

NOTIFICACIÓN DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA DE MAYOR CUANTÍA. // DEMANDANTE: LEYDI LANDINES LÓPEZ Y OTROS. // DEMANDADA: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR E.P.S.

Isabel Cortés Rueda <isabelcortesrueda@gmail.com>

Lun 17/04/2023 14:50

Para: COMPENSAR EPS JURIDICA <compensarepsjuridica@compensarsalud.com>;Juzgado 48 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j48cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 6 archivos adjuntos (20 MB)

Demanda leidy Ladines.pdf; CONSTANCIA DE NOTIFICACION.pdf; ANEXOS.pdf; AUTO ADMITE DEMANDA.pdf; Cédula y Tarjeta Dra. Isabel.pdf; PODER (4).pdf;

Señor  
**JUZGADO CUARENTA Y OCHO (48) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**  
E. S. D.

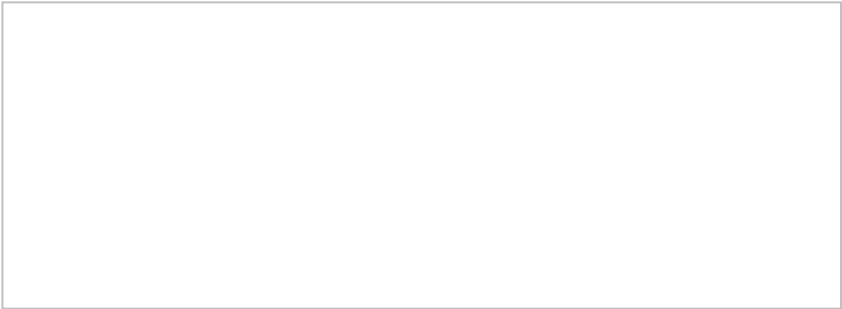
ASUNTO	NOTIFICACIÓN DEL AUTO ADMISORIO DE LA DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA DE MAYOR CUANTÍA.
DEMANDANTES	LEYDI LANDINES LÓPEZ, MIGUEL HERNANDO CUBIDES PUERCHAMBUD, LAURA CATALINA CUBIDES LANDINES, LILIANA LANDINES LÓPEZ, y MARTHA ALEXANDRA LANDINES LÓPEZ.
DEMANDADA	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR E.P.S.
RADICADO	110013103048202200058400

**ISABEL CORTÉS RUEDA**, mayor de edad, domiciliada y residente en Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía número 53.006.747 de Bogotá, abogada colombiana titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional número 206.986 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en representación de la parte demandante, mediante el presente me permito remitir el Auto Admisorio de la demanda, con la demanda y sus anexos, conforme fue ordenado por el Despacho.

Agradezco la atención brindada.

Cordialmente,

**ISABEL CORTÉS RUEDA**



[www.cortesrueda.com](http://www.cortesrueda.com)