

Señores
JUZGADO QUINTO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS DE CARTAGO.
j05pmcartago@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Referencia: INCIDENTE DE DESACATO
Accionante: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS.
Accionado: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A antes LIBERTY SEGUROS S.A.
Radicación: 2024-00373.

Referencia: SOLICITUD ARCHIVO INCIDENTE DE DESACATO.

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 expedida en Bogotá D.C., abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116. del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado de **HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. antes LIBERTY SEGUROS S.A.**, conforme al poder especial conferido y el cual adjunto al presente documento, de manera atenta solicito al despacho que se archive el presente desacato y se abstenga de emitir alguna sanción contra mi representada, en virtud de las siguientes:

I. CONSIDERACIONES

- Mediante sentencia de tutela proferida por este despacho el 27 de diciembre de 2024, se ordenó a mi representada a que *“lleve a cabo el examen de pérdida de capacidad laboral del señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS”*.
- En virtud de lo anterior, es de resaltar que HDI SEGUROS COLOMBIA S.A no cuenta con la capacidad técnica ni la competencia para efectuar la calificación de invalidez. No obstante, dando cumplimiento a la orden proferida mediante sentencia, el 8 de enero de 2025 la compañía procedió con el pago correspondiente a los honorarios a favor de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, junto con la solicitud de calificación, con el fin de que la mencionada entidad efectúe el dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral al señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS, tal como se evidencia:

SOPORTE DE ENVIO SOLICITUD:

De: Lopez, Kherynn <Kherynn.Lopez@hdiseguros.com.co>
Enviado: miércoles, 8 de enero de 2025 16:54
Para: Zuly Natalia Rodríguez Ríos <solicitudes@juntavalle.com>
Cc: 'jadir29-08@hotmail.com' <jadir29-08@hotmail.com>
Asunto: SOLICITUD DE CALIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE TUTELA JAIRCINHO MONCALEANO- CM

No suele recibir correo electrónico de kherynn.lopez@hdiseguros.com.co. [Por qué es esto importante](#)
Bogotá D.C., 08 de enero de 2025

Señores
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE DEL CAUCA
Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama
Solicitudes@juntavalle.com

FALLO DE ACCION DE TUTELA
RADICADO: 2024-0373
ACCIONANTE: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS
ACCIONADO: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A
REFERENCIA: SOLICITUD DE CALIFICACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE FALLO DE TUTELA

- Certificado de existencia y representación legal.
- Copia de los comprobantes de pago de los honorarios a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION.
- Oficio Solicitud de cumplimiento

DATOS DE CORRESPONDENCIA				
Reclamante	Cédula	Correo Electrónico	Correspondencia	Teléfono
JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS	9773431	jadir29-08@hotmail.com	carrera 1 n 28 09 cambulos	3183354958

SOPORTE DE PAGO HONORARIOS:

DAVIVIENDA

(92)02500710992054

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Código convenio / No. Cuenta: 17300102021

Referencia 1: 9773431 Referencia 2:

No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

☐ Efectivo ☒ Cheque

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO

☐ Cuenta de Ahorro ☐ Cuenta Corriente ☐ Tarjeta de Crédito*

No. de cuotas: _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco: 02 No. Cheque: 33015

No. cuenta del cheque: 17300102021 Valor: \$ 423.500

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$ _____

☒ No. cheques Total cheque: \$ 423.500

Total \$ 423.500

COBRO POR VENTANILLA

Identificación del beneficiario: _____

Nombre del beneficiario: _____

Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

☐ Planilla asistida ☐ Pin único

Número planilla / Pin único: _____

Periodo liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: HON. SENADOR Telefono: 3102300 Ciudad: Bte

Documento identidad: DCC DCE DTI DNIT No. documento: 10237945-0

Firma de quien realiza la transacción: _____

Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Gerentes Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el Banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustar en sus saldos a que hubiere lugar*. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello del cajero.


- CLIENTE -

SUMMAS S.A.S.

