


COMPLEMENTACION DDA CLINICA FRACTURAS VS. LA EQUIDAD. ACTA REPARTO 4744 DEL 03/10/2023/2023

Mireya Sanchez Toscano <mireyasanchezt@hotmail.com>

Jue 12/10/2023 4:38 PM

Para: Juzgado 06 Pequeñas Causas Competencias Múltiple - Huila - Neiva <cmpl09nei@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: Notificaciones judiciales la equidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>

 1 archivos adjuntos (566 KB)

COMPLEMENTACION ACTA 4744.pdf;

Buenos días,

Por medio del presente escrito y con el acostumbrado respeto me permito allegar ante ustedes complementación de la demanda dentro del proceso de la referencia, conforme a lo indicado en memorial anexo.

Cordialmente,

MIREYA SANCHEZ TOSCANO
ABOGADA

Celular: 3002242742

E-Mail: mireyasanchezt@hotmail.com

Señor

JUEZ 6º PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES DE NEIVA – HUILA
E.S.D.

Referencia: Proceso ejecutivo propuesto por **LA CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.** contra **LA EQUIDAD SEGUROS O.C.** Radicación: **ACTA REPARTO 4744 DEL 03/10/2023.**

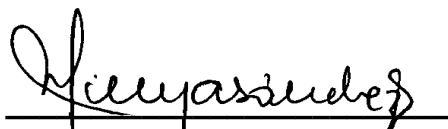
Asunto: Complementación de Demanda.

MIREYA SANCHEZ TOSCANO mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Neiva (H), identificada con cédula 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 **LA CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.**; de manera atenta por medio del presente escrito y estando dentro del término de ley, me permito allegar el poder conferido a mí, puesto que por un error involuntario no se anexo al radicar la demanda el día 03 de octubre del 2023.

Así mismo, allego constancia de envió de la demanda al correo electrónico de la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

Agradezco la atención que le sirva dar a la presente.

Cordialmente,



MIREYA SANCHEZ TOSCANO
CC. No.36.173.846 de Neiva
T.P. No.116.256 del C.S. de la J.

Entregado: DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS EQUIDAD SEGUROS

postmaster@laequidadseguros.coop <postmaster@laequidadseguros.coop>

Jue 12/10/2023 4:31 PM

Para: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>

 1 archivos adjuntos (62 KB)

DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS EQUIDAD SEGUROS;

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop (notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop).

Asunto: DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS EQUIDAD SEGUROS

DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS EQUIDAD SEGUROS

Mireya Sanchez Toscano <mireyasanchezt@hotmail.com>

Jue 12/10/2023 4:30 PM

Para: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>

 1 archivos adjuntos (523 KB)

CUERPO DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS LA EQUIDAD FACTURAS 39077-39692 (1).pdf;

MUY BUENAS TARDES, ENVÍO ARCHIVO QUE CONTIENE DEMANDA, ASI:

NATURALEZA: EJECUTIVA SINGULAR

CUANTIA: MINIMA

TIPO DE JUZGADO: JUZGADOS DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES

ESPECIALIDAD: CIVIL

DEMANDANTE: CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA, NIT 800.110.181-9

CORREO ELECTRONICO DEMANDANTE: CONTABILIDAD@FRACTURASYORTOPEDIA.COM

DIRRECCION DEMANDANTE: CALLE 18 NO. 6-65 BARRIO QUIRINAL- NEIVA **(COMUNA 3)**

TELEFONO: 8753436

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO NIT.

860.028.415-5

DIRECCION: CR 9A # 99-07 TO 3 P 14

CORREO

ELECTRÓNICO DEMANDADO: NOTIFICACIONESJUDICIAESLAEQUIDAD@LAEQUIDADSEGUROS.COOP

DATOS APODERADO:

NOMBRE: MIREYA SANCHEZ TOSCANO **C.C:** 36.173.846 **T. P:** 116.256 **CSJ**

DIRECCION NOTIFICACIÓN: CARERRA 4 #10-53 CENTRO DE NEIVA

TELEFONO CELULAR: 300 224 2742

CORREO ELECTRONICO: MIREYASANCHEZT@HOTMAIL.COM

NUMERO DE FOLIOS: 934

EMPIEZA CON LA FRA NO. 39077 y TERMINA CON LA FRA NO. 39692

EL LINK PARA DESCARGAR EL PODER, LA DEMANDA Y TODOS SUS ANEXOS SE ENCUENTRA EN LA NUBE ONE DRIVE, EN LA SIGUIENTE RUTA:

