

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**  
**ABOGADO**

Doctora:

**VIVIANA ANDREA GUEVARA VALBUENA**

Juez Quinta Administrativa del Circuito de Florencia  
E.S.D.

**ASUNTO:** TRASLADO DE FACTURA Y COMPROBANTE DE PAGO DEL  
DICTAMEN PERICIAL.  
**MEDIO DE CONTROL:** REPARACION DIRECTA.  
**DEMANDANTE:** MARIO BERNARDO MARTINEZ ARGEL Y OTROS.  
**DEMANDADO:** CLÍNICA MEDILASER S.A.S Y OTROS.  
**RADICACIÓN:** 18-001-33-33-003-2017-00746-00

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando como apoderado de la demandada CLÍNICA MEDILASER S.A.S, conforme al poder obrante en el expediente; con el debido respeto y encontrándome dentro de la oportunidad procesal pertinente, me permito aportar la factura N° 250, expedida por el Grupo Confirmesa S.A.S; así como el comprobante de pago, con ocasión al pago del dictamen pericial tramitado por esta defensa, para efectos de que se tenga como elementos de prueba al momento de una eventual condena en costas en favor de mi prohijada.

De su señoría,

**JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**

C.C. No.1.018.451.801 de Bogotá D.C.

T.P. No. 266.117 del C.S. de la J.

Adjunto dos (02) documentos en formato PDF.