


**DERECHO DE PETICIÓN SOLICITUD COPIA EXPEDIENTE DE CALIFICACIÓN Y SOPORTES  
TECNICOS - MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ C.C 66.855.863**

Eymi Andrea Cadena Muñoz <eymicadena@imperaabogados.com>

Jue 25/07/2024 08:35 AM

Para:solicitudes@juntavalle.com <solicitudes@juntavalle.com>

 1 archivos adjuntos (3 MB)

PETICION SOLICITUD EXP DE CALIFICACIÓN Y SOPORTES TECNICOS - MARGARITA ARCINIEGAS.pdf;

Buenos días, en calidad de apoderada judicial de la señora MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ, me permito presentar DERECHO DE PETICIÓN.

De antemano agradezco su atención.

Atentamente:

Eymi Andrea Cadena Muñoz  
Abogada  
IMPERA ABOGADOS S.A.S

**Impera.**



Bogotá  
Cll. 18 # 6-56 Of. 505  
Tel. 601 2841055  
Cel 318 729 02 06

Cali  
Cra. 4 # 11- 33 Of. 205    [imperaabogados.com](http://imperaabogados.com)  
Tel. 602 524 2363  
Cel: 316 745 1528

Santiago de Cali, Julio de 2024

Señores

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA**  
ESD

**REF:** SOLICITUD COPIA DE EXPEDIENTE DE CALIFICACIÓN JUNTO CON SOPORTES TECNICOS TENIDOS EN CUENTA

**AFILIADO:** MARIA MARGARITA ARCINEGAS GUTIERREZ  
C.C 66.855.863

**EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ**, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 67.004.067 expedida en Cali, abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional N° 97.962 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como apoderado de la señora **MARIA MARGARITA ARCINEGAS GUTIERREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 66.855.863 respetuosamente, me permito presentar ante su despacho **DERECHO DE PETICIÓN** fundamentado en los siguientes:

**HECHOS**

**PRIMERO:** Mediante dictamen del día 06 de marzo de 2023 EPS SOS califica en primera oportunidad los diagnósticos F332 y F412 como enfermedad general.

**SEGUNDO:** La **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE** mediante dictamen No. 16202304195 del 17 de agosto de 2023 le determina a la señora **MARIA MARGARITA** las patologías F411 y F332 como origen común.

**TERCERO:** Mediante dictamen JN202415224 del 17 de Julio de 2024 la **JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ** califica a la señora **MARIA MARGARITA** de la siguiente manera:

7. Concepto final del dictamen				
Diagnósticos y origen				
CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
F322	Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos			Enfermedad común
F411	Trastorno de ansiedad generalizada			Enfermedad común

**PETICIÓN**

Por todo lo anterior, me permito solicitar amablemente a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA** se nos remita copia del expediente de calificación de la señora **MARIA MARGARITA ARCINIEGAS** junto con todos y cada uno de los soportes técnicos que se tuvieron en cuenta en la calificación.

**PRUEBAS**

1. Copia poder.
2. Copia cédula de mi representada.
3. Copia de mi cédula y tarjeta profesional.



Bogotá  
Cll. 18 # 6-56 Of. 505  
Tel. 601 2841055  
Cel 318 729 02 06

Cali  
Cra. 4 # 11- 33 Of. 205  
Tel. 602 524 2363  
Cel: 316 745 1528

[imperaabogados.com](http://imperaabogados.com)

## NOTIFICACIONES

La suscrita recibirá las notificaciones en la ciudad de Cali en la Carrera 4 N° 11 – 33 oficina 205 edificio Ulpiano Lloreda Teléfono (2) 524 23 63 ó a la dirección electrónica: [eymicadena@imperaabogados.com](mailto:eymicadena@imperaabogados.com)

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Eymi Andrea Cadena Muñoz", is written over a horizontal line.

**EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ**

C. C N° 67.004.067 de Cali

T. P N ° 97.962 del Consejo Superior de la Judicatura.

*Elaboró: ASSR*



Señores  
**EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD**  
**ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES**  
**JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ**  
**E.S.D**

**REF: PODER PROCESO CALIFICACION ORIGEN Y PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL**

**María Margarita Arciniegas Gutierrez**, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.855.863 de Cali, mediante el presente escrito confiero poder especial amplio y suficiente a la Doctora **Katherine Martinez Roa**, identificada con cédula de ciudadanía No. 67.002.371 de Cali (Valle), abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 129.961 del CSJ, y la doctora **Nadya Paola Roa Bravo**, identificada con cédula de ciudadanía No. CC. 1.130.649.624 de Cali y portadora de la tarjeta profesional No. 354.375 del CSJ para que me representes en proceso de calificación de origen y pérdida de capacidad laboral ante la Entidad promotora de Salud, administradora de fondos de pensiones, aseguradoras y juntas interdisciplinarias de calificación, JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, o IPS quedando facultada, para notificarse del dictamen, conocer mi historia clínica, presentar inconformidades y recursos, peticiones, reclamaciones, para solicitar prestaciones económicas, gestiones y obtener concepto rehabilitación integral, solicitar citar y asistir a las mismas.

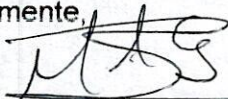
La doctora Katherine Martínez Roa y Nadya Paola Roa Bravi quedan facultada para conocer y acceder a mi historia clínica médica, incluyendo todos los datos en ellos registrados y que se registraren así como la historia laboral, de conformidad con el artículo 34 de la ley 23 de 1981 y la resolución 1995 de 1999, expedida por el Ministerio de Salud.