3. El día 09 de enero de 2025 la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca confirmó el recibido del correo electrónico, indicando que la solicitud de calificación se había remitido al área correspondiente, tal como se avizora:

RE: SOLICITUD DE CALIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE TUTELA JAIRCINHO
MONCALEANO- CM

Z Zuly Natalia Rodríguez Ríos <solicitudes@juntavalle.com>
Para: Lopez, Kherynn <Kherynn.Lopez@hdiseguros.com.co> Tue 09/01/2025 11:02

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

[Mostrar contenido bloqueado](#)

Buen día,

Se confirma recibido del correo electrónico llegado el día 08/01/2025, ya se realizó el debido proceso del enviado al área correspondiente.

Cordialmente

Zuly Natalia Rodríguez
Auxiliar Administrativa
PBX: 602 553 1020
Carrera 37 No. 6 – 28 Barrio Eucarístico
Santiago de Cali, Valle del Cauca
www.juntavalle.com

4. Así las cosas, véase que mi representada realizó los trámites pertinentes para que la entidad competente, esto es la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca proceda con el dictamen de pérdida de capacidad laboral del señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS.
5. Pese a la gestión diligente realizada por mi representada, el 21 de febrero de 2025, HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. reiteró la solicitud a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca y remitió copia de la historia clínica completa del señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS. Tal como se pasa a observar:

De: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co>
Enviado: viernes, 21 de febrero de 2025 12:13
Para: Expedientes <expedientes@juntavalle.com>
Cc: 'jadr29-08@hotmail.com' <jadr29-08@hotmail.com>; 'J05pmcartago@coindoj.ramajudicial.gov.co' <j05pmcartago@coindoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE - REMISIÓN DOCUMENTOS JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS

No suele recibir correo electrónico de notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co. Por qué es esto importante

Señores
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE DEL CAUCA
Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama

FALLO DE ACCION DE TUTELA
RADICADO: 2024-0373
ACCIONANTE: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS
ACCIONADO: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A
REFERENCIA: REMISIÓN DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN PÉRDIDA LABORAL Y SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE

MAURICIO ANDRÉS CLEVES CALDERON mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi condición de representante legal para asuntos judiciales de HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. con NIT 860.039.988-0 por medio de la presente apor to la historia clínica que reposa en la compañía relacionada con el señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS, lo anterior a fin de que se apert ure el expediente para realizar el examen de calificación laboral, aunado al pago de honorarios de calificación enviados el 08 de enero de 2025.

Es de aclarar que el formulario de solicitud lo debe diligenciar directamente el señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS por contener datos de carácter personal que son de su resorte.

Asimismo, cualquier documento faltante o actualización solicitamos la efectúen directamente al accionante, esto por cuanto la Compañía no cuenta con más documentos a los ya aportados en el presente correo.

Para todos los efectos, remito los datos de contacto del interesado a quien también copio en el presente comunicado.

6. El día 24 de febrero de 2025, la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca realiza la devolución de la solicitud, y requiere de manera directa al señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS, en aras de que proceda con la remisión del formulario debidamente diligenciado con letra clara y legible por parte del accionante. Tal como se evidencia:

De: Expedientes <expedientes@juntavalle.com>
Enviado el: lunes, 24 de febrero de 2025 8:00 a. m.
Para: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co>
Cc: 'jadr29-08@hotmail.com' <jadr29-08@hotmail.com>
Asunto: RE: SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE - REMISIÓN DOCUMENTOS JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito realizar la devolución de los documento enviado en razón a que una vez revisado se evidencia que los mismos carecen de:

- Formulario debidamente diligenciado con letra clara y legible.

NOTA:

El expediente deberá radicarse **COMPLETO** a través del correo electrónico: expedientes@juntavalle.com organizado en un solo formato PDF EN CARPETA COMPRIMIDA MARCADA CON NOMBRE Y CÉDULA DE LA PERSONA A CALIFICAR; igualmente, en el **ASUNTO DEL CORREO** deberá indicarse: el nombre de la persona a calificar y número de documentos de identificación.

