

Señores

JUZGADO 013 ADMINISTRATIVO DE CALI

ESD

Medio de control ACCION DE REPARACION DIRECTA

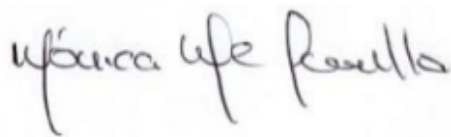
Radicado 76001333301320180024900

Demandante RIBIN FLOREZ BORRERO Y OTROS

Demandado EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI-EMCALI

MONICA MARIA CORREA JARAMILLO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.933.199 expedida en la ciudad de Armenia, portadora de la tarjeta profesional No. 106.229 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada de las **EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI E.I.C.E E.S.P.**, conforme al poder que fue allegado por mi poderdante al Despacho mediante correo electrónico enviado el 19 de marzo de 2024, comedidamente solicito por favor al Despacho **el aplazamiento de la audiencia prevista para el día de hoy 20 de marzo de 2024**, como quiera que me encuentra incapacitada medicamente conforme al Certificado de Incapacidad Médica 1679956, que se adjunta.

Recibo comunicaciones en el correo electrónico mcorreajaramillo@gmail.com



MONICA MARIA CORREA JARAMILLO

C.C. No. 41.933.199 de Armenia

T.P. No. 106.229 del C.S de la J.

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MÉDICA
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ
860070301

MONICA MARIA CORREA JARAMILLO

Documento: CC 41933199	Fecha Nacimiento: 22-jul.-1975	Edad: 48 Años	Sexo: Mujer	Pertenencia Étnica: Otros
Teléfono: 3103596792	Estado Civil: Otro	Grupo Poblacional: OTROS GRUPOS POBLACIONALES		
Ocupación: OTROS OFICINISTAS				
Dirección: bogota	Lugar de Residencia: BOGOTÁ - BOGOTÁ D.C			
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	Plan: TRIAGE III NOCTURNO CONTRIBUTIVO			
Modalidad Atención: 01 Intramural	Grupo de Servicio: 05 Atención Inmediata			
Causa de Ingreso: Enfermedad General				

INCAPACIDAD N°. 1679956 - Ingreso N°. 226939 - Fecha Registro: 19-mar.-2024

Prórroga: No

Diagnóstico Principal: G439 - MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado:

Origen Incapacidad: Común

Fecha Inicio: 19-mar.-2024

Fecha Finalización: 21-mar.-2024

N°. Total días: 3

Katheryne Valencia Triana
Médico - Unisanitas
R.M. 1.032.447.317

Profesional: YANNY KATHERYNE VALENCIA TRIANA
Especialidad: MEDICINA GENERAL - Reg. Médico: 1032447317
Documento No: CC 1032447317

Firma Paciente
Documento N°: CC 41933199