

**SECRETARIA:** A despacho de la señora Jueza el presente proceso informándole que, la parte demandante dio respuesta a lo requerido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca. Sírvase proveer. Santiago de Cali, 01 de septiembre de 2023.

**IVANA ORTEGA NOGUERA**  
Secretaria

**REPUBLICA DE COLOMBIA - RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO**



**JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

**AUTO DE SUSTANCIACION No. 434**

Santiago de Cali, 01 de septiembre de 2023

<b>PROCESO:</b>	<b>ORDINARIO LABORAL</b>
<b>DEMANDANTE:</b>	<b>AMARA HAIR BURBANO HINESTROZA</b>
<b>DEMANDADO:</b>	<b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ</b>
<b>VINCULADO:</b>	<b>PROTECCION S.A. y SURAMERICANA SEGUROS DE VIDA S.A.</b>
<b>RADICACIÓN:</b>	<b>76001-31-05-003-2019-00527-00</b>

Atendiendo el informe secretarial que antecede, se observa que el apoderado judicial de la parte demandante dio respuesta al requerimiento realizado por la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, a través del cual aporta la documentación solicitada por dicha junta, visible a ítem 11 del expediente.

Por lo anterior, y teniendo en cuenta que la información radicada por el demandante cumple con los requisitos establecidos, se ordenará a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** que proceda a emitir dicho dictamen con la información aportada por el demandante, para lo cual dispondrá de un término perentorio máximo de 15 días hábiles.

Por las razones expuestas, el Juzgado,

**DISPONE:**

**PRIMERO: PONER EN CONOCIMIENTO** a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, la respuesta allegada por parte del apoderado judicial de la parte demandante, con respecto al requerimiento hecho por dicha entidad.

**SEGUNDO: ORDENAR** a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** que proceda a emitir Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral del demandante señor **AMARA HAIR BURBANO HINESTROZA**, con la información aportada por el demandante, para lo cual dispondrá de un término perentorio máximo de 15 días hábiles.

**NOTIFÍQUESE**

La juez,

**YENNY LORENA IDROBO LUNA**

//mavig

<p>REPUBLICA DE COLOMBIA</p> <p>LIBERTAD Y JUSTICIA</p> <p><b>JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI</b></p> <p><b>ESTADO</b></p> <p>LA PROVIDENCIA QUE ANTECEDE SE NOTIFICO</p> <p>HOY <b>04-SEP-2023</b> EN EL ESTADO <b>No. 145</b></p>
--

REPUBLICA DE COLOMBIA - RAMA JURISDICCIONAL



**JUZGADO TERCERO LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI**

Carrera 10 # 12 – 15 Piso 8 – Teléfono: 898 68 68 Ext: 3032  
Correo electrónico: [J03lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:J03lccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
Palacio de Justicia  
Cali- Valle

Santiago de Cali, 01 de septiembre de 2023

**Oficio No. 1609**

Señores:

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**  
[judicial@juntavalle.com](mailto:judicial@juntavalle.com)

<b>PROCESO:</b>	<b>ORDINARIO LABORAL</b>
<b>DEMANDANTE:</b>	<b>AMARA HAIR BURBANO HINESTROZA</b>
<b>DEMANDADO:</b>	<b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ</b>
<b>VINCULADO:</b>	<b>PROTECCION S.A. y SURAMERICANA SEGUROS DE VIDA S.A.</b>
<b>RADICACIÓN:</b>	<b>76001-31-05-003-2019-00527-00</b>

Por medio del presente, me permito comunicarle que por medio de Auto No. 434 de la fecha, se ordenó lo siguiente:

**"PRIMERO: PONER EN CONOCIMIENTO** a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**, la respuesta allegada por parte del apoderado judicial de la parte demandante, con respecto al requerimiento hecho por dicha entidad.

**SEGUNDO: ORDENAR** a la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA** que proceda a emitir Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral del demandante señor **AMARA HAIR BURBANO HINESTROZA**, con la información aportada por el demandante, para lo cual dispondrá de un término perentorio máximo de 15 días hábiles."

Atentamente,

  
**IVANA ORTEGA NOGUERA**  
Secretaria