

Señora

**JUEZ CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**

Doctora: FABIOLA PEREIRA ROMERO

[j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E.S.D.

**Ref.:** PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD MÉDICA  
**DEMANDANTES:** ANDREA SANCHEZ FORERO y en representación de su hijo JUAN FELIPE CHOCONTA SANCHEZ, BLANCA ALCIRA FORERO FLORIAN JAIME ORLANDO SANCHEZ BUITRAGO  
**DEMANDADO:** CLÍNICA COLSANITAS S.A.  
**Rad:** 11001310304620210070300  
**Asunto:** RECURSO REPOSICIÓN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DECRETO DE PRUEBAS

**MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.392.173 de Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 92.885 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de la **CLÍNICA COLSANITAS S.A.**, estando dentro de la oportunidad procesal correspondiente acudo a su despacho para presentar RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN contra el auto de fecha 10 de noviembre de 2023, por medio del cual su despacho decretó las pruebas a desarrollar en las audiencias del ART. 372 del CGP., el cual sustento en los siguientes términos:

1. Mediante auto de fecha 10/11/2023, su despacho decretó pruebas dentro del presente proceso, pero en el acápite de pruebas parte demanda Clínica Colsanitas S.A., no decretó la totalidad de las pedidas en el escrito de contestación de demanda las cuales son las siguientes:

**“1. DOCUMENTALES:**

- 1.1. Historia Clínica de la paciente Andrea Sánchez Forero, de los servicios dispensados por IPS Clínica Universitaria Colombia, de propiedad de la Clínica Colsanitas S.A. objeto de la atención en salud de la presente demanda.
- 1.2. Certificado de existencia y representación legal de Clínica Colsanitas S.A.

**2. INTERROGATORIO DE PARTE:**

Solicito al Señor Juez se sirva fijar fecha y hora para la práctica del interrogatorio de parte, de los demandantes **ANDREA SANCHEZ FORERO** quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo **JUAN FELIPE CHOCONTA SANCHEZ, BLANCA ALCIRA FORERO FLORIAN y JAIME ORLANDO SANCHEZ BUITRAGO**, para que absuelvan el cuestionario que entregaré en sobre cerrado antes de la diligencia, reservándome el derecho de formularlo verbalmente en la audiencia. Los demandantes se podrán ubicar por medio de su apoderado o en la dirección que para efectos de notificación se incluye en la demanda.

**3. TESTIMONIALES:**

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y atención médica brindada a la paciente, en especial, la pertinencia de los procedimientos médicos realizado a la señora **Andrea Sánchez Forero**, solicito al Señor Juez que señale fecha y hora para la recepción de los TESTIMONIOS de los siguientes profesionales, con el fin de que expliquen al despacho lo que les consta con respecto a los hechos que originan este proceso, especialmente lo relacionado con la atención en la **Clínica Universitaria Colombia** y la atención médica brindada a la demandante en el mes de diciembre de 2020.

- Se reciba el testimonio del Doctor **Herson León González. MD., Jefe de Servicio Ginecología y Obstetricia** de la clínica Universitaria Colombia, quien podrá ser ubicado en Calle 22B No.66-46 de la ciudad de Bogotá, correo electrónico: [hleon@colsanitas.com](mailto:hleon@colsanitas.com) Para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica dispensada a la señora Andrea Sánchez Forero.(...)"

2. Por lo anterior, y en virtud de los presentes recursos, solicito respetuosamente complementar el auto y decretar la totalidad de las pruebas solicitas por mi representada, en especial el siguiente testimonio solicitado.

"Se reciba el testimonio del Doctor **Herson León González. MD., Jefe de Servicio Ginecología y Obstetricia** de la clínica Universitaria Colombia, quien podrá ser ubicado en Calle 22B No.66-46 de la ciudad de Bogotá, correo electrónico: [hleon@colsanitas.com](mailto:hleon@colsanitas.com) Para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica dispensada a la señora Andrea Sánchez Forero."

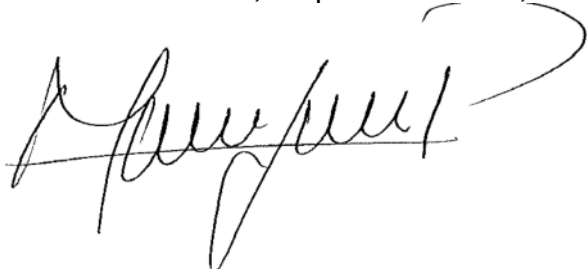
Por último y para efectos de notificaciones me permito informar que mi correo para notificaciones judiciales cambio el cual es el siguiente:

#### **NOTIFICACIONES. -**

Recibiré notificaciones en el domicilio de mí representada, ubicado en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. correo electrónico: [maufjaramillo@keralty.com](mailto:maufjaramillo@keralty.com)  
Celular: 3108837551.

Igualmente, manifiesto que mi representada, **CLINICA COLSANITAS S.A.** las recibirá en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. correo electrónico: [notificajudiciales@keralty.com](mailto:notificajudiciales@keralty.com)

De la señora Juez, respetuosamente,



**MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN,**  
C.C. No. 79.392.173 de Bogotá.  
T. P. No. 92.885 del C.S. de la J.  
Correo: [maufjaramillo@keralty.com](mailto:maufjaramillo@keralty.com)  
Cel. 3108837551


**memorial recursos RAD. 11001310304620210070300**

Mauricio Fernando Jaramillo Pinzón <maufjaramillo@keralty.com>

Jue 16/11/2023 10:26 AM

Para: Juzgado 46 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: GHA NOTIFICACIONES ABOGADOS <notificaciones@gha.com.co>; tcastano@gha.com.co <tcastano@gha.com.co>; Mauricio Fernando Jaramillo Pinzon (Abogado Procesal III) <fjaramil@keralty.com>; LUIS HERNANDO ANGARITA ALBARRACIN <angar80@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (533 KB)

Recurso reposición y subsidio apelacion contra auto pruebas 10\_11\_2023 Rad\_2021\_00703.pdf;

Señora

**JUEZ CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ**

Doctora: FABIOLA PEREIRA ROMERO

[j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j46cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E.S.D.

