Señores
JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE JAMUNDÍ
j01cmpaljamundi@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

REFERENCIA: VERBAL DE MENOR CUANTÍA POR RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE: JUAN FELIPE CANIZALES ARISTIZABAL C.C. 1.130.605.800 de Cali (Valle) - NUBIA TATIANA OBANDO GRIJALBA C.C. 1.130.622.703 de Cali (Valle)
DEMANDADOS: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6 - SEGURIDAD INDUSTRIAL Y BANCARIA SIB 70 LTDA" NIT. 891.301.102-8 - PARCELACIÓN VALLE VERDE NIT. 900.77.739-3
RADICADO: 2022-01131-00

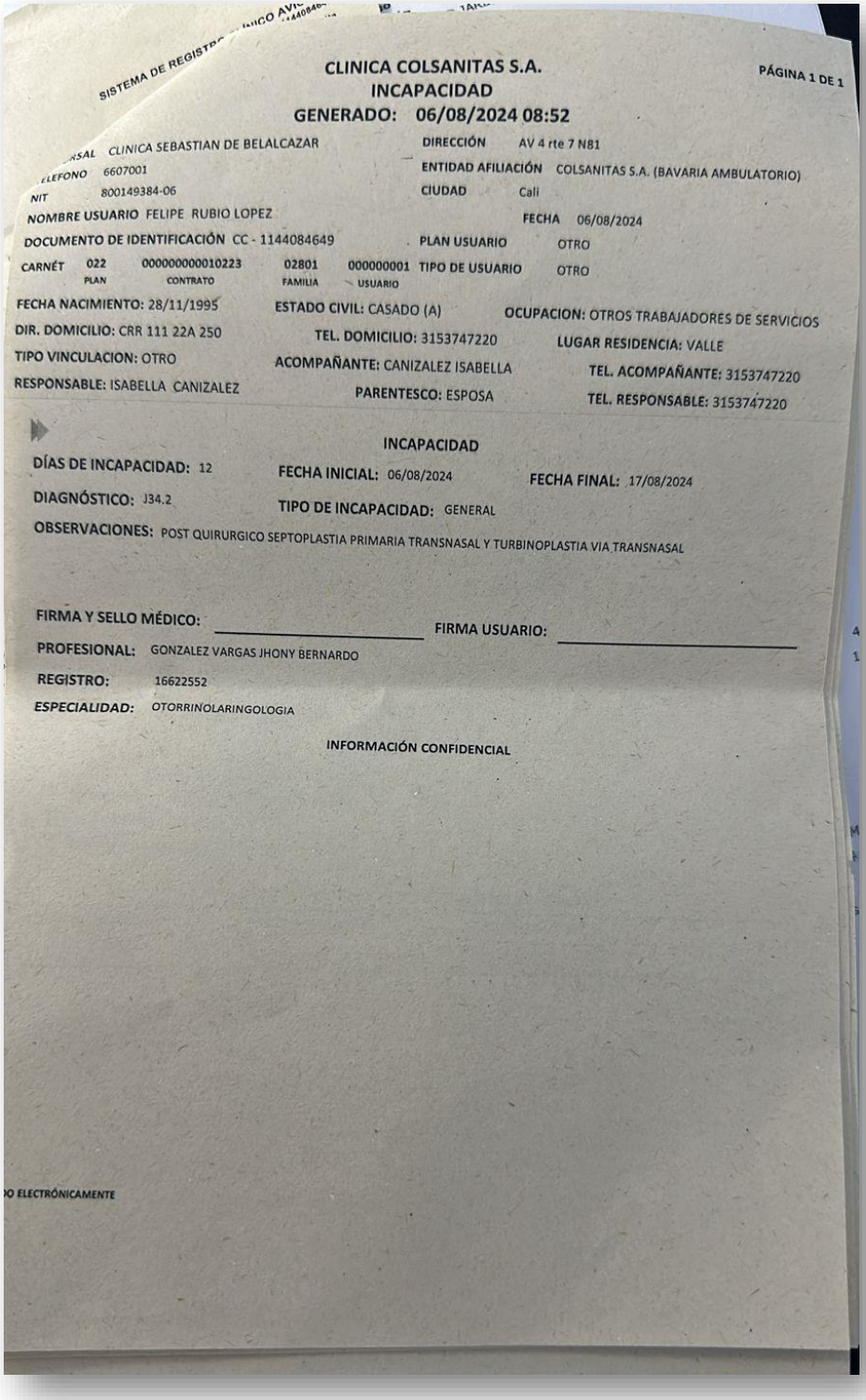
ASUNTO: MEMORIAL SOLICITANDO APLAZAR AUDIENCIA

