



Defender Asegurados S.A.S.

Carrera 13A No. 34-55 Of. 403 y 404 Edificio Qualita III  
Tels.: (601)323 2647/49/50 - Celular: 310 214 3315  
E-mail: defenderasegurados@outlook.com  
pedroluisospina@outlook.com  
www.defenderasegurados.com - Bogotá D.C., Colombia

DEMANDAS CONTRA COMPAÑÍAS DE SEGUROS POR EL NO PAGO DE INDEMNIZACIONES POR SINIESTROS DE LOS RAMOS DE GENERALES, TÉCNICOS Y DE VIDA

**Doctora**

**LUZ DARY HERNÁNDEZ GUAYAMBUCO**

**HONORABLE JUEZA NOVENA (9º) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D. C.**

**E. S. D.**

**REF.-. DECLARATIVO DE MENOR CUANTÍA POR RESPONSABILIDAD CIVIL No. 1100140030092022-01286-00**

**DEMANDANTE JOSE HÉCTOR GONZÁLEZ RINCON**

**DEMANDADA BANCO GNB SUDAMERIS S.A. Y OTRAS**

Cordial y respetuosamente se dirige ante la Honorable Presidencia del Despacho, **PEDRO LUIS OSPINA SÁNCHEZ**, mayor de edad, residenciado y domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía 79.148.652 expedida en Bogotá, **ABOGADO EN EJERCICIO**, dignatario de la Tarjeta Profesional 151.378 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi reconocida calidad de **APODERADO JUDICIAL DEL EXTREMO ACTOR**, para allegarle en **DOS (2) FOLIOS**, las **CONSTANCIAS MÉDICAS** expedidas el **29 DE ENERO DE 2024** por parte del Galeno **ARISTIDES DUQUE SAMPER** perteneciente a la **FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ**, que dan fe que **EL DEMANDANTE** señor **JOSÉ HÉCTOR GONZALEZ RINCON se encuentra en un lamentable estado de salud que le impide asistir a la AUDIENCIA VIRTUAL programada para el próximo MIÉRCOLES SIETE (7) DE FEBRERO DE 2024 A LAS NUEVE (9:00) DE LA MAÑANA**, la cual ruego con todo respeto le depreco el favor muy especial de **llevarla a cabo y no suspenderla**, en vista que en dicha audiencia estará presente su cónyuge señora **CLAUDIA LUCY VALDERRAMA SANTOS** al estar citada como **TESTIGO**, **quien bajo la gravedad del juramento les absolverá los cuestionarios que tanto su señoría como los apoderados judiciales de las partes le realicemos, teniendo en cuenta que ella acompañó al demandante para los trámites relacionados tanto con EL CRÉDITO DE LIBRANZA como de la CONTRATACIÓN DEL SEGURO DE GRUPO VIDA DEUDORES**, convirtiéndose sin hesitación alguna, en una **VITAL TESTIGO PRESENCIAL**.

De la Honorable Jueza de la República de Colombia, con todo mi respeto y cordialidad.



**PEDRO LUIS OSPINA SANCHEZ**  
**C. C. 79.148.652 expedida en Bogotá**

**T. P. 151.378 del C. S. de la J.**

**pedroluisospina@outlook.com;notificacionesjudicialesdefenderasegurados@outlook.com**

**MOVIL 310-2143315**

***¡ CON HONESTIDAD Y CUMPLIMIENTO MARCAMOS LA DIFERENCIA !***



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ



Hospital  
Universitario

Fundación Santa Fe de Bogotá

INDICACIONES

Paciente: 17096551-JOSE HECTOR GONZALEZ RINCON

Convenio: PAGO DIRECTO

Fecha de Nacimiento: 1943/01/19

Edad 81A 'OS

No. Historia: 17096551

Tipo Vinculacion: CONTRIBUTIVO BE

Categoría: A

PACIENTE CON SOSPECHA DE PARALISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA CON COMPROMISO COGNITIVO POR LO CUAL SE ENCUENTRA IMPOSIBILITADO PARA ASISTIR A CITACIONES DE CARACTER LEGAL

Fecha de Indicacion : 2024/01/29 10:00:35:000AM

Profesional Responsable: DUQUE SAMPER ARISTIDES

Registro Profesional: 11010

Firma Profesional

ARISTIDES DUQUE S.  
NEUROLOGO  
RM. 11010/19-233715



HOSPITAL UNIVERSITARIO  
FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ  
INDICACIONES



Hospital  
Universitario  
Fundación Santa Fe de Bogotá

<b>Paciente:</b> 17096551-JOSE HECTOR GONZALEZ RINCON	<b>No. Historia:</b> 17096551
<b>Convenio:</b> PAGO DIRECTO	<b>Tipo Vinculacion:</b> CONTRIBUTIVO BE
<b>Fecha de Nacimiento:</b> 1943/01/19 <b>Edad:</b> 81A AOS	<b>Categoría:</b> A

PACIENTE CON PARKINSONISMO EN RESOLUCION Y EPISODIOS DE HIPOTENSION

SE SOLICITA VALORACION NEUROLOGIA  
DR GUSTAVO BARRIOS

**Fecha de Indicacion :** 2024/01/29 09:58:04:000AM

**Profesional Responsable:** DUQUE SAMPER ARISTIDES

**Registro Profesional:** 11010

Firma Prestador

ARISTIDES DUQUE S.  
NEUROLOGIA  
C.M. 11010/79233.215