



Clínica Materno Infantil  
**Casa del Niño**  
Servimos con el Alma

Honorable  
**JUZGADO TREINTA Y SIETE ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ- D.C.**

**E. S. M.**

<b>REFERENCIA:</b>	REPARACIÓN DIRECTA.
<b>DEMANDANTES:</b>	JOSÉ DAVID PLATA y Otros.
<b>DEMANDADOS:</b>	CLÍNICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.S.,
<b>RADICADO:</b>	11001333603720180025700

**NATALIA ANDREA RAMOS MÁRQUEZ**, mujer, colombiana, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.233.338.312 expedida en Montería, Córdoba, domiciliada en esta misma urbe, abogada titulada e inscrita, portadora de la tarjeta profesional No. 350.087 librada por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada de la **CLÍNICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.S.** quien funge como una de las demandadas en esta causa, estando dentro del término legal se procede a allegar la constancia del envío del requerimiento realizado por su Unidad Judicial a **VISIÓN TOTAL S.A.S.** para continuar con el proceso de la referencia.

Como gestión, se procedió a enviar los requerimientos desplegados por su Despacho a la Entidad **VISIÓN TOTAL S.A.S.** para que allegase la documentación solicitada, ello teniendo en cuenta la importancia que presenta la misma para el esclarecimiento de los hechos.

Dichos requerimientos fueron enviados al correo electrónico de notificaciones judiciales discriminado en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la sociedad ya aludida, al correo del Área Jurídica de la empresa y de manera física a través de una empresa de mensajería especializada, en la cual consta que los recibieron y/o que fueron entregados.

Dando así cumplimiento a la carga impuesta por este dispensador de justicia el día trece (13) de noviembre de dos mil veinticuatro (2024) a la **CLÍNICA MATERNO INFANTIL CASA DEL NIÑO S.A.S.**

Señor Juez, con todo respeto.

**NATALIA ANDREA RAMOS MÁRQUEZ**  
C.C. 1.233.338.312 DE MONTERÍA.  
T.P. No. 350.087 DEL C. S. de la J.

(4) 789 01 36

Referencia y Contrarreferencia 312 891 24 41

info@clinicacasadelnino.com

casadelninomonteria

Calle 39 N° 6-15, Montería [Sede Principal]

Cra 6 N° 39-33, Montería [Sede Hospitalización]

Calle 39 N° 5-49, Montería [Sede Administrativa]

www.clinicacasadelnino.com