7. De acuerdo con lo anterior, es necesario resaltar que HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. antes LIBERTY SEGUROS S.A. realizó de manera diligente y oportuna el trámite correspondiente para que la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca realice dictamen de pérdida de capacidad laboral al señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS, pagando los respectivos honorarios, radicando la solicitud y adjuntando los documentos necesarios para que se efectúe la calificación. No obstante, tal y como se indicó, se encuentra pendiente que la parte accionante diligencie y remita a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca el formulario solicitado por dicha entidad, requerimiento el cual es deber EXCLUSIVO de la parte accionante, por cuanto versa sobre datos personales que reposan únicamente en cabeza del señor Moncaleano.

Como consecuencia de lo mencionado, es evidente que mi representada HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. antes LIBERTY SEGUROS S.A., ha dado cumplimiento a la orden impuesta en la sentencia proferida el 27 de diciembre de 2024 por el despacho, actuando de buena fe al realizar el pago correspondiente de los honorarios y el envió de la documentación que en su poder reposa para que la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca proceda con la realización del dictamen de pérdida de capacidad laboral al señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS. Conforme con lo anterior, es claro que si el proceso de calificación del accionante se encuentre en trámite es por actos ajenos a mi representada.

Con fundamento en los hechos que anteceden, elevo la siguiente:

II. PETICIÓN:

ARCHIVAR el incidente de desacato interpuesto en contra de HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. antes LIBERTY SEGUROS S.A., puesto que existe pleno cumplimiento de las obligaciones impuestas en la Sentencia De Tutela proferida el 27 de diciembre de 2024.

III. ANEXOS

Para demostrar lo manifestado solicito al señor Juez, se tengan en cuenta los siguientes anexos:

1. Soporte de pago honorarios.
2. Correo del 08/01/2025 mediante el cual se remite solicitud de calificación de pérdida de capacidad laboral.
3. Correo del 09/01/2025 mediante el cual la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca confirmó el recibido de a solicitud.
4. Correo electrónico del 21/02/2025 mediante el cual se remite historia clínica del señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS.
5. Correo del 24/02/2025 correo por el cual la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca devuelve la solicitud y requiere al señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS.
6. Copia del poder especial conferido al suscrito.
7. Copia del correo electrónico mediante el cual me confirieron poder.
8. Cédula de Ciudadanía del suscrito apoderado.
9. Tarjeta Profesional del suscrito apoderado.

IV. NOTIFICACIONES

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A. antes LIBERTY SEGUROS S.A. y el suscrito podrán ser notificados en la Avenida 6 A Bis No. 35N – 100 Oficina 212, en la Ciudad de Cali, en la secretaría del despacho, y en el correo electrónico: notificaciones@gha.com.co

Cordialmente,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.



(92)02500710992054

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio / No. Cuenta			
Referencia 1			
Referencia 2			
No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO DE CREDITO / PLANILLA

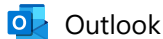
<input type="radio"/> Efectivo	<input type="radio"/> Cheque	<input type="radio"/> Cuenta de Ahorro	<input type="radio"/> Cuenta Corriente	<input checked="" type="radio"/> Tarjeta de Crédito	No. de cuenta
RELACION DE CHEQUES LOCALES		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CREDITO		Total efectiva / Cargo a cuenta o Tarjeta	
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor	<input type="radio"/> No cheques	Total cheque
01	33065	3306500000000000	1.423.500		1.423.500
					Total
					1.423.500

COMPRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario	Identificación del beneficiario	Valor a cobrar
Periodo liquidado (AAAA/MM)		
<input type="radio"/> Planilla asociada	<input type="radio"/> Planilla única	Numero planilla / Plan único
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION		Fecha
Nombre y apellidos	Telefono	Cod. 154
Documento identidad	No. documento	

El Banco DAVIVIENDA S.A. asume toda la responsabilidad de la correcta liquidación de los cheques depositados en la ventanilla. Los cheques depositados en esta ventanilla serán objeto de verificación posterior y de pago efectivo una vez haya pasado el tiempo establecido según la póliza. El cliente acepta desde ahora aceptar en sus saldos a que habrán cargo. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa autorización y autorización de la empresa receptadora. Liquidación según con el valor del cheque.

