así las cosas, la Junta Nacional de Calificación de Invalidez se permite precisar que ante la ausencia de medios probatorios que soporten las pretensiones de la actora, **será jurídicamente improcedente** la solicitud o concesión de prueba alguna **que no haya sido aportada al formularse la demanda.**

SUBSIDIARIAMENTE: Se requiere que en caso de decretarse una prueba pericial deberá tenerse en cuenta los siguientes aspectos:

El objeto de la calificación efectuada por la Junta Nacional versó **ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE sobre el origen de las patologías:** i) Síndrome maguito rotatorio derecho.

- Por lo tanto, la inclusión de cualquier otro cuadro clínico, su definición de origen como enfermedad común o profesional, la asignación de Pérdida de Capacidad Laboral en un eventual peritaje, **exonera ipso facto a la JNCI de cualquier cargo**, pues no tiene lógica verificar el dictamen expedido frente a circunstancias fácticas, médicas y elementos probatorios que esta entidad no ha tenido oportunidad legal de evaluar.
- **Si el decreto de la prueba se encamina a una revisión del dictamen expedido el 06 de diciembre de 2012, dicha verificación deberá practicarse con base única y exclusivamente en la historia clínica existente para esa fecha y solamente respecto a las patologías que esta Entidad tuvo la oportunidad de evaluar.**

Lo anterior, por cuanto atentaría contra la sana lógica referirse a un dictamen pericial a partir de elementos probatorios posteriores al mismo documento, y que en consecuencia era materialmente imposible tener en cuenta por parte de los calificadores.

Ahora bien, **si lo que se persigue es evaluar el estado de Pérdida de Capacidad Laboral ACTUAL de la señora Luz Stella Henao Sandoval** es fundamental reiterar que NO se ha calificado.

6. ANEXOS

Representación legal de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez:

- Poder Conferido por la Representante legal de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, mediante escritura pública No. 4769, expedida por la Notaría 38 del círculo de Bogotá.
- Certificación expedida por la Dirección General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo.
- Resolución No. 04726 de 12 de octubre de 2011 del Ministerio del Trabajo.

7. AUTORIZACIÓN DEPENDIENTES JUDICIALES

Informo al Despacho que por este medio **AUTORIZO a los funcionarios de la firma GRUPO HISCA S.A.S.** a quienes se faculta expresamente para que sus Dependientes Judiciales puedan revisar expedientes, tomar imagen de las actuaciones procesales, solicitar y retirar copias y traslados, acceder y obtener copias de los dictámenes periciales, conceptos y providencias, solicitar desarchivos, citatorios, oficios, despachos comisorios, y adelantar las demás actuaciones pertinentes conforme al Decreto 196 de 1971; en consecuencia se solicita al Despacho se sirva reconocer esta autorización en los términos ya indicados, y se permita a los dependientes pleno acceso a los expedientes procesales.

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way

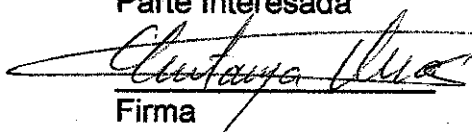
Teléfono: PBX: 7440737 Ext 271

Página Web www.juntanacional.com o Correo electrónico angelica.prieto@juntanacional.com

18

pago ().

Parte Interesada



Firma

La copia del citatorio Judicial que compone el presente envío fue cotejada con la presentada por el interesado o remitente las mismas son auténticas.

El interesado o remitente exonera de responsabilidad a Pronto Envíos logística S.A.S. por la veracidad de la información contenida en los documentos que componen el envío con guía de transporte

13428720001

NOTA: EN CASO DE QUE EL USUARIO LLENE LOS ESPACIOS EN BLANCO DE ESTE FORMATO, NO SE REQUIERE

LA FIRMA DEL EMPLEADO RESPONSABLE.

Acuerdo 2255 de 2003 NP-01

8. NOTIFICACIONES

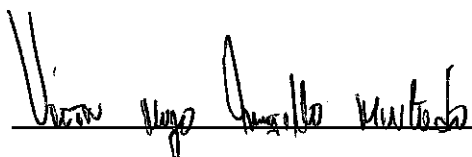
- La Junta Nacional de Calificación de Invalidez recibirá notificaciones y comunicaciones en el domicilio de la entidad:

Dirección: Avenida Park Way Diagonal 36 Bis No. 20 – 74 Esquina, Barrio La Soledad.

Teléfono: 744 07 37

Correo electrónico: victor.trujillo@juntanacional.com – angelica.prieto@juntanacional.com

- A la parte demandante y su apoderado (a) en el lugar que indicó en la demanda.



VÍCTOR HUGO TRUJILLO HURTADO

C.C. 10.118.469 de Pereira.
T.P. No. 116.606 del C.S. de la J.

Proyectado por: **Angélica Prieto Martínez.**

Notaría 38

Eduardo Durán Gómez
Notario

Notaría 38 del Círculo de Bogotá, D.C.

NIT: 13.834.363-5

Copia de escritura No.

COPIA NUMERO 1

DE LA ESCRITURA NUMERO: 4759
FECHA: 18/Julio/2018

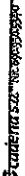
ACTO O CONTRATO:
PODER GENERAL
OTORGANTES:
ESCRITURA DE REPARTO
JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ



REPÚBLICA DE COLOMBIA



notaria38.com



En virtud de la certificación expedida por la Dirección General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, efectuada el 4 de mayo de 2018, concordante con la dispuesto en el Artículo 2.2.5.1-57 del Decreto 1072 de 20151, en la cual el Ministerio certifica la designación de la Suscrita como Directora Administrativa y Financiera de la Entidad, y los demás Apoderados como sus Representantes Judiciales:

" Qua según acta de reunión administrativa del 28 de febrero de 2018, realizada por la mayoría de los integrantes de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, se eligió a la doctora Diana Nelly Guzmán Lara, identificada con la cedula de ciudadanía número 51.759.498, como Directora Administrativa y financiera, quien a su vez ejercerá la representación legal, la ordenación del gasto, el manejo de los recursos de la cuenta bancaria y el reparto de solicitudes de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, hasta terminar el periodo de vigencia Para cual fue elegida... "