Mis apoderadas están facultadas para recibir información, presentar recursos, para acceder y conocer mi historia clínica general especial y ocupacional, presentar peticiones y realizar las gestiones tendientes a obtener los resultados de diagnósticos, exámenes y calificaciones recibiendo y notificando se de las respuestas y comunicados, teniendo la facultad de recibir, sustituir, revocar, desistir, renunciar, cobrar.

Sírvase atender los requerimientos de mis apoderadas en los términos y para los efectos del presente poder.

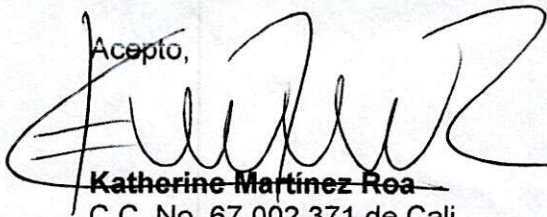
Recibo notificaciones del proceso de calificación de origen y perddia de capacidad laboral y toda gestión y documenación relacionada con esta gestión encomendada al correo [katherinemartinezroa@imperaabogados.com](mailto:katherinemartinezroa@imperaabogados.com)

Atentamente,



**María Margarita Arciniegas Gutierrez**  
 C.C. No. 66.855.863 de Cali

Acepto,



**Katherine Martinez Roa**  
 C.C. No. 67.002.371 de Cali  
 T.P. No. 129.961 del CSJ



**Nadya Paola Roa Bravo**  
 C.C. No. 1.130.649.624 de Cali  
 T.P No. No. 354.375 del CSJ



**NOTARIA 11 DE CALI**  
La presente diligencia se surtió por  
solicitud expresa del compareciente  
enterado del Decreto 019 de 2012

República de Colombia

**NOTARIA ONCE DE CALI**

**PRESENTACIÓN PERSONAL Y  
RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y HUELLA**

Ante el Despacho de la Notaría Once del Circulo de Cali, compareció:  
**ARCINIEGAS GUTIERREZ MARIA  
MARGARITA**  
quien exhibió **C.C. 66855863**

Y declaró que el contenido del anterior documento  
es cierto y que la firma y huella que aquí aparecen  
son las suyas. Ingrese a [www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)  
para verificar este documento.

**Cali, 2022-12-10 08:02:13**  
Dirigido a

  
El compareciente

**8146-d2876594**

  
**Cod. ffbh9**

  
Compareciente

**FRANCIA ELENA SALINAS SANCHEZ**  
**NOTARIA 11 (E) DEL CIRCULO DE CALI**



Señores

**EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD  
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES  
JUNTAS DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ  
E.S.D**

**REFERENCIA: PODER DE SUSTITUCIÓN**

**AFILIADO: MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ**  
C.C. 66.855.863

**KATHERINE MARTINEZ ROA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 67.002.371 de Cali, abogada inscrita y en ejercicio portadora de la tarjeta profesional N° 129.961 expedida por el C. S. de la J., actuando como apoderada de la señora **MARIA MARGARITA ARCINIEGAS GUTIERREZ**, dentro del proceso de la referencia, con el presente sustituyo poder especial, amplio y suficiente a la Dra. **EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ**, igualmente mayor de edad, vecina de Cali, identificada con cédula de ciudadanía N° 67.004.067 de Cali, abogada inscrita y en ejercicio portadora de la tarjeta profesional N° 97.962 expedida por el C. S. de la J, para que represente judicialmente a mi mandante ante su entidad y presente **DERECHO DE PETICIÓN**

Mi apoderada queda facultada para transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente poder, recibir, revocar, cobrar títulos judiciales, desistir, renunciar, interponer recursos e incidentes de ley y para ejecutar todas aquellas actividades que estén dirigidas al buen y eficiente ejercicio del mandato.

Sírvase, señor Juez, reconocer personería a mi apoderada en los términos del presente mandato.

Atentamente,



**KATHERINE MARTÍNEZ ROA**  
C. C. 67.002.371 de Cali  
T. P. 129.961 del C. S. de la J

Acepto,



**EYMI ANDREA CADENA MUÑOZ**  
C. C. 67.004.067 de Cali  
T. P. 97.962 del C. S. de la J.

*Elaboro: Ana Silvia Sinisterra*



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **66855863**

**ARCINIEGAS GUTIERREZ**  
APELLIDOS

**MARIA MARGARITA**  
NOMBRES

  
FIRMA



  
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1972**

**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**26-JUL-1991 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65099871-F-0066855863-20020220      0690202050N 01 120206833


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **67.004.067**  
**CADENA MUÑOZ**

APELLIDOS  
**EYMI ANDREA**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-FEB-1977**

**CALI**  
**(VALLE)**


LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**05-ENE-1996 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





A-1500150-00083361-F-0067004067-20080929 0003849683A 2 1460008943



87875

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

<b>97962</b> Tarjeta No.	<b>99/09/07</b> Fecha de Expedición	<b>99/07/31</b> Fecha de Grado	
<b>EYMI ANDREA</b> <b>CADENA MUÑOZ</b>			
<b>67004067</b> Cedula	<b>DEL VALLE</b> Consejo Seccional		
<b>LIBRE/CALI</b> Universidad			

  
Presidente Consejo Superior  
de la Judicatura