

**INFORME SECRETARIAL:** En la fecha paso a Despacho el presente proceso informando que la demandada CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE EN SU PROGRAMA DE EPS contestó dentro del término el libelo gestor, La parte demandante no presentó memorial de adición o reforma a la demanda. Pasa para lo pertinente.

Santiago de Cali, seis (6) de septiembre del dos mil veintiuno (2021)



**CLAUDIA CRISTINA VINASCO**

Secretaria

**JUZGADO ONCE LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**

**AUTO INTERLOCUTORIO No. 3013**

Santiago de Cali, seis (6) de septiembre del dos mil veintiuno (2021)

<b>Proceso</b>	<b>ORDINARIO LABORAL DE PRIMERA INSTANCIA</b>
<b>Radicación No.</b>	<b>76001 31 05 011 2021 00224 00</b>
<b>Demandante</b>	<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE</b>
<b>Demandado</b>	<b>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE EN SU PROGRAMA DE EPS</b>

Visto el informe secretarial que antecede y teniendo en cuenta que la contestación a la demanda por parte de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE EN SU PROGRAMA DE EPS, fue presentada en tiempo y reúnen los requisitos establecidos por el artículo 31 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social, modificado por el artículo 18 de la Ley 712 de 2001, se tendrá por contestada la presente demanda.

Se considera necesario requerir al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE a efectos que informe:

1. A que ARL se encontraban afiliados los siguientes trabajadores al momento que se generaron las incapacidades reclamadas.

NIT EMPRESA	CEDULA TRABAJADOR R	NOMBRE TRABAJADOR	FECHA RADICACION	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DIAS INCAPACIDAD	ESTADO INCAPACIDAD	DESCRIPCION CAUSAL
890303461	87029706	LINA FERNANDA DELGADO BETANCOURTH		23/03/2016	25/03/2016	3	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	87029706	LINA FERNANDA DELGADO BETANCOURTH		28/03/2016	1/04/2016	7	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	1130945403	JOSE HORACIO VELEZ MURCIA		31/03/2016	9/04/2016	10	NO AUTORIZADA	ACCIDENTE DE TRABAJO A CARGO DE LA ARL
890303461	86832642	NANCY MERCEDES CABEZAS	1/06/2017	27/10/2016	2/11/2016	7	NO AUTORIZADA	ACCIDENTE DE TRABAJO A CARGO DE LA ARL
890303461	38943021	YARETH MONSALVE CAMPO	15/03/2017	27/12/2016	29/12/2016	3	NO AUTORIZADA	ACCIDENTE DE TRABAJO A CARGO DE LA ARL
890303461	87029706	LINA FERNANDA DELGADO BETANCOURTH		15/03/2017	18/04/2017	30	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	84511434	MARIA MARCIANA CUERO AGRONO	15/12/2017	28/10/2017	1/11/2017	5	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	84511434	MARIA MARCIANA CUERO AGRONO	2/05/2018	9/05/2018	18/05/2018	10	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	84511434	MARIA MARCIANA CUERO AGRONO	2/05/2018	19/05/2018	28/05/2018	10	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	18887876	OLIVER CASTILLO MEJA	29/05/2018	23/04/2018	25/04/2018	3	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	18887876	OLIVER CASTILLO MEJA	2/01/2019	21/11/2018	24/11/2018	4	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	31295237	TERESA BAZQUEZ OLIVERA	2/07/2019	22/05/2019	24/05/2019	3	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	34509768	MURIA IMES DREVEZLA LASSO	10/11/2020	2/10/2020	11/10/2020	10	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL
890303461	16671113	PEDRO ANTONIO ROJAS PERDOMO	11/12/2020	9/12/2020	11/12/2020	3	NO AUTORIZADA	ENFERMEDAD PROFESIONAL A CARGO DE LA ARL

2. A que AFP se encontraban afiliados los siguientes trabajadores al momento que se generaron las incapacidades reclamadas.