Conforme a la citada certificación, teniendo en cuenta que la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, cuenta con procesos judiciales a nivel nacional, con domicilio único en la Ciudad de Bogotá, resultando entonces materialmente imposible el desplazamiento del Representante Legal a todas las diligencias, pues esto afectaría el curso natural de las actividades administrativas y financieras que la suscrita tiene a su cargo, siendo clara la designación de los demás Abogados, como **Representantes Judiciales de la Entidad**, actuando como Directora Administrativa y Financiera de **LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**, les confiero **PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE** a los Doctores: **MARY PACHON PACHON**, identificada con CC. 41.737.900 de Bogotá y portadora de la T.P. No. 60.870 del C.S.J., Abogada de la Sala Segunda (2) de decisión, **VICTOR HUGO TRUJILLO HURTADO** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 10.118.469 de Pereira y T.P. No. 116.606 del Consejo Superior de la Judicatura, Abogado de la Sala Tercera de Decisión y **CRISTIAN ERNESTO COLLAZOS SALCEDO**, identificado con cedula de ciudadana No. 13.496.381 de Cúcuta, con tarjeta profesional de 102.937 del Consejo Superior de la Judicatura, Abogado de la sala cuarta (4) de Decisión, para que en nombre y representación



República de Colombia

Pag. No 3

4769



Aa053249053



Ca278519093



República de Colombia

El presente instrumento para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificaciones y documentos de archivo notarial.

de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, ejerzan la representación legal en las siguientes actuaciones:

1. Actuar en nombre y Representación legal de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, en todas las audiencias judiciales y extrajudiciales que se presenten y en donde la misma sea parte incluidos interrogatorios de parte y/o declaraciones del Representante legal, quedando expresamente facultado para concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación en Representación de la Entidad, absolver interrogatorios de parte, conciliar, transigir.
2. En Representación Judicial de la Junta Nacional de Calificación de invalidez está facultado además para Notificarse personalmente del auto admisorio y además providencias judiciales, retirar traslados, tomar copias, presentar solicitudes, y ejercer toda actuación tendiente a la debida notificación de la demanda, para presentar y dar contestación a la demanda, proponer excepciones, desistir, sustituir, reasumir, interponer recursos, actuar en todas las instancias judiciales y en términos generales para representar a la entidad frente a las diferentes actuaciones procesales encaminadas a la defensa de la Entidad.

Se anexa:

1. Certificación expedida por la Dirección General de riesgos Laborales, expedida el 4 de mayo de 2018, en 2 folios.
2. Resolución No. 4726 de 2011, expedida por el Ministerio de la Protección Social en seis (6) folios.
3. Resolución No. 3084 de 2012, expedida por el Ministerio de trabajo en dos (2) folios.
4. Hoja de Reparto con numero de radicado RN2018-4694 de fecha catorce (14) de junio de dos mil dieciocho (2018).

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA

SE ADVIRTIÓ al(a los) otorgante(s) de esta escritura de la obligación que tiene(n) de leer la totalidad de su texto, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que le(s) pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto (Artículo 35 decreto ley 960 de 1.970).

SE ADVIERTE igualmente la necesidad de diligenciar los espacios en blanco correspondientes a la información personal y de trabajo consignado en el espacio destinado para la firma de los suscriptores del instrumento público, con el objeto

13/04/2018 10703415E918

107138 MV

El presente instrumento para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario

JSA

Ca278519093



10723415E918

13/04/2018

10723415E918

107138 MV

142

JSA

de confrontar la información solicitada con el contenido de la escritura previo a la autorización de la misma.

En consecuencia, la notaria no asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma de(l)(los) otorgante(s) y del notario.

En tal caso, de la existencia de estos, deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por el(los) que intervino(eron) en la inicial y sufragada por el(ellos) mismo(s) (Artículo 102 decreto ley 960 de 1970).

ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL SELLADO NOTARIAL NUMEROS:

Aa053249052 - Aa053249053 - Aa053249054

LEÍDO el presente instrumento público a los comparecientes manifestaron su conformidad con el contenido lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario que lo autorizo con mi firma.

DERECHOS NOTARIALES	\$ 57.600
SUPERINTENDENCIA	\$ 5.850
FONDO NACIONAL DEL NOTARIADO	\$ 5.850
IVA	\$ 21.090

DECRETO 1681 DE SEPTIEMBRE 16 DE 1996, modificado por el DECRETO 3432 DE SEPTIEMBRE 19 DE 2011, nuevamente modificado POR EL DECRETO 0188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2013 Y RESOLUCIÓN 0858 DEL 31 DE ENERO DE 2018.



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA ESCRITURA PÚBLICA



23000

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el dieciocho (18) de julio de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Treinta y Ocho (38) del Círculo de Bogotá D.C., compareció:
DIANA NELLY GUZMAN LARA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0051759498.

[Firma manuscrita]

Firma autógrafa



20ux88k64p0
18/07/2018 - 12:33:40-914



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la Información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al contrato de poder general, con número de referencia 201804408 del día 18 de julio de 2018.

[Firma manuscrita]



EDUARDO DURÁN GÓMEZ
Notario treinta y ocho (38) del Círculo de Bogotá D.C.

El presente documento puede ser consultado en la página web www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 20ux88k64p0



Ca278519092

JSA

Ca278519092



Ca278519092



LA DIRECTORA DE RIESGOS LABORALES DEL MINISTERIO DEL TRABAJO

CERTIFICA:

Que según el artículo 3º de la resolución número 4726 del 12 de octubre de 2011, proferida por el Ministerio de la Protección Social, "Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de elegibles producto del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones", los abogados de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, periodo 2011-2014 y actualmente, son los doctores:

Diana Nelly Guzmán Lara, identificada con C.C. 51.759.498
Secretaria Principal Primera Sala de Decisión

Mary Pachón Pachón, identificada con C.C. 41.737.900
Secretaria Principal Segunda Sala de Decisión

Victor Hugo Trujillo Hurtado, identificado con C.C. 10.118.469
Secretario Principal Tercera Sala de Decisión

Cristian Ernesto Collazos, identificado con C.C. 13.496.381
Secretario Principal Cuarta Sala de Decisión.