FELIPE RUBIO LÓPEZ, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.144.084.649 expedida en Santiago de Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional 297.400 del Consejo Superior de la Judicatura y con correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de abogados f.rubiolopezabogados@gmail.com, en ejercicio del poder conferido por el señor **JUAN FELIPE CANIZALES ARISTIZABAL**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.130.605.800 de Cali (Valle) y la señora **NUBIA TATIANA OBANDO GRIJALBA**, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.130.622.703 de Cali (Valle). Remito respetuosamente el presente memorial, habida consideración que:

PRIMERO. El 2 de julio de 2024, el **JUZGADO PRIMERO CIVIL MUNICIPAL DE JAMUNDÍ** decidió suspender la audiencia para realizar control de legalidad y proponer nueva fecha para la celebración de la misma para el 13 de agosto de 2024 asi:

TERCERO: FIJESE fecha para audiencia de que trata el artículo 372 y 373 del C.G.P. la cual habrá de celebrarse el día**13 DE AGOSTO DE 2024**, a la hora de las **09:00 A.M** de forma VIRTUAL haciendo uso de la plataforma LIFESIZE ingresando al siguiente link:
https://call.lifesizecloud.com/21858674

SEGUNDO. De conformidad, me permito presentar incapacidad medica que imposibilita poder asistir a la audiencia por motivos de salud:



SISTEMA DE REGISTRO ÚNICO AVI...

CLINICA COLSANITAS S.A. PÁGINA 1 DE 1

INCAPACIDAD

GENERADO: 06/08/2024 08:52

...NSAL	CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR	DIRECCIÓN	AV 4 rte 7 N81
...LEFONO	6607001	ENTIDAD AFILIACIÓN	COLSANITAS S.A. (BAVARIA AMBULATORIO)
NIT	800149384-06	CIUDAD	Cali
NOMBRE USUARIO	FELIPE RUBIO LOPEZ	FECHA	06/08/2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CC - 1144084649	PLAN USUARIO	OTRO
CARNÉT	022 (PLAN) 000000000010223 (CONTRATO) 02801 (FAMILIA) 000000001 (USUARIO)	TIPO DE USUARIO	OTRO

FECHA NACIMIENTO: 28/11/1995 ESTADO CIVIL: CASADO (A) OCUPACION: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

DIR. DOMICILIO: CRR 111 22A 250 TEL. DOMICILIO: 3153747220 LUGAR RESIDENCIA: VALLE

TIPO VINCULACION: OTRO ACOMPAÑANTE: CANIZALEZ ISABELLA TEL. ACOMPAÑANTE: 3153747220

RESPONSABLE: ISABELLA CANIZALEZ PARENTESCO: ESPOSA TEL. RESPONSABLE: 3153747220

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 12 FECHA INICIAL: 06/08/2024 FECHA FINAL: 17/08/2024

DIAGNÓSTICO: J34.2 TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL

OBSERVACIONES: POST QUIRURGICO SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL Y TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ FIRMA USUARIO: _____

PROFESIONAL: GONZALEZ VARGAS JHONY BERNARDO

REGISTRO: 16622552

ESPECIALIDAD: *OTORRINOLARINGOLOGIA*

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

...O ELECTRÓNICAMENTE

TERCERO: Dadas las circunstancias, se hace necesario, en virtud de lo mencionado, aplazar la diligencia del 13 de agosto dadas las condiciones de salud en las que me encuentro.

En consecuencia, me permito muy comedidamente presentar las siguientes:

PETICIONES

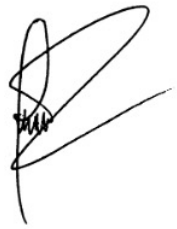
PRIMERA. Solicito respetuosamente aplazar la diligencia del 13 de agosto de 2024, dada la incapacidad medica del 6 de agosto de 2024 hasta el 17 de agosto de 2024

SEGUNDO. Sírvase señor Juez fijar nueva fecha para la audiencia que se iba a celebrar en la fecha mencionada.