NIT EMPRESA	CEDULA TRABAJADOR	NOMBRE TRABAJADOR	FECHA RADICACION	FECHA INICIO	FECHA FINAL	DIAS INCAPACIDAD	ESTADO INCAPACIDAD	DESCRIPCION CAUSAL
890308461	S1901260	NOLMY NDRATO TELLO	7/07/2016	18/05/2016	16/04/2016	30	NO AUTORIZADA	INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS PRORROGA - A CARGO DE LA AFP / PERDIO VIGENCIA
890308461	S1901260	NOLMY NDRATO TELLO	7/07/2016	18/04/2016	2/05/2016	15	NO AUTORIZADA	INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS PRORROGA - A CARGO DE LA AFP / PERDIO VIGENCIA
890308461	S1901260	NOLMY NDRATO TELLO	7/07/2016	8/05/2016	12/05/2016	10	NO AUTORIZADA	INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS PRORROGA - A CARGO DE LA AFP / PERDIO VIGENCIA
890308461	S1169915	ANGELA MARIA DEL SOCORRO RUZ GARCIA		7/05/2017	5/06/2017	30	NO AUTORIZADA	INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS PRORROGA - A CARGO DE LA AFP
890308461	S1169915	ANGELA MARIA DEL SOCORRO RUZ GARCIA		7/06/2017	20/06/2017	14	NO AUTORIZADA	INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS PRORROGA - A CARGO DE LA AFP

De igual forma, como quiera que al plenario no se allegó memorial de adición o reforma a la demanda, se tendrá por no reformada la misma.

Finalmente, se advierte a las partes que la audiencia de que tratan los artículos 77 y 80 del CPTSS., se realizará a través de las plataformas dispuestas para ello, tales como, Zoom, Rp1 Cloud, Life-Size o Microsoft Teams; en ese sentido, una vez se haya realizado el agendamiento, se les notificará la fecha y hora a través de los Estados Electrónicos en el portal Web de la Rama Judicial, de conformidad con la previsto en el Decreto 806 del 4 de junio de 2020, emitido por el Ministerio de Justicia y del Derecho.

En consecuencia, el **JUZGADO 11 LABORAL DEL CIRCUITO DE CALI**, en uso de sus atribuciones Legales y Constitucionales.

#### **RESUELVE:**

**PRIMERO: TENER** por contestada la demanda por parte de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE EN SU PROGRAMA DE EPS

**SEGUNDO: TENER** por no reformada la demanda.

**TERCERO: REQUERIR** al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA ESE a efectos que informe a que ARL y AFP respectivamente se encontraban afiliados los trabajadores relacionados en la parte considerativa de esta providencial al momento que se generaron las incapacidades reclamadas.

allegue al plenario, la historia laboral COMPLETA y SIN INCONSISTENCIAS del señor **MARIO HENAO LOPEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.610.981, esto es, incluyendo los pagos detallados de los períodos anteriores al año 1995, documento conocido como “Autoliquidación del ISS” (AUTOLISS).

**CUARTO: RECONOCER** personería para actuar como apoderada judicial de CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE EN SU PROGRAMA DE EPS, a la abogada **DIANA**

**MARCELA BLANCO**, portadora de la T.P. No. 220.922 del C.S. de la J., conforme a los términos señalados en el memorial poder anexo al expediente

**QUINTO:** Realizado el agendamiento de la audiencia de que tratan los artículos 77 y 80 del CPTSS, se notificará a las partes y a sus apoderados, la fecha y hora a través de los Estados Electrónicos o números telefónicos que obren en el expediente.

**SEXTO: PUBLICAR** la presente decisión a través de los Estados Electrónicos en el portal Web de la Rama Judicial, de conformidad con lo previsto en el Decreto 806 del 4 de junio de 2020, emitido por el Ministerio de Justicia y del Derecho.

**NOTIFÍQUESE**

**JUZGADO 11 LABORAL DEL  
CIRCUITO**



En Estado No. **115** de hoy se  
notifica a las partes el auto  
anterior.

Fecha: **07/09/2021**

**CLAUDIA CRISTINA VINASCO**  
La secretaria

**Firmado Por:**

**Oswaldo Martinez Peredo**

**Juez Circuito**

**Laboral 011**

**Juzgado De Circuito**

**Valle Del Cauca - Cali**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

**e8e55b4922862703236d2b8f6b83f9bde824df57ec2c3fecedaac94749d1e4d**

Documento generado en 06/09/2021 04:18:07 AM

**Valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**