Que el Parágrafo 1, del artículo 12, del Decreto 2463 de 2001, señala:

"Los abogados que integran las Juntas Nacional y Regionales de Calificación de Invalidez, son miembros de las mismas y les corresponde ejercer las Secretarías Técnicas".

Que el artículo 16, del Decreto 2463 de 2001 señala:

"Funciones de los Secretarios de las Juntas de Calificación de Invalidez. Los Secretarios tendrán las siguientes funciones:

1. Representar a la Junta de Calificación de Invalidez...."

Sede Administrativa
Dirección: Carrera 14 No. 99-33
pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 15
Teléfonos PBX
(57-1) 5186868

Atención Presencial
Sede de Atención al Ciudadano
Bogotá Carrera 7 No. 32-63
Puntos de atención
Bogotá (57-1) 5186868 Opción 2

www.mintrabajo.gov.co

Línea nacional gratuita
0180001125183
Celular
120



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 00004726 2011

(12 OCT 2011)

Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegibles producto del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones

LA VICEMINISTRA DE SALUD Y BIENESTAR ENCARGADA DE LAS FUNCIONES DEL DESPACHO DEL MINISTRO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus atribuciones legales, en especial las conferidas por el Parágrafo 1º del Artículo 41 de la Ley 100 de 1993, modificado por el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005, los Artículos 12 y 18 del Decreto 2463 de 2001 y el Decreto 3436 de 2011 y,

CONSIDERANDO

Que, el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993, modificado por el Artículo 52 de la Ley 962 de 2005, señala que corresponde al "...Instituto de Seguros Sociales, a las Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte y a las Entidades Promotoras de Salud - EPS, determinar en primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el origen de las contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación, dentro de los cinco (5) días siguientes a la manifestación que hiciera sobre su inconformidad se acudirán a las Juntas de Calificación de Invalidez Regional, cuya decisión será apelada ante la Junta Nacional..."

Que conforme al Parágrafo 1º de la citada disposición, la selección y designación de los miembros de las Juntas Regionales y Nacional de Calificación de Invalidez por parte de este Ministerio, deberá hacerse mediante concurso público y objetivo; con inclusión de criterios de ponderación, dentro de los cuales se tendrán en cuenta aspectos como experiencia profesional mínima de cinco (5) años y un examen escrito de antecedentes académicos sobre el uso del manual de pérdida de capacidad laboral y de invalidez; a través de una entidad académica de reconocido prestigio; publicando sus resultados; y designados de acuerdo al mayor puntaje obtenido.

Que de conformidad con el artículo 18 del Decreto 2463 de 2001 los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y sus respectivos suplentes son designados por periodos de tres (3) años y entrarán en ejercicio de sus funciones a partir de la fecha de su posesión, la cual debe realizarse a más tardar dentro de los diez (10) días siguientes a la comunicación de la designación.

Que el Ministerio de la Protección Social suscribió el Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 con la Universidad Nacional de Colombia, con el objeto de "...Realizar el proceso de Selección de los Miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez del País", el cual se inició con la publicación de las bases del concurso en el periódico EL TIEMPO del día 19 de diciembre de 2010, informando a los aspirantes que podían hacer su inscripción a través de la página web www.medicina.unal.edu.co/concursojuntas y diligenciando el formulario, entre otros, con el perfil para el cual va a concursar y la elección de la primera y segunda opción de Junta de Calificación de Invalidez.

12 OCT 2011

RESOLUCIÓN NÚMERO 004726 DE 2011 HOJA No 3 de 37

Continuación de la Resolución "Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegibles producto del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones"

Primera Sala de Decisión:

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
----------------------	-------------------

- | | |
|--|---|
| Edgar Velandia Baccó - Médico
C.C 79.348.821 | Jairo Alfonso Téllez Mosquera - Médico
C.C 13.840.324 |
| Ricardo Alvarez Cubillos - Médico
C.C 3.227.853 | Sandago Buendía Vásquez - Médico
C.C 3.227.065 |
| Luz H Cordaro Villamizar - Psicóloga
C.C 83.291.342 | Gloria P Rondón Cortés - Fisioterapeuta
C.C 51.844.651 |
| Diana N. Guzmán Lara - Abogada
C.C 51.759.498 | Mary Pachón Pachón - Abogada
C.C 41.737.903 |

Segunda Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
----------------------	-------------------

- | | |
|---|--|
| Jorge Ferreira Gómez - Médico
C.C 13.827.858 | Héctor Hernán Gutiérrez Bernal - Médico
C.C 2.501.247 |
| Diana Elizabeth Cuervo Díaz - Médica
C.C 52.400.208 | Cristian Alonso - Médico
C.C 79.292.807 |
| Margoth Rojas Rodríguez - Terapeuta O
C.C 51.990.604 | Ingrid Leyva Rojas - Terapeuta Ocupacional
C.C 51.921.764 |
| Alfonso Yoppe Sandino - Abogado
C.C 12.132.608 | Aida Stella Duarte Bareaño - Abogada
C.C 60.282.487 |

Tercera Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
----------------------	-------------------

- | | |
|---|--|
| Lisimaco H Gómez Adaima - Médico
C.C 5.946.774 | Emilio Luis Vargas Pájaro - Médico
C.C 19.399.868 |
| Sandra Hernández Guevara - Médica
C.C 51.659.864 | Francisco José Tafur Sacipa - Médico
C.C 79.363.963 |

12 OCT 2011

RESOLUCIÓN NÚMERO 004726 DE 2011

HOJA No 5 de 37

Continuación de la Resolución "Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegibles producto del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones"

Segunda Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Jorge H. Mejía Alfaro - Médico	Carolina Oviado - Médica
C.C 14.234.463	C.C 51.726.926
Clara Villabona - Médica	Jorge Nelson Ramírez Quintero - Médico
C.C 52.048.607	C.C 19.191.189
Gloria Stella Estrada R. - Psicóloga	Luana B Polo Cortés - Psicóloga
C.C 51.731.098	C.C 51.937.682
Jorge A Cortés Torres - Abogado	John F Euscátegui Collazos - Abogado
C.C 19.331.562	C.C 79.290.858

