Señor

**JUEZ 4º PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES DE NEIVA – HUILA**

E.S.D.

**Ref.:** Proceso Ejecutivo Singular incoado por **LA CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.** contra **LA EQUIDAD SEGUROS O.C. Radicación**: **2023**-00**823**-00.

**Asunto**: **SOLICITUD TERMINACIÓN DE PROCESO.**

**MIREYA SANCHEZ TOSCANO** mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Neiva (H), identificada con cedula de ciudadanía No. 36.173.846 expedida en Neiva (H) y portadora de la tarjeta profesional No. 116.256 del consejo superior de la judicatura, actuando en representación de **LA CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.**, de manera atenta por medio del presente escrito, me permito solicitar al Despacho se decrete la Terminación del proceso por pago total de las obligaciones base de recaudo.

Lo anterior en virtud de que la demandada realizo el pago total de cada una de las obligaciones mediante transferencia a la cuenta bancaria de **LA CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.**

La presente se firma por la suscrita, la representante legal de la Clínica de Fracturas y ortopedia Ltda., y la coadyuvancia de la parte demandada.

De usted Señor Juez,

**MIREYA SANCHEZ TOSCANO MARTHA LUCÍA POLANIA CUBILLOS**

Apoderada R.L. Clínica Fraturas

CC. No.36.173.846 de Neiva C.C. No. 55.151.445 de Neiva

T.P.No.116.256 del C.S de la J.

Coadyuva,

**RODRIGO A. ARTUNDUAGA CASTRO**

**Apoderado la Equidad Seguros OC**

C.C. No. 7.724.012 de Neiva - Huila

T.P. No. 162.116 del C. S. de la J.

*Notificaciones: Carrera 4 No. 10-53, Centro de la ciudad de Neiva – Huila.*

*Cel.: 3002242742. Tel.: 8667614. E-mail:* [mireyasanchezt@hotmail.com](mailto:mireyasanchezt@hotmail.com)