• CLIENTE •



RE: SOLICITUD DE CALIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE TUTELA JAIRCINHO MONCALEANO- CM

Desde Zuly Natalia Rodríguez Ríos <solicitudes@juntavalle.com>

Fecha Jue 09/01/2025 11:02

Para Lopez, Kherynn <Kherynn.Lopez@hdiseguros.com.co>

Buen día,

Se confirma recibido del correo electrónico llegado el día 08/01/2025, ya se realizó el debido proceso del enviado al área correspondiente.

Cordialmente



Zuly Natalia Rodríguez

Auxiliar Administrativa

PBX: 602 553 1020

Carrera 37 No. 6 – 28 Barrio Eucarístico

Santiago de Cali, Valle del Cauca

www.juntavalle.com

AVISO IMPORTANTE: Estimado usuario, le informamos que la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** dispone de los siguientes canales de comunicación exclusivos y habilitados para la radicación de:

Solicitudes generales y PQRS:	solicitudes@juntavalle.com
Recursos:	recursos@juntavalle.com
Historias clínicas para calificación:	expedientes@juntavalle.com
Solicitudes judiciales:	judicial@juntavalle.com

Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**.

Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e informemos por esta vía del incidente de seguridad. De acuerdo con la **LEPD**, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa y operativa, como él envió de comunicaciones sobre nuestros servicios y en especial dar tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias y/o felicitaciones presentadas.

El Titular podrá realizar las solicitudes o consultar nuestra Política de Protección de Datos Personales por escrito en los canales de atención de **LA JUNTA**.

CANALES DE ATENCIÓN: La persona o área responsable de la atención de consultas y reclamos, ante la cual el titular de la información puede ejercer los derechos y/o solicitar la política de tratamiento, es el **OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS** de **LA JUNTA** con los siguientes canales de atención:

- Persona o área responsable: **OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS**
- Email: protectordatos@juntavalle.com
- Domicilio: Carrera 37 No. 6 - 28 Barrio Eucarístico (Cali, Valle del Cauca)

De: Lopez, Kherynn <Kherynn.Lopez@hdiseguros.com.co>

Enviado: miércoles, 8 de enero de 2025 16:54

Para: Zuly Natalia Rodríguez Ríos <solicitudes@juntavalle.com>

Cc: 'jadir29-08@hotmail.com' <jadir29-08@hotmail.com>

Asunto: SOLICITUD DE CALIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE TUTELA JAIRCINHO MONCALEANO- CM

No suele recibir correo electrónico de kherynn.lopez@hdiseguros.com.co. [Por qué es esto importante](#)

Bogotá D.C., 08 de enero de 2025

Señores

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE DEL CAUCA

Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama

Solicitudes@juntavalle.com

FALLO DE ACCION DE TUTELA

RADICADO: 2024-0373

ACCIONANTE: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS

ACCIONADO: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A

REFERENCIA: SOLICITUD DE CALIFICACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE FALLO DE TUTELA

- 1. Certificado de existencia y representación legal.
- 2. Copia de los comprobantes de pago de los honorarios a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION.
- 3. Oficio Solicitud de cumplimiento

DATOS DE CORRESPONDENCIA					
Reclamante	Cédula	Correo Electrónico	Correspondencia	Teléfono	Ciudad
JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS	9773431	jadir29-08@hotmail.com	carrera 1 n 28 09 cambulos	3183354958	CARTAGO

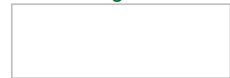
Kherynn López Gómez

Abogada Junior

Gerencia Legal

Calle 72 No. 10-07 Piso 7 / Bogotá, Colombia

www.hdiseguros.com.co



Mi día de trabajo y horario pueden no ser los mismos que los tuyos. No te sientas obligado a responder fuera de tu horario laboral.