Tercera Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Jorge A Álvarez Lesmes - Médico	Clara Lucía Baltrán - Médica
C.C 79.452.375	C.C 51.874.653
Ana Lucía López Villegas - Médica	Adriana Acevedo González - Médica
C.C 42.058.067	C.C 51.936.025
Nubíola Osorio de Zuluaga - Psicóloga	Doris Oliva Rueda Quintero - Terapeuta Ocup.
C.C 24.864.801	C.C 39.698.595
Javier F Castro Díaz - Abogado	Guillermo E. Alfonso G - Abogado
C.C 6.772.610	C.C 79.464.398

2. Junta Regional de Calificación de Invalidez de Antioquia

Primera Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Ligia Monloja Echeverry - Médica	Lido María Santiago Durán - Médica
C.C 32.539.851	C.C 32.647.257
César Augusto Osorio V - Médico	
C.C 71.657.400	

12 OCT 2011

RESOLUCIÓN N° 004726 DE 2011

HOJA No 7 de 37

Continuación de la Resolución Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y su adscripción a las de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegidos producto del Concurso Intraadministrativo No. 252 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones

Rafael A. Sanjurjo Sánchez - Médico	Raúl Balaguera Balaguera - Médico
C.C. 8.068.721	C.C. 12.551.809
Jairo E. Fajardo Novillo - Médico	Néida de Jesús Lagares C. - Médica
C.C. 8.632.050	C.C. 32.674.894
Miguelito Bolaño Echavarr - Fisioterapeuta	
C.C. 32.824.555	
Haroldo de J. Ramírez Guerrero - Abogado	Gerson Reyes Herrera - Abogado
C.C. 73.131.456	C.C. 9.101.957

4. Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bolívar

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Eligio Rovira Mayer - Médico	Antonio M. Barrio Puello - Médico
C.C. 19.181.913	C.C. 9.042.547
Judith Elvira Tafur Santos - Médica	
C.C. 32.715.367	
Jacqueline Silvera Dagis - Fisioterapeuta	
C.C. 32.678.943	
Gilberto E. Pérez Antera	Elyra María Ledrón de Guayana - Abogada
C.C. 8.667.557	C.C. 45.486.824

5. Junta Regional de Calificación de Invalidez de Boyacá

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Luis Rojas Latorre - Médico	Yamile S. Laíqui Paba - Médica
C.C. 19.145.838	C.C. 52.145.336
Augusto A. Díaz Castillo - Médico	Cárlos A. Ospina Pérez - Médica
C.C. 9.526.589	C.C. 12.558.721
Jazmín E. Agudelo O. - Fisioterapeuta	María del P. Fernández Garrozo - Psicóloga
C.C. 53.572.853	C.C. 39.558.132
Jorge Luis Quintero Gómez - Abogado	María Belago Pedrón Pachón - Abogada
C.C. 91.155.895	C.C. 11.544.722

12 OCT 2011

RESOLUCIÓN NÚMERO 004726 DE 2011 HOJA No 9 de 37

Continuación de la Resolución Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegibles producto del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones

Mónica M Perdomo H- Fisioterapeuta	Esperanza Pascuas M - Psicóloga
C.C.25.607.359	C.C.55.164.233
Johán Ayala Avendaño - Abogado	Gustavo Rojas Yáñez - Abogado
C.C.74.323.482	C.C.4.947.852

9. Junta Regional de Calificación de Invalidez de Meta

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Wilson José Contreras Pinlo- Médico	Renfé D Ramirez Enciso - Médico
C.C.17.316.743	C.C.19.421.245
Olga García Guerrero - Médica	Anira L Usme Sabogal - Médica
C.C.62.144.617	C.C.61.849.258
Martha A Galvis Palacio-Terapeuta Ocup	Ima R Vargas Vargas - Psicóloga
C.C.40.384.852	C.C.39.637.466
Yolima Zapata Vasco - Abogada	Javier Gorgonio Garzon Romero - Abogado
C.C.43.594.251	C.C.11.203.669

10. Junta Regional de Calificación de Invalidez de Norte de Santander

MIEMBROS PRINCIPALES	MIEMBROS SUPLENTE
Nelson Javier Montaña Duñas- Médico	Carlos Eduardo Anzola Alaya
C.C.7.220.791	C.C.17.196.520
Angel Javier Sepúlveda Corzo - Médico	
C.C.13.500.288	
Yaneth García Mora - Fisioterapeuta	
C.C.63.315.097	
Sergio Rojas Ramírez - Abogado	Leonardo Antonio Arias M - Abogado
C.C.91.473.924	C.C.91.283.541

13

12 OCT 2011

RESOLUCIÓN NÚMERO 04726 DE 2011

HOJA No 11 de 37

Continuación de la Resolución "Por la cual se designan los miembros de las Juntas de Calificación de Invalidez y se adicionan Salas de Decisión de la Junta Nacional y de algunas Juntas Regionales con base en la Lista de Elegibles producido del Contrato Interadministrativo No. 362 de 2010 suscrito con la Universidad Nacional de Colombia y sus respectivas disposiciones"

Héctor Velásquez Rodas – Psicólogo	Paola Andrea Martínez Sánchez-Fisioterapeuta.
C.C. 14.435.803	C.C. 29.557.571
María C. Tabares Oliveros- Abogada	Edgar Rendón Londoño. - Abogado
C.C. 31.852.059	C.C. 6.465.457

Segunda Sala de Decisión

MIEMBROS PRINCIPALES

Alba L. Silva Padilla. – Médica

C.C. 31.269.995

Judith E. Pardo Herrera. – Médica

C.C. 41.731.651

Lilian P. Posso Rosero. – Terapeuta Ocupacional

C.C. 66.022.823

Julieta Barco Llanos - Abogada

C.C. 31.114.999

MIEMBROS SUPLENTE

Diego Fernando Fior Martín. – Médico

C.C. 16.769.462

Sandra A. Botis González - Médica

C.C. 32.757.591

Luz A. Viveros Martínez. – Abogada

C.C. 31.202.580

Artículo 4. Los miembros designados en la presente resolución para integrar las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez, entrarán en ejercicio de sus funciones a partir de la fecha de su posesión ante el correspondiente Director Territorial del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, la cual deberá realizarse a más tardar dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la comunicación de su designación.

