



**Néstor Pérez Gasca**  
& Abogados Asociados

Señores

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

Delegatura para Funciones jurisdiccionales

E.S.D.

**Ref. Acción de Protección al Consumidor Financiero**

**Demandante:** Jhonnifer Camilo Martínez Araujo

**Demandado:** Aseguradora Solidaria de Colombia

**Radicado:** 2023014335

**Asunto:** Memorial Ratificando solicitud de aplazamiento de Audiencia

**PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO**, mayor de edad, identificada con las Cédula de Ciudadanía Número 1.080.294.547 de Palermo, en calidad de apoderada del señor Jhonnifer Camilo Martínez, demandante dentro de la acción de protección de la referencia, de manera respetuosa me permito solicitar nuevamente el **aplazamiento de la audiencia prevista para el próximo 13 de marzo de 2024, a las 2:00 Pm.**, teniendo en cuenta que con anterioridad a este memorial ya había solicitado el aplazamiento pues me encontraba a punto de dar a luz, pues me encontraba embarazada, y tenía programado el alumbramiento para el día 01/03/2024 conforme a la historia clínica que se anexo.

En efecto el día **02 de Marzo de 2024**, nació mi hija, conforme al Certificado de nacida viva que me permito anexar y en esto momentos tiene 5 días de nacida y yo me encuentro en licencia de maternidad, y requiero de su parte, consideración para efecto de la realización de la audiencia, la suscrita ha asumido la representación del demandante desde la realización de la audiencia inicial, y si bien es cierto, podría ser sustituido el poder, no cuento con profesional/colega, que tenga conocimientos y experiencia en Derecho de Seguros, y garantizar con una sustitución una idoneidad y defensa técnica a la que tiene derecho el demandante.

Agradezco se tenga en cuenta la etapa procesal en la que nos encontramos; que al demandante le asiste el derecho a su defensa técnica, y que, que la suscrita desde audiencia celebrada el pasado 01 de noviembre de 2023 ante la posibilidad de suspender la diligencia, solicitó que para la asignación de fecha de continuación se tuviera en cuenta mi estado de gestación ya que para el mes de marzo estaría programado el parto.

Valga la pena mencionar que, la audiencia fue convocada para el 06 de diciembre/2023, pero por razones de agenda de la delegatura, se modificó para el 13 de marzo/2024 y que a la fecha no se ha resuelto la solicitud de aplazamiento inicialmente presentada.

Agradezco la colaboración, se anexa Certificado de nacida viva.

**PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO**

**C.C. No. 1.080.294.547**

**T,P. No. 255.677 del Consejo Superior de la Judicatura**

 **(+57) 313 5289076**

Tel: 608 8652525

[info@nestorperezabogados.com](mailto:info@nestorperezabogados.com)



# CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

**24038210882500**

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

## I. INFORMACIÓN GENERAL

<b>LUGAR DEL NACIMIENTO</b> Departamento			
<b>HUILA</b>		Municipio	
<b>NEIVA</b>			
<b>ÁREA DEL NACIMIENTO</b> Área			
<b>Cabecera Municipal</b>		Centro Poblado (Inspección, corregimiento o caserío)	
<b>FECHA DEL NACIMIENTO</b> Año - Mes - Día			
<b>2024-03-02</b>		<b>HORA DEL NACIMIENTO</b> Hora - Minutos	
		<b>11:33:00</b>	
<b>SEXO DEL NACIDO VIVO</b>		<b>HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO</b>	
<b>Femenino</b>		Grupo sanguíneo	Factor RH
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</b> Tipo de documento			
<b>Cédula de ciudadanía</b>		Número de documento	
		<b>1080294547</b>	
<b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<b>CORONADO</b>	<b>CAMACHO</b>	<b>PAULA</b>	<b>ANDREA</b>
<b>DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO</b>			
Pertenencia étnica		¿A cuál pueblo indígena pertenece?	
<b>Ninguno de los anteriores</b>			

## II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

<b>IDENTIFICACIÓN DEL CERTIFICADOR</b> Tipo de documento			
<b>Cédula de ciudadanía</b>		Número de documento	
		<b>52369873</b>	
<b>APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR</b>			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
<b>LOPEZ</b>	<b>PANTOJA</b>	<b>ADRIANA</b>	<b>ANGELICA</b>
<b>PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO</b>			
<b>Médico</b>		<b>REGISTRO PROFESIONAL</b>	
		<b>52369873</b>	
<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</b> Departamento			
<b>HUILA</b>		Municipio	
		<b>NEIVA</b>	
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</b> Año - Mes - Día			
<b>2024-03-02</b>		<b>FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO</b>	

REGISTRO ÚNICO DE AFILIADOS - Nacimientos y Defunciones  
Fecha de impresión: 2024-03-02 12:17

Código verificación: 6B01-4093-24F5-244C



3020367

02/03/2024 8:51 pm  
03/03/2024 7:41 am

FECHA DE RECEPCIÓN  
FECHA DE IMPRESIÓN

ORDEN 3020367  
PACIENTE CORONADO CAMACHO HIJA DE PAULA ANDREA  
HISTORIA CN 24038210882500  
EDAD Recien N SEXO F F NACIMIENTO 03/02/2024  
SERVICIO PARTOS  
ENTIDAD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S  
MEDICO  
SEDE CLINICA UROS

Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

**INMUNOHEMATOLOGIA**

**HEMOCLASIFICACION NEONATAL**

O POSITIVO

TIPO DE MUESTRA : SANGRE DE CORDON UMBILICAL

NOTA : LA SANGRE OBTENIDA DE CORDON UMBILICAL CONTIENE GELATINA DE WHARTON, PUDIENDO CAUSAR LA FORMACION DE ROULEAUX, SIMULANDO AGLUTINACION, POR TAL MOTIVO SE SUGIERE CONFIRMAR RESULTADO DESPUES DE 6 MESES.

*Diana Valencia*  
Diana Valencia  
C.C. 38481690  
BACTERIOLOGA

Responsable: DIANA CECILIA VALENCIA