

ORIGEN PASTO		DESTINO PASTO		FECHA 2019-05-16	HORA 11:08:21	Nit.900.310.856-2 www.prontoenvios.com.co	
DE: JUZGADO 3 LABORAL DEL CIRCUITO NOTIFICACION						PARA: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ	
Direccion: PALACIO DE JUSTICIA						Direccion: CLL 10 # 30A 14 BARRIO LA AURORA (CP: N)	
Ciudad - Pais PASTO - NARINO - COLOMBIA						Ciudad - Pais: PASTO - NARINO - COLOMBIA	
Telefono: 7						Nit-CC-Cod: 0	
Nit-CC-Cod: 2256100820 30.718 692							
DICE CONTENER: OFICIO # 0420 PROC ORD. LABORAL 2015 0472						<input type="radio"/> Caja <input type="radio"/> Sobre <input type="radio"/> Paquete <input type="radio"/> Otro	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO						LARGO 0	
DESTINATARIO O PERSONA QUIEN RECIBE						ACHO 0	
NOMBRE, FIRMA Y SELLO (FECHA / HORA)						ALTO 0	
						PESO / VOLUMEN / KILOS 0.2 Kilos	
						0 Unidades	
						Valor Declarado \$0	
						Porcentaje Seguro \$0	
						Otros Valores \$0	
						Flete \$6,000	
						Valor Total \$6,000	
Impreso Por FivePostal (www.fivepostal.com) [Notificaciones]							
						*ODS: 63992 /Codigo de Impresion: 366731	
						Guia No. 234258900820	
						SUCURSAL PASTO Nit.900.310.856-2 CL 19 NO 23 57 OF.201 7335470 www.prontoenvios.com.co gerencia.pasto@prontoenvios.com Usuario: PASTO2.PV	

Señores
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ
Pasto

13 JUN 2019

de

Ref. REQUERIMIENTO
Proceso Ordinario Laboral No. 2015 - 00472
Demandante: ANDRES FELIPE OBANDO SALAZAR
Demandada: IMPULSO Y MERCADEO S.A.

De manera atenta me permito **REQUERIR** a Ustedes, con el fin de que se sirvan en el término de veinte (20) días, a partir de la fecha de recibo de esta comunicación, emitir un concepto claro, preciso y acorde a la calificación de invalidez efectuada al señor ANDRES FELIPE OBANDO BELALCAZAR, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.314.785, resaltando que la información debe contener todos los datos que se requieren para lograr establecer si existe pérdida de capacidad laboral por parte del demandante. En caso de no presentar pérdida de capacidad, la Junta deberá informar dicha situación a esta judicatura, argumentando de manera precisa su decisión, la misma que no puede dar cabida a duda alguna.

Atentamente,

JOHN E. CORZO SALAS
Secretario

Norma B.

Pronto envios
CERTIFICA QUE
ESTE DOCUMENTO ES EL ORIGINAL DEL ENVIADO

CON
FECHA

MEDIANTE LA GUIA No. 234258900820
EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 794 / 03
Luis del Pilar Unigarro
GERENTE GENERAL



RES.0636 de Abril 17 de 2015 RP 0389 Nit.900.310.856-2 CL 19 NO 23 57 OF.201 7335470 www.prontoenvios.com.co gerencia.pasto@prontoenvios.com.co	 Guia No.234258900820 Radicado:
--	---

CERTIFICA

Que el día 2019-05-16 esta oficina recepcionó y despacho un sobre que dice contener correspondencia con la siguiente información:

Nombre Remitente: JUZGADO 3 LABORAL DEL CIRCUITO - NOTIFICACION
Contacto Remitente: SUSANA CORDOBA ANGULO
Dirección Remitente: PALACIO DE JUSTICIA
Teléfono Remitente: 7

Nombre Destinatario: Junta Regional De Calificacion De Invalidez
Contacto Destinatario:
Direccion Destinatario: Cll 10 # 30a 14 Barrio La Aurora
Teléfono Destinatario:
No. Celular Destinatario:
Observaciones: 0 - Oficio # 0420 Proc Ord. Laboral 2015 0472
Fecha de Entrega: [Mayo 17 2019]
Observaciones:
La correspondencia se pudo entregar: Si

Para constancia se firma en Pasto a los 12 dias del mes Junio del año 2019

Firma Autorizada
RES.0636 DE ABRIL 2015 RP 0389

ORIGEN PASTO	DESTINO PASTO	FECHA 2019-05-16	HORA 11:08:21	Nit.900.310.856-2 www.prontoenvios.com.co	
DE: JUZGADO 3 LABORAL DEL CIRCUITO NOTIFICACION		PARA: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ		Guia No. 234258900820	
Direccion: PALACIO DE JUSTICIA		Direccion: CLL 10 # 30A 14 BARRIO LA AURORA [CP: NP]		 SUCURSAL PASTO Nit.900.310.856-2 CL 19 NO 23 57 OF.201 7335470 www.prontoenvios.com.co gerencia.pasto@prontoenvios.com.co	
Ciudad - Pais PASTO - NARINO - COLOMBIA		Ciudad - Pais: PASTO - NARINO - COLOMBIA			
Telefono: 7		Telefono: 0			
DICE CONTENER: OFICIO # 0420 PROC ORD. LABORAL 2015 0472		O Caja JUNTA REGIONAL CALIFICACION DE INVALIDEZ DE NARIÑO		PESO / VOLUMEN / KILOS 0.2 Kilos 0 Unidades	
REMITENTE-NOMBRE LEGIBLE-SELLO 		DESTINATARIO-PERSONA QUIEN RECIBE DEL DIA 17 DEL MES mayo 2019 SUSANA Sandra Trujillo		Valor Declarado \$0 Porcentaje Seguro \$0 Otras Valores \$0 Flete \$6,000 Valor Total \$6,000	
Impreso Por FivePostal (www.fivesoftcolombia.com) [Notificaciones]		*ODS: 63992 /Codigo de Impresion: 366731		Usuario: PAST02.PV	