

MAURICIO SALAS IBÁÑEZ
ABOGADO
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO.
UNIVERSIDAD DEL CAUCA



Señores:

JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUGA
E. S. D.

REFERENCIA	REFORMA DE DEMANDA, ARTÍCULO 173 LEY 1437 DE 2011.
RADICADO	2016-32
MEDIO DE CONTROL	REPARACION DIRECTA.
DEMANDANTE	JOSE ALDEMAR RUIZ VEGA Y OTROS.
DEMANDADO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA - POLICÍA NACIONAL Y CLÍNICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL

EDGAR MAURICIO SALAS IBÁÑEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio, actuando en calidad de apoderado judicial de la parte demandante, por medio del presente escrito y dentro del término legal, me permito presentar **REFORMA DE LA DEMANDA** de conformidad con lo establecido en el artículo 173 de la Ley 1437 de 2011 de la siguiente manera:

En relación con el acápite de pruebas, la demanda quedará así:

5.2 pruebas periciales a solicitar:

5.2.1 Sírvase incorporar la evaluación de pérdida de la capacidad laboral del señor **JOSE ALDEMAR RUIZ VEGA**, elaborada por el Doctor **OSCAR ORTIZ GOMEZ**, médico cirujano de la Universidad del Valle, especialista en Salud Ocupacional, para lo cual me permito adjuntar dictamen pericial de perdida de la capacidad laboral.

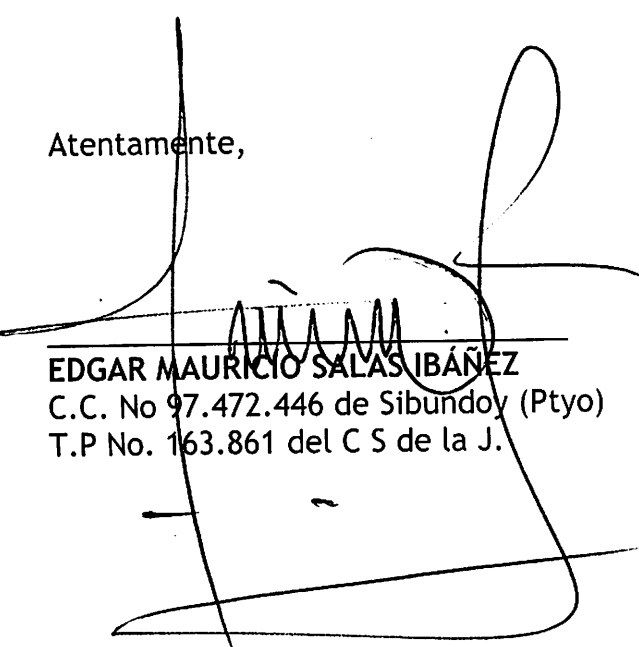
Por lo anterior me permito informar que sólo se modifica el acápite de pruebas periciales numeral 5.2.1. En lo que tiene que ver con la incorporación de la evaluación de la pérdida de la capacidad laboral de señor **JOSE ALDEMAR RUIZ VEGA**; no obstante me permito precisar que los demás puntos y numerales de la demanda quedarán de la misma manera como se presentaron.

Agradezco su atención y colaboración.


MAURICIO SALAS IBÁÑEZ
ABOGADO
ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO.

UNIVERSIDAD DEL CAUCA

Atentamente,



EDGAR MAURICIO SALAS IBÁÑEZ
C.C. No 97.472.446 de Sibundoy (Ptyo)
T.P. No. 163.861 del C S de la J.



HENRY BRYON IBÁÑEZ
C.C No 16.588.459 de Cali.
T.P. 68.873 del C.S. de la J.

78

EVALUACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

* DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO:

Apellidos	RUIZ VEGA
Nombres	JOSE ALDEMAR
Documento de identidad	CC 16275610
Edad	51AÑOS
Genero	MASCULINO
Fecha de nacimiento	13/12/1964
Calificacion de origen	ACCIDENTE DE TRANSITO
Fecha de estructuracion de la Invalidez	30 enero de 2016

Calificacion basada en el decreto 1507 de 2014

* FUNDAMENTACION DE LA CALIFICACION DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA (SI) (NO)
HISTORIA CLINICA	SI

* DESCRIPCION DEL DICTAMEN

	AMPUTACION SUPRANCONDILEA DE MIEMBRO
1	INFERIOR IZQUIERDO
2	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

DEFICIENCIAS

No. De orden	Descripcion	Asig%	Capit- tabla
*	AMPUTACION 1/2 PROXIMAL MUSCULO I	20%	I 1,86
	<u>TOTAL</u>		<u>20,00%</u>
No. De orden	Descripcion	Asig%	Capit- tabla
*	50° DE PERDIDA ABDUCCION Y DUCCION	20%	XII 12,4,5
	<u>TOTAL</u>		<u>20,00%</u>
	<u>A+(50-A)b/100</u>		<u>26,00%</u>

DISCAPACIDADES

4. DISCAPACIDADES DE LA LOCOMOCION

codigo	40 141 142 143 144 145 146 147 148 149	Suma
calificacion	0,3 0,3 0,3 0,3 0,3 0 0 0 0 0	1,5

5. DISCAPACIDADES DE LA DISPOSICION DEL CUERPO

codigo	50 151 152 153 154 155 156 157 158 159	Suma
calificacion	0,3 0,3 0 0 0 0,3 0,3 0 0,3 0,3	1,8
	<u>TOTAL DISCAPACIDADES</u>	<u>3,30%</u>

MINUSVALIA

79

2. MINUSVALIA DE LA INDEPENDENCIA FISICA

Codigo	20 121 122 123 124 125 126 127 128	Suma
Calificacion	0 0 0 01,5 0 0 0 0	1,5

3. MINUSVALIA DE LA MOVILIDAD

codigo	30 131 132 133 134 135 136 137 138	Suma
calificacion	0 0 1,0 0 0 0 0 0 0	1

4. MINUSVALIA DE OCUPACIONAL

codigo	40 141 142 143 144 145 146 147 148	Suma
calificacion	0 0 0 0 10,0 0 0 0 0	10

5. MINUSVALIA DE INTEGRACION SOCIAL

codigo	50 151 152 153 154 155 156 157 158	Suma
calificacion	0 0 1,0 0 0 0 0 0 0	1

6. MINUSVALIA DE AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA

codigo	60 161 162 163 164 165 166 167 168	Suma
calificacion	0 0 0 0 2,0 0 0 0 0	2

7. MINUSVALIA EN FUNCION DE LA EDAD

codigo	70 171 172 173 174 175 176 177 178	Suma
calificacion	0 0 0 0 2,0 0 0 0 0	2

TOTAL MINUSVALIAS	17,5
--------------------------	-------------

TOTAL	
DEFICIENCIA	26
DISCAPACIDAD	3,9
MINUSVALIA	17,5
TOTAL DEFICIENCIA +DISCAPACIDAD +MINUSVALIA	47,40%

PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL	47,40%
-------------------------------------	---------------

*** RESPONSABLE DE LA CALIFICACION**

OSCAR ORTIZ GOMEZ

Registro 10966 Lic. Ocup: 414521-0059

Especialista Ocupacional