Los miembros designados en la presente resolución, para integrar las Salas de Decisión de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, tomarán posesión ante el Director General de Riesgos Profesionales del Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, la cual deberá realizarse a más tardar dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la comunicación de su designación.

Artículo 5. Hasta tanto se conformen las Juntas de Calificación Regionales en los departamentos que a continuación se señalan, se procede al traslado de jurisdicción de la siguiente manera:

1. Amazonas, Arauca, Casanare, Guanía, Guajira, Putumayo, San Andrés y Providencia, Vaupés y Vichada a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá, D.C. y Cundinamarca.
2. Caquetá y Tolima a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Huila.
3. Magdalena a la Junta de Calificación de Invalidez de Atlántico.
4. Cauca y Nariño a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

SEÑORES
JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO
CALI – VALLE

REFERENCIA: PROCESO ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA
DEMANDANTE: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
DEMANDADO: JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
RADICACIÓN: 2016-00070
ASUNTO: SOLICITAR SE ORDENE EMPLAZAMIENTO ART. 180 C.G.P.
de la parte demandada

DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN, mayor de edad, vecina de Palmira – Valle, domiciliada y residenciada en Calle 31 No. 21-63 de Palmira – Valle, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 31.160.856 de Palmira – Valle, con Tarjeta Profesional No. 157.079 del Consejo Superior de la Judicatura, a usted con todo respeto y acatamiento en mi calidad de apoderada judicial de la señora **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, a usted con todo respeto y acatamiento, me permito solicitar se ordene el emplazamiento Art. 108 C.G.P. de la parte demandada, por cuanto ya se surtieron la notificación personal y por aviso.

De la misma manera anexo valoración DE MEDICO LABORAL, realizada por la ARL SURA, valoración de la Junta Regional de Calificación, con su respectiva historia clínica, y citación para nueva valoración por parte de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, cita que se tiene para el 28 de mayo de 2019 a las 11:15 A.M. en la ciudad de Bogotá. Constan los anexos de 16 folios.

Sírvase proceder de conformidad a la norma.

De ustedes,
Atentamente,



DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN
C.C. No. 31.160.856 Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 C.S.J.

27/11/2018 10:00

PP157 MAY 20 2019



NIL 830.026.324 - 5

JNCL-URD-004

Bogotá, 21 de Febrero de 2019

Señor(a)
LUZ STELLA HENAO SANDOVAL
CRA 5 CALLE 9 ESQUINA
3128068333 - 2205452
LA PAILA-VALLE DEL CAUCA

Rad 45450445

Asunto: Citación Valoración Médica

SEGUNDA CITACION

Cordial Saludo:

Para dar trámite al recurso de apelación que se encuentra en curso en la Junta Nacional, comedidamente me permito citarlo (a) para el día 28 de mayo de 2019 a las 11:15:00 AM en la DIAGONAL 36 BIS N° 20 74 ESQUINA AVENIDA PARKWAY, en la ciudad de Bogotá, a fin de practicársele la valoración médica correspondiente.

Le informo que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.32. del Decreto 1072 de 2015, los gastos de traslado estarán a cargo de las siguientes entidades, según sea el caso:

1. De la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) si la calificación de primera oportunidad califico origen laboral (accidente de trabajo o enfermedad profesional)
2. De la Administradora del Sistema General de Pensiones (AFP) si la calificación de primera oportunidad califico origen común.
3. Del paciente, si el trámite se está adelantando de forma particular y/o se solicite revisión pensional por haber sido suspendida.
4. Del empleador, en los casos de los no afiliados al Sistema de Seguridad Social y que hubieran remitidos a través de los inspectores de trabajo.

El día de la valoración debe traer fotocopia simple del documento de identidad, correo electrónico para la notificación, datos precisos del empleador y certificados de las entidades donde se encuentra afiliado en la actualidad o estuvo afiliado, esto es, Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) y Entidad Promotora de Salud (EPS), Compañía de Seguros. Adicional, usted puede aportar copia de exámenes médicos e historia clínica reciente que correspondan a su enfermedad.

Si su caso será calificado por Pérdida de Capacidad Laboral, favor traer los siguientes datos:

Enfermedad	Nombre del Medicamento	Dosis		
		Presentación (tableta, ampollas, inhalador, otra)	Frecuencia (cada cuánto)	Número total por día

Favor presentarse 15 minutos antes de hora asignada.

En el evento de no poder asistir a su cita de valoración por favor informar con suficiente anterioridad al siguiente correo: servicioalusuario@juntanacional.com

Cordialmente,

DIANA NELY GUZMAN LARA
Abogada Principal Sala de Decisión No. 1

Revisado por: Martha Venegas

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono 3173831067

Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com

Cali, 09 de Noviembre de 2017

CE201731011328

Doctora

EDNA MARINA HERRERA ALZATE

Medico Laboral Regional Suroccidente

NUEVA EPS

Avenida 5N No 23N - 59 TEL. 6510900 Ext. 21020

Ciudad

Referencia: Recurso de apelación a la calificación de origen laboral en primera oportunidad realizada por EPS de la patología diagnosticada a la señora **LUZ ESTELLA HENAO SANDOVAL**, identificada con cédula de ciudadanía No. 45450445.

En relación con la calificación en primera oportunidad, realizada por la NUEVA EPS, en la cual califican como de origen laboral las patologías **SINDROME MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO, SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO BILATERAL** que presenta la señora, LUZ ESTELLA HENAO SANDOVAL, le informamos que luego de revisar y analizar la documentación aportada por la E.P.S. para estudio del origen, se concluye que no se acepta la profesionalidad de la patología reportada debido a que no cumplen con los criterios definidos por la legislación colombiana para ser calificadas como enfermedad laboral.

La no aceptación del origen como laboral se soporta en el siguiente punto:

- No se evidencia factor de riesgo intralaboral que pueda considerarse como la causa directa y obligada de las patologías diagnosticadas al trabajador.

