

## Subsanación de demanda

Andres Felipe Esteban Marin Ramirez <andresfmarin55@gmail.com>

Jue 7/07/2022 10:24 AM

Para: Juzgado 02 Administrativo - Valle Del Cauca - Cartago <j02advocartago@cendoj.ramajudicial.gov.co>; notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co <notificacionjudicial@hospitalsanrafaelzarzal.gov.co>; nathaly pelaez manrique <notificaciones\_judiciales@dumianmedical.net>; notificacionesjudiciales@huv.gov.co <notificacionesjudiciales@huv.gov.co>

Señores:

*Juzgado Segundo Administrativo Oral del Circuito*

Cartago – Valle del Cauca

E.S.D

**REFERENCIA:** Escrito de subsanación

**CONVOCANTES:** LUZ ADRIANA VILLA GONZALEZ, JEEFRY ALEXIS GUZMAN VILLA, ROBINSON JIMENEZ VILLA, MARIA NATALI VILLA GONZALEZ.

**CONVOCADOS:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE ZARZAL E.S.E, CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL S.A.S. DE TULUA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL “EVARISTO GARCIA”.

**RADICACIÓN:** 76-147-33-33-002-2022-00235-00

**ANDRES FELIPE ESTEBAN MARIN RAMIREZ**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.520.275 expedida en Pereira Risaralda, abogado titulado portador de la tarjeta profesional número 203884 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado especial de la parte actora en el proceso citado en la referencia, y encontrándome dentro del respectivo término, respetuosamente y en acatamiento a lo dispuesto por el honorable despacho mediante Auto interlocutorio No. 528 del 24 de junio de 2022, me permito subsanar la demanda de conformidad con los motivos contenidos en la providencia señalada, para tal efecto me permito adjuntar los siguientes documentos:

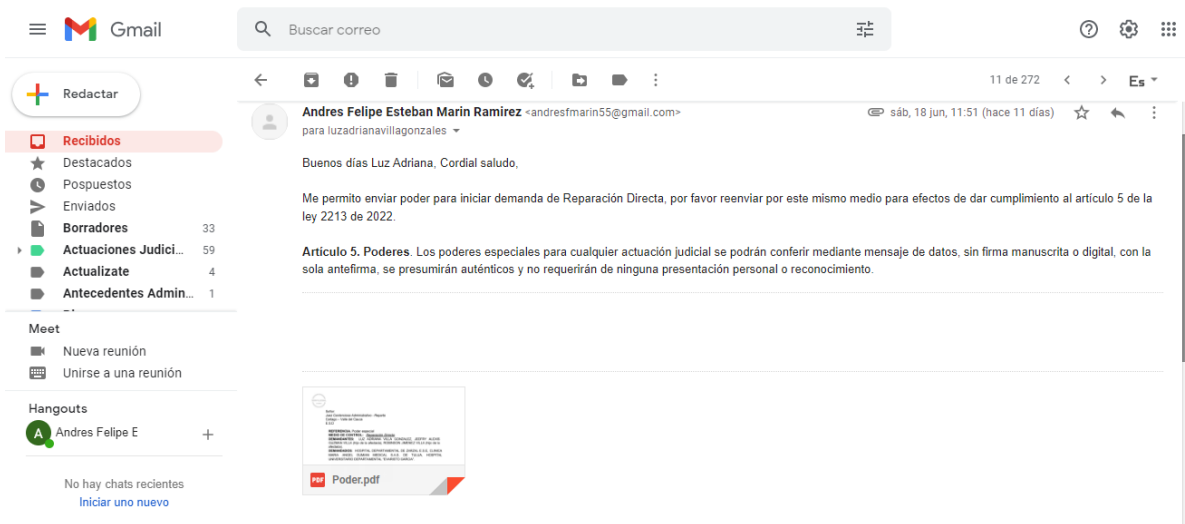
1. Escrito de subsanación
2. Registros Civiles de nacimientos de los hijos menores
3. Certificado de existencia y Representación CLÍNICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL S.A.S. DE TULUÁ

Señores:  
Juzgado Segundo Administrativo Oral del Circuito  
Cartago – Valle del Cauca  
E.S.D