ANEXOS

1. Copia de la incapacidad medica COLSANITAS S.A

Del señor Juez, con todo respeto.



FELIPE RUBIO LÓPEZ
C.C. 1.144.084.649 de Cali (V.)
T.P. No. 297.400 C. S. J

SISTEMA DE REGISTRO ÚNICO AVIC

CLINICA COLSANITAS S.A.

INCAPACIDAD

GENERADO: 06/08/2024 08:52

SASAL CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR — DIRECCIÓN AV 4 rte 7 N81

TELEFONO 6607001 — ENTIDAD AFILIACIÓN COLSANITAS S.A. (BAVARIA AMBULATORIO)

NIT 800149384-06 — CIUDAD Cali

NOMBRE USUARIO FELIPE RUBIO LOPEZ — **FECHA** 06/08/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1144084649 — **PLAN USUARIO** OTRO

CARNÉT	022	000000000010223	02801	000000001	TIPO DE USUARIO	OTRO
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO		

FECHA NACIMIENTO: 28/11/1995 — **ESTADO CIVIL:** CASADO (A) — **OCUPACION:** OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

DIR. DOMICILIO: CRR 111 22A 250 — **TEL. DOMICILIO:** 3153747220 — **LUGAR RESIDENCIA:** VALLE

TIPO VINCULACION: OTRO — **ACOMPAÑANTE:** CANIZALEZ ISABELLA — **TEL. ACOMPAÑANTE:** 3153747220

RESPONSABLE: ISABELLA CANIZALEZ — **PARENTESCO:** ESPOSA — **TEL. RESPONSABLE:** 3153747220

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 12 — **FECHA INICIAL:** 06/08/2024 — **FECHA FINAL:** 17/08/2024

DIAGNÓSTICO: J34.2 — **TIPO DE INCAPACIDAD:** GENERAL

OBSERVACIONES: POST QUIRURGICO SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL Y TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____ **FIRMA USUARIO:** _____

PROFESIONAL: GONZALEZ VARGAS JHONY BERNARDO

REGISTRO: 16622552

ESPECIALIDAD: *OTORRINOLARINGOLOGIA*

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

DO ELECTRÓNICAMENTE

SISTEMA DE REGISTRO ÚNICO AVIC

CLINICA COLSANITAS S.A.

INCAPACIDAD

GENERADO: 06/08/2024 08:52

SUCURSAL CLINICA SEBASTIAN DE BELALCAZAR
TELEFONO 6607001
NIT 800149384-06

DIRECCIÓN AV 4 rte 7 N81
ENTIDAD AFILIACIÓN COLSANITAS S.A. (BAVARIA AMBULATORIO)
CIUDAD Cali

NOMBRE USUARIO FELIPE RUBIO LOPEZ
FECHA 06/08/2024
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1144084649
PLAN USUARIO OTRO

CARNÉT	022	000000000010223	02801	000000001	TIPO DE USUARIO	OTRO
	PLAN	CONTRATO	FAMILIA	USUARIO		

FECHA NACIMIENTO: 28/11/1995
ESTADO CIVIL: CASADO (A)
OCUPACION: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS
DIR. DOMICILIO: CRR 111 22A 250
TEL. DOMICILIO: 3153747220
LUGAR RESIDENCIA: VALLE
TIPO VINCULACION: OTRO
ACOMPAÑANTE: CANIZALEZ ISABELLA
TEL. ACOMPAÑANTE: 3153747220
RESPONSABLE: ISABELLA CANIZALEZ
PARENTESCO: ESPOSA
TEL. RESPONSABLE: 3153747220

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 12
FECHA INICIAL: 06/08/2024
FECHA FINAL: 17/08/2024
DIAGNÓSTICO: J34.2
TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL
OBSERVACIONES: POST QUIRURGICO SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL Y TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL

FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____
FIRMA USUARIO: _____

PROFESIONAL: GONZALEZ VARGAS JHONY BERNARDO
REGISTRO: 16622552
ESPECIALIDAD: *OTORRINOLARINGOLOGIA*

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

O ELECTRÓNICAMENTE