Lo anterior, se fundamenta jurídicamente en lo señalado por el Artículo 4º de la Ley 1562 de 2012 mediante el cual se establece la definición de enfermedad laboral así:

"Es enfermedad laboral la contraída como resultado de la exposición a factores de riesgo inherentes a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar. El Gobierno Nacional, determinará, en forma periódica, las enfermedades que se consideran como laborales y en los casos en que una enfermedad no figure en la tabla de enfermedades laborales, pero se demuestre la relación de causalidad con los factores de riesgo ocupacionales será reconocida como enfermedad laboral, conforme lo establecido en las normas legales vigentes."

Por establecerse una controversia frente al dictamen de calificación de origen emitido por la EPS y actuando de concordancia con lo estipulado por el artículo 142 de la Ley 19 de 2012, la Administradora de Riesgos Laborales ARL SURA solicita a la **NUEVA EPS** la remisión del caso a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca con el fin de que se dirima la controversia en primera instancia.

Los tiempos de respuesta, evaluación y dictamen por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca no dependen de la Administradora de Riesgos Laborales.

Para su información a continuación encontrará la referencia jurídica sobre el tema en mención

"Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP-, 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)."

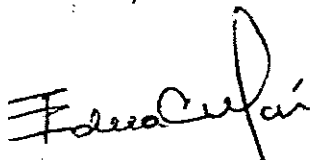
De acuerdo con lo estipulado en el artículo 20 del Decreto 1352 de 2013, ARL SURA procederá al pago de los honorarios de la Junta Regional de Calificación de Invalidez correspondientes. Agradecemos nos copien el oficio

C.C. No. 31.160.856 Palmira – Valle**T.P. No. 157.079 C.S.J.****DRA. MARIA CONSTANZA PEREA CONSTAIN****CALLE 31 No. 21-63 DE PALMIRA – VALLE****TELEFONO: (2) 2839160 – CELULAR: 315-5965096 – 315-2718017****E-mail: connyperea61@hotmail.com****PALMIRA – VALLE**

remisorio del caso a la Junta de Calificación de Invalidez, con el fin de allegar copia del comprobante de pago de manera oportuna.

En caso de presentarse alguna inquietud al respecto, por favor informarnos mediante comunicación escrita dirigida a la Comisión Médica Interdisciplinaria, para lo cual hemos habilitado varios canales por medio de los cuales la información puede ser enviada a la Calle 64N # 5B-146 Local 8, de la ciudad de Santiago De Cali o a través de la Línea de Atención de ARL SURA, teléfono 018000 941414, en donde con gusto estaremos dispuestos a aclararla.

Atentamente,



EDNA CATALINA MARIN QUINTERO
COMISIÓN LABORAL
ARL|SURA REGIONAL OCCIDENTE



FERNANDO RAMÍREZ ALVÁREZ
COMISIÓN LABORAL
ARL|SURA REGIONAL OCCIDENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CARLOS MARIO CARVAJALSEPÚLVEDA
COMISIÓN LABORAL
ARL|SURA REGIONAL OCCIDENTE

Copia a: Archivo ARL SURA, expediente 1310435880

Sra. Luz Estella Henao Sandoval, Carrera 5 Calle 9 Esquina Corregimiento La Paila, Zarzal, Valle del Cauca.

Sres. Departamento de Gestión Humana, COLOMBINA S A, Carrera 1 # 24-56 Piso 5 Edificio Belmonte, Ciudad.

Sres. Departamento de Beneficios y Pensiones Colpensiones, Carrera 42 No. 7-10, Ciudad. (Señores AFP por favor informar a su aseguradora del Seguro Previsional).

Sres. Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle, Ciudad. (Se anexa ponencia: 3 folios).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ
VALLE DEL CAUCA

NOTIFICACIÓN PERSONAL

En la fecha 01 de junio de 2018, se notifica personalmente del dictamen de calificación No. 45450445-3115 emitido en audiencia privada el día 29 de mayo de 2018 a él (la) señor (a). **LUZ STELLA HENAO SANDOVAL**, identificada(o) con cedula de ciudadanía No. **45.450.445** en su calidad de Paciente. para lo cual le hago entrega del mismo, y se le da a conocer el derecho que tienen de interponer ante esta Junta, el recurso de reposición y subsidio de apelación, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presente notificación. Se le informa al notificado que de conformidad con el Artículo 2.2.5.1.41 en su inciso 4º del Decreto 1072 del 2015, el cual incorporo el artículo 43 del inciso 4º decreto 1352 del 2013, si interpone el recurso de apelación, esta Junta no podrá remitir el expediente a la Junta Nacional para que Decida dicho recurso, "...si no allega la consignación de los honorarios, por parte de la entidad a quien le corresponde efectuar el pago.

Se firma la presente notificación hoy.


LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

C.C 45.450.445

EL NOTIFICADO


MARIA CRISTINA TABARES OLIVEROS

Representante Legal - Directora Administrativa y Financiera Sala No 1

Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.
Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco: Davivienda

C.C. No. 31.160.856 Palmira – Valle
T.P. No. 157.079 C.S.J.

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
 PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**
1. Información general del dictamen pericial

Fecha de dictamen: 29/05/2018	Motivo de calificación: Origen	Nº Dictamen: 45450445 - 3115
Instancia actual: No aplica		
Solicitante: EPS	Nombre solicitante: NUEVA EPS	Identificación: NIT
Teléfono:	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: AVENIDA 4 N # 24 AN-37 CALI
Correo electrónico: CARRERA 9 # 13N-72 BARRIO EL RECUERDO-POPAYAN-CAUCA		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	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: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	Identificación: CC - 45450445	Dirección: CARRERA 5 CALLE 9 ESQUINA
Ciudad: La paila - Valle del cauca	Teléfonos: 2205452 - 3128068333	Fecha nacimiento: 26/05/1961
Lugar: Palmira - Valle del cauca	Edad: 57 año(s) 0 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Casado	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: Nueva EPS
AFP: Colpensiones	ARL: ARL SURA	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: COLOMBINA S.A	Identificación: NIT -	Dirección: CARRETERA PRINCIPAL VIA LA PAILA
Ciudad: La paila - Valle del cauca	Teléfono: 2339200 EXT. 1245	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)
Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
Motivo de consulta:

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1
Calificado: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Dictamen: 45450445 - 3115

Página 1 de 4

Revisado por: Martha Venegas

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
 Teléfono 3173831067

Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com



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



Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: No aplica

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 28/05/2018

Especialidad: Medicina del trabajo

Examen físico:

Paciente Alerta, orientado en tres esferas, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas.