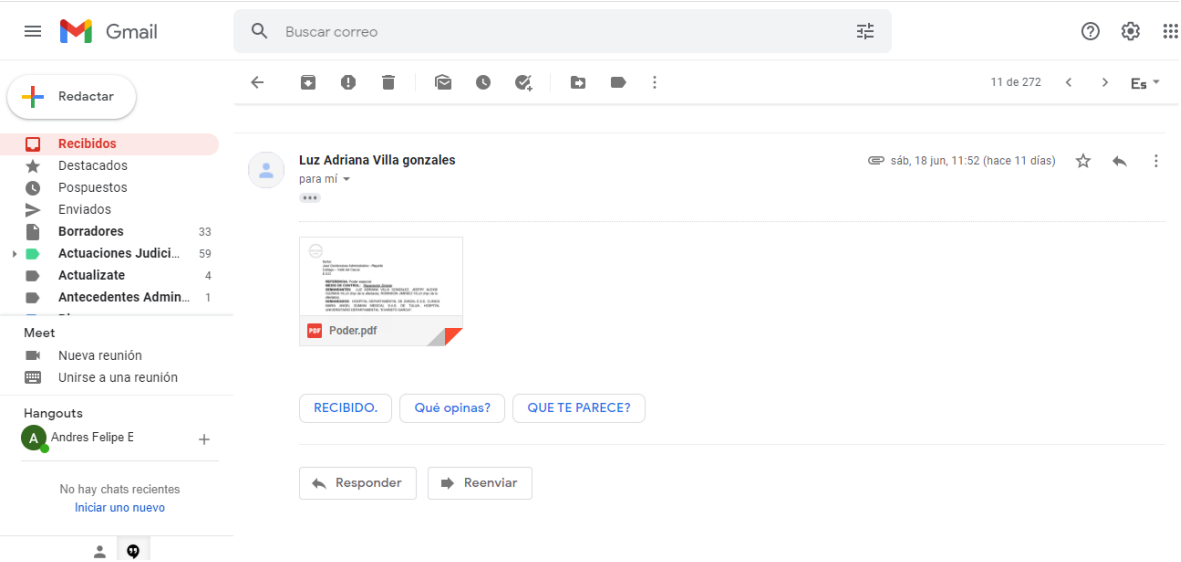
**REFERENCIA:** Escrito de subsanación  
**CONVOCANTES:** LUZ ADRIANA VILLA GONZALEZ, JEEFRY ALEXIS GUZMAN VILLA, ROBINSON JIMENEZ VILLA, MARIA NATALI VILLA GONZALEZ.  
**CONVOCADOS:** HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE ZARZAL E.S.E, CLINICA MARIA ANGEL DUMIAN MEDICAL S.A.S. DE TULUA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL “EVARISTO GARCIA”.  
**RADICACION:** 76-147-33-33-002-2022-00235-00

**ANDRES FELIPE ESTEBAN MARIN RAMIREZ**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.520.275 expedida en Pereira Risaralda, abogado titulado portador de la tarjeta profesional número 203884 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderado especial de la parte actora en el proceso citado en la referencia, y encontrándome dentro del respectivo termino, respetuosamente y en acatamiento a lo dispuesto por el honorable despacho mediante Auto interlocutorio No. 528 del 24 de junio de 2022, me permito subsanar la demanda de conformidad con los motivos contenidos en la providencia señalada, en los siguientes términos:

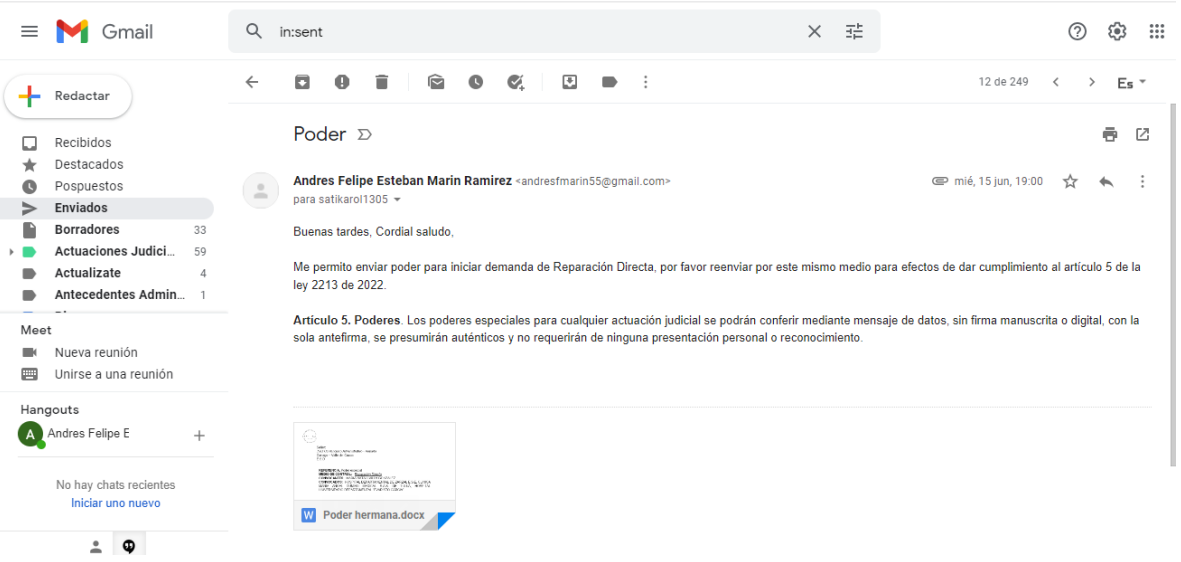
- 1. En cuanto al primer motivo de inadmisión contenido en este numeral, me permito adjuntar imagen donde se detalla que los poderes se confirieron de manera electrónica mediante mensajes de datos, en efecto, me permito anexar envío y recepción de correo electrónico mediante el cual se remite los correspondiente poderes al suscrito apoderado de conformidad con el artículo 5° Ley 2213 de 2022.
- Constancia de envió poder conferido por Luz Adriana Villa González el 18 de junio de 2022, hora 11:51 am.



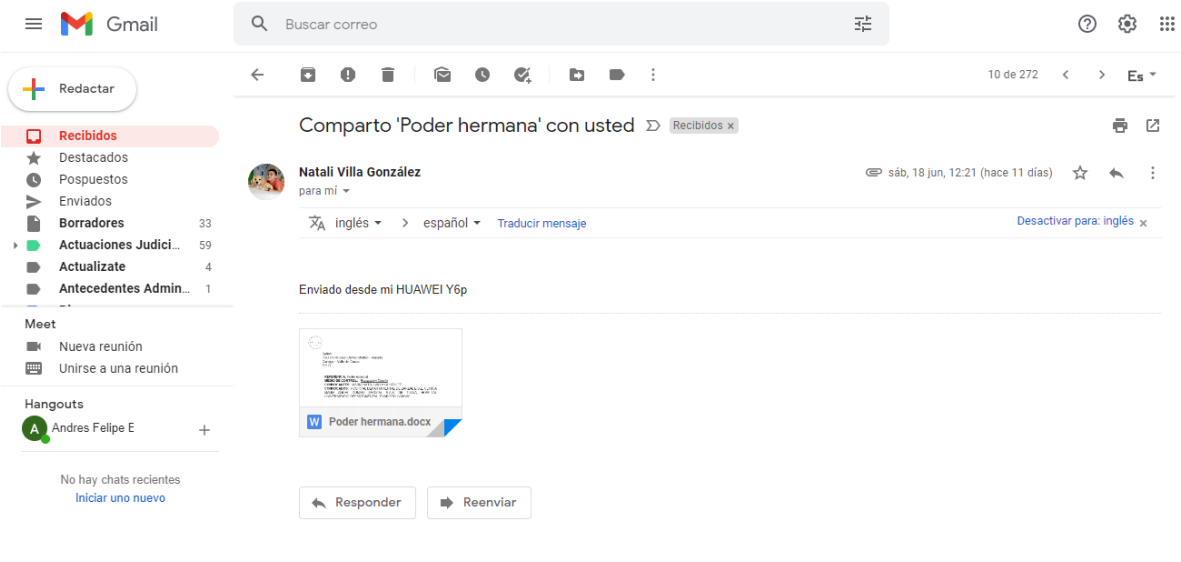
- Constancia de recepción junio 18 de 2022, hora 11:52 am.



- Constancia de envió Poder conferido por María Natali Villa González el 15 de junio de 2022, hora 7:00 pm.



- Constancia de recepción junio 18 de 2022, hora 12:21 pm.