<b>Ref.:</b>	<b>PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD MÉDICA</b>
<b>DEMANDANTES:</b>	<b>ANDREA SANCHEZ FORERO y en representación de su hijo JUAN FELIPE CHOCONTA SANCHEZ, BLANCA ALCIRA FORERO FLORIAN JAIME ORLANDO SANCHEZ BUITRAGO</b>
<b>DEMANDADO:</b>	<b>CLÍNICA COLSANITAS S.A.</b>
<b>Rad:</b>	<b>11001310304620210070300</b>
<b>Asunto:</b>	<b>RECURSO REPOSICIÓN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA AUTO DECRETO DE PRUEBAS</b>

**MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN**, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.392.173 de Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 92.885 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de la **CLÍNICA COLSANITAS S.A.**, estando dentro de la oportunidad procesal correspondiente acudo a su despacho para presentar RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN contra el auto de fecha 10 de noviembre de 2023, por medio del cual su despacho decretó las pruebas a desarrollar en las audiencias del ART. 372 del CGP., el cual sustentó en los siguientes términos:

1. Mediante auto de fecha 10/11/2023, su despacho decretó pruebas dentro del presente proceso, pero en el acápite de pruebas parte demanda Clínica Colsanitas S.A., no decretó la totalidad de las peticiones en el escrito de contestación de demanda las cuales son las siguientes:

**“1. DOCUMENTALES:**

1.1. Historia Clínica de la paciente Andrea Sánchez Forero, de los servicios dispensados por IPS Clínica Universitaria Colombia, de propiedad de la Clínica Colsanitas S.A. objeto de la atención en salud de la presente demanda.

1.2. Certificado de existencia y representación legal de Clínica Colsanitas S.A.

## 2. INTERROGATORIO DE PARTE:

Solicito al Señor Juez se sirva fijar fecha y hora para la práctica del interrogatorio de parte, de los demandantes **ANDREA SANCHEZ FORERO** quien actúa en nombre propio y en representación de su hijo **JUAN FELIPE CHOCONTA SANCHEZ, BLANCA ALCIRA FORERO FLORIAN** y **JAIME ORLANDO SANCHEZ BUITRAGO**, para que absuelvan el cuestionario que entregaré en sobre cerrado antes de la diligencia, reservándome el derecho de formularlo verbalmente en la audiencia. Los demandantes se podrán ubicar por medio de su apoderado o en la dirección que para efectos de notificación se incluye en la demanda.

## 3. TESTIMONIALES:

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y atención médica brindada a la paciente, en especial, la pertinencia de los procedimientos médicos realizado a la señora **Andrea Sánchez Forero**, solicito al Señor Juez que señale fecha y hora para la recepción de los TESTIMONIOS de los siguientes profesionales, con el fin de que expliquen al despacho lo que les consta con respecto a los hechos que originan este proceso, especialmente lo relacionado con la atención en la **Clínica Universitaria Colombia** y la atención médica brindada a la demandante en el mes de diciembre de 2020.

- Se reciba el testimonio del Doctor **Herson León González. MD., Jefe de Servicio Ginecología y Obstetricia** de la clínica Universitaria Colombia, quien podrá ser ubicado en Calle 22B No.66-46 de la ciudad de Bogotá, correo electrónico: [hleon@colsanitas.com](mailto:hleon@colsanitas.com) Para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica dispensada a la señora Andrea Sánchez Forero.(...)"

2. Por lo anterior, y en virtud de los presentes recursos, solicito respetuosamente complementar el auto y decretar la totalidad de las pruebas solicitas por mi representada, en especial el siguiente testimonio solicitado.

"Se reciba el testimonio del Doctor **Herson León González. MD., Jefe de Servicio Ginecología y Obstetricia** de la clínica Universitaria Colombia, quien podrá ser ubicado en Calle 22B No.66-46 de la ciudad de Bogotá, correo electrónico: [hleon@colsanitas.com](mailto:hleon@colsanitas.com) Para que indique al Despacho lo que le conste respecto de la atención medica dispensada a la señora Andrea Sánchez Forero."

Por último y para efectos de notificaciones me permito informar que mi correo para notificaciones judiciales cambio el cual es el siguiente:

### NOTIFICACIONES. -

Recibiré notificaciones en el domicilio de mí representada, ubicado en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. correo electrónico: [maufjaramillo@keralty.com](mailto:maufjaramillo@keralty.com)  
Celular: 3108837551.

Igualmente, manifiesto que mi representada, **CLINICA COLSANITAS S.A.** las recibirá en la Calle 100 No. 11B-67, de Bogotá. correo electrónico: [notificajudiciales@keralty.com](mailto:notificajudiciales@keralty.com)

-  
De la señora Juez, respetuosamente,

**MAURICIO FERNANDO JARAMILLO PINZÓN,**

C.C. No. 79.392.173 de Bogotá.  
T. P. No. 92.885 del C.S. de la J.  
Correo: [maufjaramillo@keralty.com](mailto:maufjaramillo@keralty.com)  
Cel. 3108837551

**Fernando Jaramillo Pinzón**

Abogado III  
Central Jurídica

Cel. 3108837551  
Calle 100 No.11B-67  
Bogotá D.C. - Colombia  
[maufjaramillo@keralty.com](mailto:maufjaramillo@keralty.com)

**MEDIO AMBIENTE:** ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.