Miembros superiores:

Cicatriz quirúrgica eutrófica por portales de artroscopia en hombro derecho sin signos de sangrado activo ni con presencia de secreción purulenta o serosanguinolenta.

Sin signos clínicos de atrofia en cintura escapular ni en el brazo (Circunferencia del brazo 31 cm bilateral medidos a 10 cm hacia caudal desde el borde superior de la tuberosidad mayor del húmero), sin signos clínicos de atrofia en eminencia tenar, hipotenar ni en interóseos.

No se aprecian deformidades, no edema, no eritema ni cianosis.

Arcos de movimiento activos y pasivos completos con dolor en arcos máximos de ambos hombros, no se evidencia alodinia, hiperalgesia ni hiperpatía.

No se palpan escalones óseos. Pulsos distales positivos, llenado capilar espontáneo. Se aprecian uñas perfectamente arregladas, no cambios tróficos en piel ni cambios sudomotores.

Fuerza no evaluable por dolor, sensibilidad superficial y profunda conservadas, reflejos músculo tendinosos ++/++++ generalizado.

Pruebas especiales:

Hawkins-Kennedy negativo, Neer negativo, Yocum y Jobe positivo bilateral.

Speed negativo, Yergason negativo.

O'Brien negativo.

Cozen negativo.

Tinel negativo, Phalen negativo, Durkan negativo.

Finckelstein negativo.

Resto de examen físico, NO APLICA.

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

Análisis y conclusiones:

Concepto:

Se trata de una paciente de 57 años con antecedentes laborales como operaria de procesos manuales por 7 años y de máquinas durante 21 años quien presenta sintomatología en ambos miembros superiores. El estudio de puesto de trabajo demuestra agarres mano llena bilateral, desviación lateral de muñecas y movimientos repetitivos de las muñecas combinados con el agarre, movimientos por fuera de los ángulos de confort de los hombros y movimientos repetitivos durante el 93% de la jornada laboral y en especial en la actividad de alimentación de empalladora, lo cual cumple a cabalidad con los criterios de frecuencia, intensidad y duración suficientes para atribuir el síndrome de túnel del carpo bilateral, el síndrome del manguito

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL

Dictamen: 45450445 - 3115

Página 3 de 4

C.C. No. 31.160.856 Palmira - Valle

T.P. No. 157.079 C.S.J.

nuevo
eps

Sede: UT ASI SDM ZARZAL

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	LUZ STELLA HENAO SANDOVAL	Documento de identificación:	45450445
Fecha de Nacimiento:	26/05/1961	Edad:	56 Años
Municipio de origen:	ZARZAL	Municipio de Residencia:	ZARZAL
Estado Civil:	Casado	Estrato:	1
Escolaridad:	SECUNDARIO INCOMPLETO	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	KRA 5 # CALLE 9 ESQUINA	Teléfono:	220-5452
Género:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(312) 806-8333	Correo electrónico:	
Tipo de Usuario:	COTIZANTE		

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: HOMBRO

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

Patológicos: HOMBRO

Profesional : LUISA FERNANDA ZULETA CORREA Registro: 76-5252

Fecha : 21/11/2015

Farmacológicos: TRAMADOL, ACETAMINOFEN, NAPROXENO

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA ZULETA CORREA Registro: 76-5252

Fecha : 21/11/2015

Quirúrgicos: HOMBRO DERECHO,

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

Quirúrgicos: HOMBRO DERECHO MANGUITO ROTADOR

Profesional : LUISA FERNANDA ZULETA CORREA Registro: 76-5252

Fecha : 21/11/2015

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

raumatológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA ZULETA CORREA Registro: 76-5252

Fecha : 21/11/2015

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: NO REFIERE

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : Silvia Patricia PeÁza Hernandez Registro: 1.056

Fecha : 21/06/2014

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA ZULETA CORREA Registro: 76-5252

Fecha : 21/11/2015

Otros ant. tóxicos: NO REFIERE

Página 1/6 Fecha/Hora de Impresión 19/09/2017 - 09:33:17

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL - Documento de identificación : 45450445 - Impreso por: JAVIER RAMOS

Revisado por: Martha Venegas

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono 3173831067Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA: 9 Interno 2531852849

Profesional : MAYRA YULIETH TORRES MONTAÑO Registro: SSO1113632225

Fecha : 08/01/2016 18:14 Sede : UT ASI SDM ZARZAL

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ME DUELE EL HOMBRO DERECHO**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN REFIERE HACE APROX 4 AÑOS PRESENTA DOLOR EN HOMBRO DERECHO, REFIERE SE LE REALIZO TRATAMIENTO QUIRURGICO PARA RUPTURA DE MANGUITO ROTADOR HACE APROX 4 AÑOS, REFIERE DESDE ENTONCES CONSTANTE DOLOR EN DICHA AREA CON LIMITACION FUNCIONAL, LIMITACION PARA ABDUCCION, PACIENTE COMENTA HACE APROX 1 AÑO FUE VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA NEVO TRATAMIENTO QUIRURGICO, PERO PACIENTE EXPRESA NO QUERER TRATAMIENTO; TAMBIEN EXPRESA ENTUMECIMIENTO DE AMBAS MANOS, DISMINUCION EN FUERZA AMBAS MANOS, NO REFIERE OTROS SINTOMAS. TRAE RESULTADO DE ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PLEVIS 13NOVIEMBRE2015 REPORTA ESTUDIO DENTRO DE NORMALIDAD, RX DE PELVIS 18EPT2015 COMO HALLAZGO POSITIVO CAMBIOS FACETARIOS LEVES L5-S1 TIPO ESCLEROSO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ora: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: **DOLOR HOMBRO DERECHO**
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 75 F.R: 19 Temperatura: 36 Peso: 60 Kg Talla: 160 Indice de Masa: 23.44

