

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL



JUZGADO SEPTIMO CIVIL MUNICIPAL  
PALMIRA – VALLE

INTERLOCUTORIO No. 2415  
RADICAC. No. 765204003007- 2024-00615-00.  
ACCION DE TUTELA

Palmira Valle, nueve (09) de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

**ADMITASE** la presente **ACCION DE TUTELA** presentada por la señora **ALINETH PÉREZ CASTRO**, identificada con la cédula de ciudadana No. 66,770,947, quien actúa a través de su agente oficiosa **ERIKA PAOLA ROZO PÉREZ**, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.113.698.976, y que recibe las notificaciones al correo o [eprozo99@gmail.com](mailto:eprozo99@gmail.com), contra la **CLÍNICA PALMIRA S.A**, quien recibe las notificaciones al correo [judicial@clinicapalmira.com](mailto:judicial@clinicapalmira.com), conforme a lo anterior, el Despacho:

**DISPONE:**

**PRIMERO:** Notifíquese a la entidad accionada de la admisión de la presente de Tutela. Así mismo requiérasele para que en el término de dos (2) días, se sirva aportar el **certificado de existencia y representación legal** e informar todo lo relacionado con la misma y aporte todas las pruebas que pretenda hacer valer en su defensa.

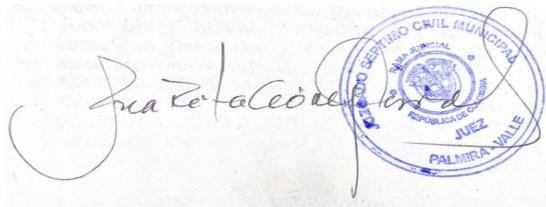
**SEGUNDO:** Téngase como pruebas para evaluar en el momento oportuno los documentos aportados con el escrito de solicitud de amparo.

**TERCERO:** **VINCÚLESE** por pasiva y por considerarse plenamente necesario a la presente **ACCIÓN DE TUTELA**, al **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**, que recibe notificaciones en el correo [notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co), a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**, que recibe notificaciones en el correo [notificaciones.judiciales@adres.gov.co](mailto:notificaciones.judiciales@adres.gov.co), al **SOAT - SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A**, que se notifican al correo electrónico [notificaciones@segurosbolivar.com](mailto:notificaciones@segurosbolivar.com), Administradora del Plan de Beneficios “**EMSSANAR**”, y al **AGENTE ESPECIAL** de “**EMSSANAR E.S.S.**”, que reciben notificaciones al correo electrónico [tutelasrvc@emssanareps.co](mailto:tutelasrvc@emssanareps.co) y [gerenciageneral@emssanareps.co](mailto:gerenciageneral@emssanareps.co), a los que se les libraré la correspondiente comunicación informándoles su vinculación a la presente acción de tutela. A los mismos se les concede igual término que a la accionada, para que se pronuncien sobre los hechos de la presente.

**CUARTO:** Notifíquese a las partes de la presente de la admisión, por el medio más expedito.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE.**

**LA JUEZ,**



The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to be "Ana Rita Gomez Corrales". To the right of the signature is a circular official stamp in blue ink. The stamp contains the text: "ESTADO SEPTENTRIONAL", "MUNICIPAL", "REPUBLICA DE COLOMBIA", "JUEZ", and "PALMIRA VALLE".

**ANA RITA GOMEZ CORRALES.**