2. En cuanto al segundo motivo de inadmisión contenido en este numeral, me permito indicar lo siguiente:

- Frente a la inobservancia de certificar el documento idóneo que acredita el carácter con que el actor se presenta al proceso, cuando actúa en representación de otra persona, me permito acreditar el parentesco de la parte actora LUZ ADRIANA VILLA GONZALEZ con sus hijos menores JEEFRY ALEXIS GUZMAN VILLA y ROBINSON JIMENEZ VILLA, para tal efecto, me permito adjuntar en debida forma los documentos idóneos requeridos.
- Frente a la inobservancia de adjuntar Certificado de Existencia y Representación de la Clínica María Ángel Dumian Medical S.A.S. de Tuluá, me permito adjuntar en debida forma el documento señalado.

En los anteriores términos me permito subsanar la demanda en atención al auto interlocutorio No. 528 del 24 de junio de 2022, y en consecuencia ruego a su señoría admitir la demanda.

Atentamente,



**ANDRES FELIPE ESTEBAN MARIN RAMIREZ**

C. C. Nro.4.520.275 expedida en Pereira Risaralda

T. P. Nro. 203884 del Consejo Superior de la Judicatura

Notificar: Calle 28 Número 2 a 09 Barrio Bulevar, Cartago Valle del Cauca

Celular: 313-699-8223

Correo electrónico: [andresfmarin55@gmail.com](mailto:andresfmarin55@gmail.com)



**CAMARA DE COMERCIO DE TULUA  
CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL**

Fecha expedición: 2022/06/29 - 17:22:08 \*\*\*\* Recibo No. S000814926 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220629-0021

\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN QMwn4E5eN3

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** AGENCIA  
**DOMICILIO :** TULUA

**CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL**

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

**NOMBRE CASA PRINCIPAL :** DUMIAN MEDICAL SAS  
**IDENTIFICACIÓN :** 805027743-1  
**DIRECCIÓN :** K 36A 6 42  
**DOMICILIO :** CALI  
**CAMARA DE COMERCIO :** CAMARA DE COMERCIO DE CALI  
**MATRÍCULA NÚMERO :** 614746

**MATRICULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 71006  
**FECHA DE MATRÍCULA :** AGOSTO 26 DE 2011  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2022  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** ABRIL 07 DE 2022  
**ACTIVO VINCULADO :** 24,508,860,387.00

**CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA**

POR ACTA NÚMERO 34 DEL 07 DE AGOSTO DE 2011 SUSCRITA POR ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 608 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE AGOSTO DE 2011, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL O AGENCIA

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CRA 40 CLL 26 LA VARIANTE  
**BARRIO :** JAZMÍN  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 76834 - TULUA  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 2317430  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** 3202085976  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** 3137372955  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** asist\_administrativa@clinicamariangel.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA :** ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES,



**CAMARA DE COMERCIO DE TULUA  
CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL**

Fecha expedición: 2022/06/29 - 17:22:08 \*\*\*\* Recibo No. S000814926 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220629-0021

\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN QMwn4E5eN3**

COSMETICOS Y DE TOCADOR

**OTRAS ACTIVIDADES :** J6209 - OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMATICOS

**OTRAS ACTIVIDADES :** L6810 - ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS

**CERTIFICA - ADMINISTRACIÓN**

QUE EL BIEN SE ENCUENTRA ADMINISTRADO POR LA(S) SIGUIENTE(S) PERSONA(S) :

**\*\*\* NOMBRE :** RANCUEL OCHOA GERARDO

**IDENTIFICACION :** Cédula de ciudadanía - 94412232

**VINCULACION :** ADMINISTRADOR - PRINCIPAL

**FECHA DE REGISTRO DE LA VINCULACION :** AGOSTO 26 DE 2011

**LIBRO Y NÚMERO DE INSCRIPCIÓN :** RM06 - 609

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE TULUA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siitulia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación QMwn4E5eN3

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



# REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

42042887

NUIP 1.113.863.793

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código v7j

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE CARTAGO

Datos del inscrito

Primer Apellido

JIMENEZ

Segundo Apellido

VILLA

Nombre(s)

ROBINSON

Fecha de nacimiento

Año 2009

Mes

OCT

Día

10

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo Sanguíneo

A

Factor RH

+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)

HOSPITAL DEPARTAMENTAL COLOMBIA VALLE CARTAGO

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

51629039-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VILLA GONZALEZ LUZ ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número)