Circunferencia Abdominal (Cms): 80

Cond. Generales: **APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES**

Cabeza: Normal
Ojos: **CONJUNTIVAS ROSADAS ESCLERAS ANICTERICAS**
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: **MUCOSA ROSADA HIDRATADA**
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: **RSCSCS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAgregados**
Abdomen: Normal
Genitales: Normal

Pagina25/91 Fecha/Hora de Impresion 12/06/2017 - 17:33:41

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL - Documento de identificación : 45450445 - Impreso por: JAVIER RAMOS

C.C. No. 31.160.856 Palmira – Valle**T.P. No. 157.079 C.S.J.**

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del 08/01/2016

Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

Especialidad :

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

* Dx Ppal: **M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO*** Dx rel-1: **G560 SINDROME DEL TUNEL CARPIANO**Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**Finalidad Consulta: **No Aplica**Causa Externa: **Enfermedad General****RESUMEN Y COMENTARIOS**

PACIENTE CON DOLOR CRONICO DE HOMBRO DERECHO CON ANTE DE ARTROSCOPIA HACE 5 AÑOS, TRAE REPROTE DE RX DE HOMBRO DEL 19-05-16, LA CUAL REFEIR QUE LA CORREDERA BICIPITAL PRESENTA IRREGULARIDAD HACIA LA CARA DEL TRIOQUIER, CON LIMITACION PARA LOS MOVIMIENTOS DURANTE EL EXAMEN POR LO CUAL NO SE PUDO REALZIAR BIEN EL EXAMEN DANDO COMO DICTAMEN POR CLINCIA DE HOMBRO CONGELADO, REFIERE TAMBIEN DOLOR DE HOMBRO IZQUIERDO, CON LESION DE PINZAMIENTO Y TUNEL CARPIANO. LA PACIENTEREFEIRE DOLOR CONSTANTE Y LIMITACION FUNCIONAL EN DICHA EXTREMIDAD, YA FUE VALORADA POR ORTOPEDIA HACE 1 AÑO QUIEN INDICA NUEVO TRATAMIENTO QUIRURGICO PARA LO CUAL PACIENTE NO ACEPTA TTO. POR CRONICIDAD DEL CUADRO CLINICO Y EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO SE REMITE A ORTOPEDIA. Y SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **40**Dosificación: **TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **40**Dosificación: **TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

Fecha O. Medicamento : 22/07/2016 **Post Fechado**Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **40**Dosificación: **TOMAR 2 TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

Fecha O. Medicamento : 22/08/2016 **Post Fechado**Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TAB CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : ANGIE MARCELA SOLARTE Registro: SSO1089481127

Fecha : 22/06/2016 08:51

Medicamento: **ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) TABLETA**Cantidad: **30**Dosificación: **TOMAR UNA TAB CADA NOCHE**

INFORME SECRETARIAL: En la fecha paso al Despacho del señor Juez el presente Proceso, informando que las entidades demandadas contestaron dentro del término el libelo gestor. La parte demandante no presentó memorial de adición o reforma a la demanda. Pasa para lo pertinente.

Santiago de Cali, veintisiete (27) de agosto de dos mil diecinueve (2019).

CLAUDIA CRISTINA VINASCO
Secretaria.



JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI
AUTO INTERLOCUTORIO No. 1964

Santiago de Cali, veintisiete (27) de agosto de dos mil diecinueve (2019).

Visto el informe secretarial que antecede y analizando en detalle el presente proceso, se advierte el conocimiento que posee la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, sobre la existencia de la demanda laboral instaurada por LUZ STELLA HENAO SANDOVAL en su contra. En esa medida, conforme a lo establecido en el inciso 2 del artículo 301 del Código General del Proceso, aplicable por analogía en virtud de la remisión normativa del artículo 145 del Código de Procedimiento Laboral, se entenderá notificado por conducta concluyente a partir de la fecha en que se notifique por estado la presente providencia.

De otra parte, teniendo en cuenta que la contestación a la demanda por parte de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., fueron presentadas en tiempo y reúnen los requisitos establecidos por el artículo 31 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, modificado por el artículo 18 de la Ley 712 de 2001, se tendrá por contestada la presente demanda y se fijara fecha de audiencia.

Finalmente, como quiera que al plenario no se allegó memorial de adición o reforma a la demanda, se tendrá por no reformada la misma.

Es por las razones anteriormente anotadas que el Juzgado,

RESUELVE:

PRIMERO: TÉNGASE NOTIFICADO POR CONDUCTA CONCLUYENTE a la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, conforme a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

SEGUNDO: TENER por contestada la demanda por parte de la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

TERCERO: TENER por no reformada la demanda.



Sede: UT ASI SDM ZARZAL

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del: 08/01/2016

Profesional : IVAN DARIO VILLA Registro: 1144056626

Fecha : 10/05/2017 17:12

Especialidad :

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : IVAN DARIO VILLA Registro: 1144056626

Fecha : 10/05/2017 17:12

* Dx Ppal: **M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

HC CONTINGENCIA 09/05/2017 ACUDE CON CARTA DE NUEVA EPS DEL 14/JUL/2016 PARA TOMA DE TSH Y RA TEST + RMN DE HOMBRO IZQ PARA CALIFICACION DE ORIGEN PRO MED LABORAL, AL EF PACIENTE CON DOLOE A LAPACION DE HOMBRO IZQ CON AMAS CONSERVADOS DOLRO AMOVILZIAICOND ENHOMBRO DERECHO AMAS LIMITADOS EN ABDUCCION // SE ENVIA POR ORTOPEDIA Y SS RA TEST Y TSH.

FIN IMPRESION DE PAGINA

Pagina30/91 Fecha/Hora de Impresion 12/06/2017 - 17:33:41

Nombre: LUZ STELLA HENAO SANDOVAL - Documento de identificación : 45450445 - Impreso por: JAVIER RAMOS

Desarrollado por: Martha Venegas

Diagonal 36 Bis N° 20 74 Esquina Avenida Park Way
Teléfono 3173831067

Correo electrónico: servicioalusuario@juntanacional.com