Somos **HDI Seguros**, parte de uno de los grupos asegurados más importantes a nivel mundial. Este correo electrónico contiene información confidencial y también puede contener información privilegiada. Si no eres el destinatario, te notificamos que cualquier distribución, uso o copia de la misma está estrictamente prohibida.

De: Expedientes <expedientes@juntavalle.com>

Enviado el: lunes, 24 de febrero de 2025 8:00 a. m.

Para: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co>

CC: 'jadir29-08@hotmail.com' <jadir29-08@hotmail.com>

Asunto: RE: SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE - REMISIÓN DOCUMENTOS JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS

Cordial saludo,

Por medio del presente me permito realizar la **devolución** de los documento enviado en razón a que una vez revisado se evidencia que los mismos carecen de:

- **Formulario debidamente diligenciado con letra clara y legible.**

NOTA:

El expediente deberá radicarse **COMPLETO** a través del correo electrónico: expedientes@juntavalle.com organizado en un solo formato PDF EN CARPETA COMPRIMIDA MARCADA CON NOMBRE Y CÉDULA DE LA PERSONA A CALIFICAR; igualmente, en el **ASUNTO DEL CORREO** deberá indicarse: el nombre de la persona a calificar y número de documentos de identificación.

Atentamente,

Diana Marcela Echavarría

Auxiliar Administrativa

PBX: 602 553 1020

Carrera 37 No. 6 – 28 Barrio Eucarístico

Santiago de Cali, Valle del Cauca

www.juntavalle.com



AVISO IMPORTANTE: Estimado usuario, le informamos que la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** dispone de los siguientes canales de comunicación exclusivos y habilitados para la radicación de:

Solicitudes generales y PQRS: solicitudes@juntavalle.com

Recursos: recursos@juntavalle.com

Historias clínicas para calificación: expedientes@juntavalle.com

Solicitudes judiciales: judicial@juntavalle.com

Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**.

Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e informemos por esta vía del incidente de seguridad. De acuerdo con la **LEPD**, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente, pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, siendo la finalidad de la base de datos, la gestión administrativa y operativa, como él envió de comunicaciones sobre nuestros servicios y en especial dar tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, denuncias, sugerencias y/o felicitaciones presentadas.

El Titular podrá realizar las solicitudes o consultar nuestra Política de Protección de Datos Personales por escrito en los canales de atención de **LA JUNTA**.

CANALES DE ATENCIÓN: La persona o área responsable de la atención de consultas y reclamos, ante la cual el titular de la información puede ejercer los derechos y/o solicitar la política de tratamiento, es el **OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS** de **LA JUNTA** con los siguientes canales de atención:

- Persona o área responsable: **OFICIAL DE PROTECCIÓN DE DATOS**
- Email: protectordatos@juntavalle.com
- Domicilio: Carrera 37 No. 6 - 28 Barrio Eucarístico (Cali, Valle del Cauca)

De: Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co>
Enviado: viernes, 21 de febrero de 2025 12:13
Para: Expedientes <expedientes@juntavalle.com>
Cc: 'jadir29-08@hotmail.com' <jadir29-08@hotmail.com>; 'j05pmcartago@cendoj.ramajudicial.gov.co' <j05pmcartago@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE - REMISIÓN DOCUMENTOS JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS

No suele recibir correo electrónico de notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co. [Por qué es esto importante](#)

Señores
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE VALLE DEL CAUCA
Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama

FALLO DE ACCION DE TUTELA
RADICADO: 2024-0373
ACCIONANTE: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS
ACCIONADO: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A
REFERENCIA: REMISIÓN DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN PÉRDIDA LABORAL Y SOLICITUD APERTURA EXPEDIENTE

MAURICIO ANDRÉS CLEVES CALDERON mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi condición de representante legal para asuntos judiciales de **HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.** con NIT 860.039.988-0 por medio de la presente aporto la historia clínica que reposa en la compañía relacionada con el señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS, lo anterior a fin de que se aperture el expediente para realizar el examen de calificación laboral, aunado al pago de honorarios de calificación enviados el 08 de enero de 2025.

