

## PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

FORMATO:

OFICIO GENERAL

CÓDIGO: CSJCF-DE-

Fo<sub>2</sub>

VERSIÓN: 2



Oficio No. CSJCF25-134

Manizales, 06 de noviembre del 2025

Doctora
VICTORIA EUGENIA VELÁSQUEZ MARÍ
PRESIDENTE
CONSEJO SECCIAL DE LA JUDICATURA

Asunto: Solicitud registro de elegibles

Cordial saludo.

Cordialmente y de conformidad con el artículo 132 de la ley 2430 de 2024, y que existe una vacante temporal para el Centro de servicios en el cargo de Escribiente de Circuito, en ocasión a la prórroga de la incapacidad presentada por la servidora judicial BEATRIZ OCAMPO ARREDONDO, desde el 09 al 23 de noviembre de 2025, solicito me informen si para ese cargo existe registro de elegibles

Atentamente,

**NATALIA QUINTERO HOYOS** 

Coordinadora.



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E. S.A. CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

800219192

KR 24 56 50- Tel. 6-8879830 CÓDIGO DE HABILITACIÓN 170010025201 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha: Hora:

05/11/25 15:24:09

11

Año

2025

Página: 133590

Dia

5

Prórroga: NO

BEATRIZ OCAMPO ARREDONDO

Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Pabellon:

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD LABORAL

Fecha Inicial: 09/11/2025 Fecha Final: 23/11/2025 Días De Incapacidad O Licencia: 15 QUINCE

Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD LABORAL

Grupo de Servicios: Quirúrgico

Diagnóstico Principal: Diagnóstico Relacionado:

OSTEONECROSIS NO ESPECIFICADA

Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD LABORAL Incapacidad Retroactiva: Urgencias o Internación del Paciente

Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS -Empresa Donde Trabaja:

Historia Clínica 30304083

30304083

Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Modalidad Prestación del Servicio: Intramural

JULIAN ALFREDO ESCOBAR RINCON

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento, CC 16077082 Reg. 15972 CC 16077082

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

05/11/2025 15:24:09

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*



## CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS C.M.E. S.A. CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS

800219192

KR 24 56 50- Tel. 6-8879830 CÓDIGO DE HABILITACIÓN 170010025201 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

133590

Mes

11

Año

2025

Fecha: 05/11/25 Hora: 15:24:09 Página:

BEATRIZ OCAMPO ARREDONDO Empresa: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. Ocupación: PERSONA QUE NO DECLARA OCUPACION

Pabellon:

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD LABORAL

Historia Clinica 30304083

Fecha Inicial: 09/11/2025 Fecha Final: 23/11/2025 Días De Incapacidad O Licencia: 15 QUINCE Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD LABORAL

Tipo de Tratamiento: Ambulatorio

CC 30304083

Grupo de Servicios: Quirúrgico

Modalidad Prestación del Servicio: Intramural Diagnóstico Principal: M879 OSTEONECROSIS NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado:

Empresa Donde Trabaja:

Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD LABORAL Incapacidad Retroactiva: Urgencias o Internación del Paciente Expedida En: CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS -

Prórroga: NO

Dia

5

JULIAN ALFREDO ESCOBAR RINCON

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento, CC 16077082 Reg. 15972 CC 16077082

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

05/11/2025 15:24:09

COPIA \*\*\*