CC#1.112.128.867 DE ARGELIA (V)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ GALEANO EDILSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC#94.351.585 DE ARGELIA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ GALEANO EDILSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC#94.351.585 DE ARGELIA (V)

Firma

Edilson Jimenez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)

X X X X X X X X X X X X X X

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)

X X X X X X X X X X X X X X

Firma

Fecha de inscripción

Año

2009

Mes

OCT

Día

16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DR. GUILLERMO HERBERT SALGADO PRIETO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.113.863.793

JIMENEZ VILLA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES

Robinson Jimenez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-2009

**CARTAGO**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**10-OCT-2027**

FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**

G S RH

**M**

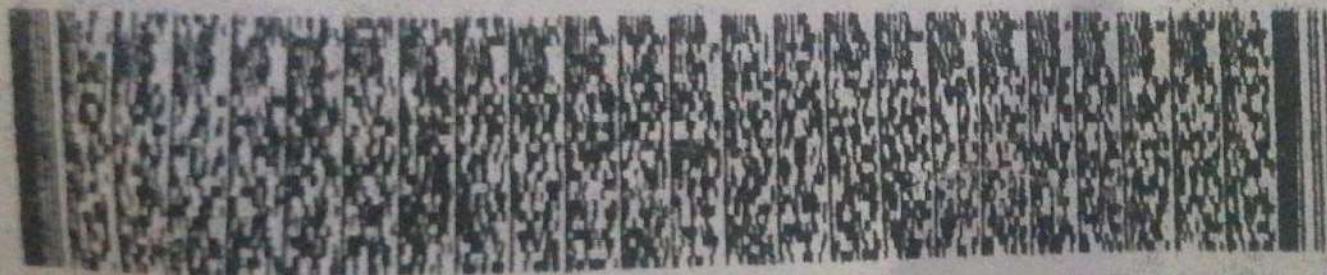
SEXO

**21-ABR-2017 ZARZAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS BALBUENA VAQUA

INDICE DERECHO



P-3112400-00933129-M-1113863793-20170818

0057113888A 6

99293147

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.116.447.286

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

54815854

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ZARZAL - COLOMBIA - VALLE - ZARZAL

Datos del inscrito

Primer Apellido GUZMAN Segundo Apellido VILLA

Nombre(s) JEEFRY ALEXIS

Fecha de nacimiento Año 2015 Mes JUL Día 22 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA VALLE ZARZAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

52953165-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VILLA GONZALEZ LUZ ADRIANA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.112.128.867 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GUZMAN SALAZAR ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 94.229.975 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GUZMAN SALAZAR ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 94.229.975 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción

Año 2015 Mes AGO Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ANDRES VELEZ ZULETA - REGISTRADOR  
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

05.AGO.2015 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 7 - FOLIO 047.

31116476-1







EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL  
ZARZAL – VALLE DEL CAUCA

**CERTIFICA**

QUE LA PRESENTE REPRODUCCIÓN FOTOMECAICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL DEL  
REGISTRO DE NACIMIENTO QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURÍA  
MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL.

SERIAL: 54815854

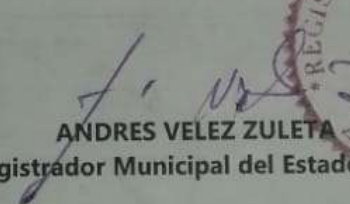
A NOMBRE DE: JEEFRY ALEXIS GUZMAN VILLA

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES DEL INTERESADO – PROBAR PARENTESCO.

El uso para otra finalidad y autoridad distinta podría constituir atentado contra el  
derecho a la intimidad (Art. 115 D.L. 1260 de 1970)

SOLICITADO POR: ALEXANDER GUZMAN SALAZAR

SE EXPIDE A LOS VEINTICINCO (25) DIAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTIDOS  
(2022).

  
**ANDRES VELEZ ZULETA**  
Registrador Municipal del Estado Civil.



VALIDO SIN SELLO ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995, LAS COPIAS DEL REGISTRO CIVIL  
TENDRÁN VALIDEZ PARA EL EFECTO SOLICITADO SIN IMPORTAR LA FECHA DE SU  
EXPEDICIÓN DECRETOS 1268 / 78. ART. 115 Y 278 / 72. ART. 1 LEY 962 / 05