Es de aclarar que el formulario de solicitud lo debe diligenciar directamente el señor JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS por contener datos de carácter personal que son de su resorte.

Asimismo, cualquier documento faltante o actualización solicitamos la efectúen directamente al accionante, esto por cuanto la Compañía no cuenta con más documentos a los ya aportados en el presente correo.

Para todos los efectos, remito los datos de contacto del interesado a quien también copio en el presente comunicado.

DATOS DE CORRESPONDENCIA					
Reclamante	Cédula	Correo Electrónico	Correspondencia	Teléfono	Ciudad
JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS	9773431	jadir29-08@hotmail.com	carrera 1 n 28 09 cambulos	3183354958	CARTAGO

Señores

**JUZGADO (5º) PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS DE
CARTAGO**

E. S. D.

Referencia: Poder Especial
Accionante: JAIRCINHO MONCALEANO BALLESTEROS
Accionada: HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.
Radicado: 2024-0373

MAURICIO ANDRÉS CLEVES CALDERON mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi condición de representante legal para asuntos judiciales de **HDI SEGUROS COLOMBIA S.A.**, tal y como consta en certificado de existencia y representación legal expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, adjunto, confiero poder especial, amplio y suficiente a la firma **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.**, con **NIT 900701533-7**, con domicilio en Cali, representada legalmente por **GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA** identificado con Cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, con correo electrónico notificaciones@gha.com.co, para que en nombre y representación de la mencionada aseguradora actúe en este asunto a través de sus abogados inscritos en el respectivo certificado de existencia y representación legal.

En consecuencia, el apoderado tendrá todas las facultades preceptuadas en el artículo 77 del C.G.P., especialmente las de notificarse, contestar proponiendo las excepciones de ley que considere del caso, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, desistir, recibir (salvo títulos judiciales para lo cual se emitirá poder especial), llamar en garantía, vincular a terceros, interponer recursos, proponer incidentes, solicitar y presentar pruebas, contestar llamamientos en garantía que se originen por los hechos de proceso y en general, todas las actuaciones procesales que sean necesarias para la defensa de los intereses de la compañía.

Solicito Señor Juez, reconocer personería para actuar, en los términos del presente poder.

Cordialmente,

Con todo respeto,



MAURICIO ANDRÉS CLEVES CALDERON

C.C 80.086.662 de Bogotá

Representante Legal Para Asuntos Judiciales

HDI SEGUROS COLOMBIA S.A

Acepto,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA

C.C. No. 19.395.114 de Bogotá

T.P. No. 39.116 del C. S. de la J

hdiseguros.com.co






PODER TRÁMITE TUTELA JAIRCINHO MONCALEANO

Desde Notificaciones Judiciales <notificacionesjudiciales@hdiseguros.com.co>

Fecha Lun 24/02/2025 8:02

Para Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

 1 archivo adjunto (41 KB)

PODER TUTELA.odt;

Buenos días,

Se adjunta poder para el trámite respectivo en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 5° de la Ley 2213 de 2022.

Mi día de trabajo y horario pueden no ser los mismos que los tuyos. No te sientas obligado a responder fuera de tu horario laboral.

Somos **HDI Seguros**, parte de uno de los grupos asegurados más importantes a nivel mundial. Este correo electrónico contiene información confidencial y también puede contener información privilegiada. Si no eres el destinatario, te notificamos que cualquier distribución, uso o copia de la misma está estrictamente prohibida.

304816

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

39116-D2

26/08/1986

16/06/1986

Tarjeta No.

Fecha de
Expedición

Fecha de
Grado

GUSTAVO ALBERTO
HERRERA AVILA

19395114

VALLE
Consejo Seccional

MILITAR NUEVA GRANAD
Universidad



Francisco Escobar Henríquez
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

Francisco Escobar Henríquez

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.395.114**

HERRERA AVILA

APELLIDOS

GUSTAVO ALBERTO

NOMBRES

Gustavo Alberto Herrera Avila
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-MAR-1960**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

06-OCT-1978 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100100-00252282-M-0019395114-20100825

0023575747A 1

34475431