


Cordial Saludo, Adjunto acta No.1360 y Anexos de la Demanda,
Cordialmente,
Centro de Servicios de los Juzgados Civiles y de Familia

alejandraburbano.abogada@hotmail.com
De: deiby andres londoño sarria [<mailto:deybyandres@hotmail.com>]
Enviado el: viernes, 05 de noviembre de 2021 12:27 p. m.
Para: Reparto Procesos Civiles - Caquetá - Florencia
CC: juridica.florencia@medilaser.com.co; COYARENAS@HOTMAIL.COM
Asunto: RADICACIÓN DEMANDA VERBAL DE MAYOR CUANTÍA DE SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE Y OTROS. VS. LA CLINICA MEDILASER S.A.S.

deiby andres londoño sarria ha compartido un archivo de OneDrive con usted. Para verlo, haga clic en el vínculo siguiente.

 [DEMANDA Y ANEXOS SINDY YULIANA M ONCADA ARROYABE - PRESENTAR.pdf](#)

Señor:
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO-REPARTO-
Florencia, Caquetá.

PROCESO	VERBAL DE MAYOR CUANTIA – RESPONSABILIDAD MEDICA
DEMANDANTE	SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE Y OTROS
DEMANDADO	CLINICA MEDILSER S.A.
RADICACIÓN	

-
DEYBY ANDRES LONDOÑO SARRIA, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.010.168.920 expedida en Bogotá, Abogado Titulado e Inscrito, portador de la Tarjeta Profesional número 200.021 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de **SINDY YULIANA MONCADA ARROYAVE**, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.117.525.195 de Florencia, Caquetá, domiciliada y residente en Florencia, Caquetá, **DIANA MARCELA MONCADA ARROYAVE**, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.083.885.885 de Pitalito, Huila, domiciliada y residente en Florencia, Caquetá, **LUZ ELENA ARROYAVE RIOS**, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 25.246.254 de Viterbo, domiciliada y residente en Florencia, Caquetá, **FRANCISCO GERMAN OSPINA RINCON**, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 6.458.148 de Sevilla, Valle del cauca, domiciliado y residente en Florencia, Caquetá, **CARLOS DAVID ESPINOSA BETANCUR**, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1.053.798.265 de Manizales, Caldas, domiciliado y residente en Florencia, Caquetá, **LINA MARGARITA ESPINOSA BETANCUR**, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 1.053.776.102 de Manizales, Caldas, domiciliada y residente en Florencia, Caquetá, **AMPARO BETANCUR PARRA**, mayor de edad, identificada con la C.C. 24.310.810 de Manizales, Caldas, domiciliada y residente en Florencia, Caquetá, **PEDRO MARIA ESPINOSA TOVAR**, mayor de edad, identificado con la C.C. 13.805.578 de Bucaramanga, Santander, domiciliado y residente en Florencia, Caquetá, según poderes que allego, de manera respetuosa

me permito presentar **DEMANDA VERBAL DE MAYOR CUANTÍA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA** contra **LA CLINICA MEDILASER S.A.**, persona jurídica de derecho privado, identificada con Nit. No. 813001952-0, Representada legalmente Representada legalmente por la Dra. **MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE**, mayor de edad, identificada con la C.C. No. 36.305.150 y/o quien haga sus veces, con domicilio principal en la Ciudad de Neiva Huila en la Carrera 7 No. 11-65 Barrio Centro. Teléfono: (8) 8361144, Neiva – Huila, con correo electrónico para notificaciones judiciales el Email juridica.florencia@medilaser.com.co para que una vez surtido el trámite del proceso Verbal se acceda a la pretensiones que más adelante se indicarán, previa consideración y análisis de los siguientes:

Cordialmente,

DEYBY ANDRES LONDOÑO SARRIA

Calle 16A No. 6-100 Edificio Normandía – Oficina 206, B/ Siete (7) de Agosto
Florencia, Caquetá.

Celular 3116556622 - 3118479262.

Email. deybyandres@hotmail.com - coyarenas@hotmail.com