

**Radicado: 05001310502420210026900/ OFICIO-DESISTIMIENTO**

JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE <Javierleonardo.munera@antioquia.gov.co>

Jue 16/11/2023 16:25

Para: Juzgado 24 Laboral Circuito - Antioquia - Medellín <j24labmed@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: CESAR AUGUSTO SALDARRIAGA CORREA <cesaraugusto.saldarriaga@antioquia.gov.co>; abogadosypensiones@hotmail.co  
<abogadosypensiones@hotmail.co>

**Señor (a)**

**MABEL LÓPEZ LEÓN**

**JUEZ 24 LABORAL CIRCUITO**

**MEDELLIN**

**E.S.D**

**Medio de Control: ORDINARIO LABORAL**

**Demandante: DENIS OSORIO GARCES**

**DEMANDADO (S) : SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA Y OTROS**

**Radicado: 05001310502420210026900**

**Asunto:** Allego memorial de desistimiento.

**JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE**, identificado como anoto al pie de mi firma, abogado en ejercicio, obrando en calidad de Apoderado del **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA- SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**, conforme al poder conferido y anexo, me permito allegar al proceso MEMORIAL DE DESISTIMIENTO, aceptado por las partes (demandante y apoderada) y el suscrito, en el siguiente tenor:

*DENIS OSORIO GARCES, actuando en calidad de demandante y su apoderada la Dra. ELIANA CRISTINA CADAVID RESTREPO, identificada con la ciudadanía número 43.158.359 y portadora de la tarjeta profesional número 1.65.078 del C.S. de la J. por medio del presente escrito me permito manifestar al Despacho que desistimos de las pretensiones de la presente demanda en contra de la parte demandada.*

*Esta solicitud la formula con base en lo establecido en los artículos 314 y siguientes del Código General del Proceso.*

*El presente memorial lo coadyuva, el apoderado JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 71.766.163 y tarjeta profesional número 182.053, en su calidad de apoderado del demandado Departamento de Antioquia — Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.*

*Solicitamos que no haya condena en costas para ninguna de las partes.*

ANEXOS:

 [desistimiento denisO.pdf](#)

 [DESISTIMIENTO DENIS.pdf](#)



**LEONARDO MUNERA MONSALVE**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
SECC. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
DIRECCION DE ASUNTOS LEGALES  
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA



MENSAJE: "Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" -----

CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL. The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion, distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately



Medellín, 16/11/2023

Señor (a)  
**MABEL LÓPEZ LEÓN**  
**JUEZ 24 LABORAL CIRCUITO**  
**MEDELLIN**  
**E.S.D**

**Medio de Control: ORDINARIO LABORAL**  
**Demandante: DENIS OSORIO GARCES**  
**DEMANDADO (S) : SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN**  
**SOCIAL DE ANTIOQUIA Y OTROS**  
**Radicado: 05001310502420210026900**

**Asunto:** Allego memorial de desistimiento.

**JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE**, identificado como anoto al pie de mi firma, abogado en ejercicio, obrando en calidad de Apoderado del **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA- SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**, conforme al poder conferido y anexo, me permito allegar al proceso MEMORIAL DE DESISTIMIENTO, aceptado por las partes (demandante y apoderada) y el suscrito, en el siguiente tenor:

*DENIS OSORIO GARCES, actuando en calidad ole demandante y su apoderada la Dra. ELIANA CRISTINA CADAVID RESTREPO, identificada con la ciudadanía número 43.158.359 y portadora de la tarjeta profesional número 1.65.078 del C.S. de la J. por medio del presente escrito me permito manifestar at Despacho que desistimos de las pretensiones de la presente demanda en contra de la parte demandada.*

*Esta solicitud la formula con base en lo establecido en los artículos 314 y siguientes del Código General del Proceso.*

*El presente memorial lo coadyuva, el apoderado JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 71.766.163 y tarjeta profesional número 182.053, en su calidad de apoderado del demandado Departamento de Antioquia — Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.*

*Solicitamos que no haya condena en costas para ninguna de las partes.*

Atentamente,



**JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO**  
**C.C. 71.766.163**  
T. P. 182053 del C.S.J.  
[Javierleonardo.munera@antioquia.gov.co](mailto:Javierleonardo.munera@antioquia.gov.co)  
CEL 3014384415

**JUZGADO VEINTICUATRO LABORAL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN**

**MEDELLÍN – ANTIOQUIA**

**E.S.D.**

|                    |                                                                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REFERENCIA:</b> | <b>PROCESO LABORAL</b>                                                                                     |
| <b>DEMANDANTE:</b> | <b>DENIS OSORIO GARCES</b>                                                                                 |
| <b>DEMANDADO:</b>  | <b>DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA<br/>SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE<br/>ANTIOQUIA.</b> |
| <b>RADICADO:</b>   | <b>050013105024 2021 0026900</b>                                                                           |
| <b>ASUNTO:</b>     | <b>MEMORIAL DE DESISTIMIENTO</b>                                                                           |

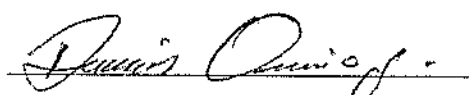
DENIS OSORIO GARCES, actuando en calidad de demandante y su apoderada la Dra. ELIANA CRISTINA CADAVID RESTREPO, identificada con la ciudadanía número 43.158.359 y portadora de la tarjeta profesional número 165.078 del C.S. de la J, por medio del presente escrito me permito manifestar al Despacho que desistimos de las pretensiones de la presente demanda en contra de la parte demandada.

Esta solicitud la formulo con base en lo establecido en los artículos 314 y siguientes del Código General del Proceso.

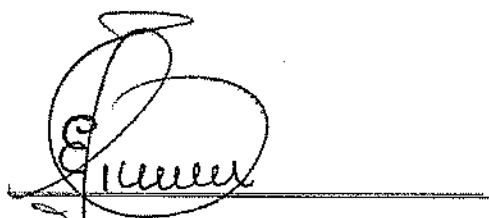
El presente memorial lo coadyuva, el apoderado JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 71.766.163 y tarjeta profesional número 182.053, en su calidad de apoderado del demandado Departamento de Antioquia – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

Solicitamos que no haya condena en costas para ninguna de las partes.

Señor Juez,

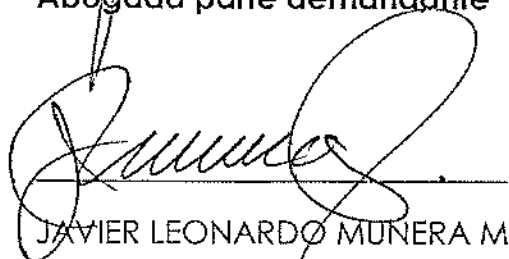


**DENIS OSORIO GARCÉS**  
**Parte demandante.**



ELIANA CRISTINA CADAVID RESTREPO

Abogada parte demandante



JAVIER LEONARDO MUNERA MONSALVE

Abogado del Departamento de Antioquia.