 [DEMANDA CLINICA DE FRACTURAS VS LA EQUIDAD FACTURAS 39077-39692.pdf](#)

Cordialmente,

MIREYA SANCHEZ TOSCANO

ABOGADA

Celular: 3002242742


E-Mail: mireyasanchezt@hotmail.com

PODER CLINICA FRACTURAS VS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO 39077 A 39692

Contabilidad - Clínica de Fracturas y Ortopedia <contabilidad@fracturasyortopedia.com>

Jue 5/10/2023 3:59 PM

Para:mireyasanchezt@hotmail.com <mireyasanchezt@hotmail.com>

 1 archivos adjuntos (106 KB)

20231005162848693.pdf;

"Buenas tardes Dra. Mireya,

Por medio del presente me permito enviarle poder especial conferido a usted para que represente a la CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA en proceso contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO. por las facturas No. 39077 A 39692, conforme al poder anexo.

--

Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA. Si usted no es el destinatario final por favor elimínelo e infórmenos por esta vía.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1074 de 2015, el titular presta su consentimiento para que sus datos, facilitados voluntariamente pasen a formar parte de una base de datos, cuyo responsable es la CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA, cuyas finalidades son: la gestión administrativa de la entidad, así como la gestión de carácter comercial y él envió de comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios.

Puede usted ejercitar los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre sus datos, mediante escrito dirigido a la CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA, a la dirección de correo electrónico fracturas_2005@hotmail.com, indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar.

Señor

JUEZ MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES DE NEIVA (REPARTO)

E.S.D.

Referencia: Proceso ejecutivo singular de mínima cuantía propuesto por la **CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.**, representada legalmente por **MARTHA LUCÍA POLANIA CUBILLOS** contra **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** representada legalmente por NESTOR RAUL HERNANDEZ OSPINA o por quien haga sus veces al momento de la notificación.

Asunto: Poder.

MARTHA LUCÍA POLANIA CUBILLOS, mayor de edad y vecina de la ciudad de Neiva (H), identificada con la cédula de ciudadanía No. 55.151.445 expedida en Neiva (H), actuando en mi calidad de Representante Legal de la **CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA.**, identificada con el Nit. 800.110.181 – 9 y con domicilio principal en la ciudad de Neiva (H), con toda atención me permito manifestarle que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente a la sociedad **SANCHEZ TOSCANO & CIA SAS** con Nit: 901025052-1, representada legalmente por la Doctora **MIREYA SANCHEZ TOSCANO**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Neiva (H), identificada con la cedula de ciudadanía No. 36.173.846 expedida en Neiva (H), abogada en ejercicio portadora de la Tarjeta Profesional No. 116.256 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación, inicie, tramite y lleve hasta su terminación **PROCESO EJECUTIVO SINGULAR DE MINIMA CUANTÍA** contra **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO**, identificada con el **NIT 860.028.415-5**, con domicilio en la ciudad de Bogotá, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la misma, representada legalmente por NESTOR RAUL HERNANDEZ OSPINA, mayor de edad y vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.311.640 o por quien haga sus veces al momento de la notificación, para que se sirva el señor Juez mediante providencia dictar mandamiento de pago contra el aquí demandado, por las sumas líquidas de dinero inmersas en las Facturas **No. 39077, 39105, 37679, 38605, 38668, 38235, 38745, 38746, 36562, 37218, 37219, 37623, 37622, 38664, 39299, 39476, 39533, 39679, 39680, 39776, 39777, 39778, 39795, 39692.** Correspondiente a los servicios médicos hospitalarios solicitados y prestados a sus afiliados y también en cumplimiento de las obligaciones legales

impuestas por los artículos 168 de la ley 100 de 1993 y 67 de la ley 715 de 2001, además de lo normado en el Decreto 056 de 2015.

Mi apoderada goza de todas las facultades consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso, en especial las de conciliar, desistir, sustituir, reasumir, interponer recurso y en general las necesarias para obtener el fiel y cabal cumplimiento del poder conferido.

De usted señor Juez,



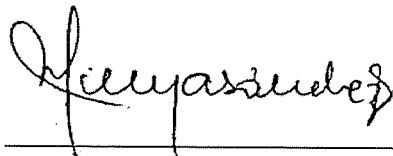
MARTHA LUCÍA POLANÍA CUBILLOS

C.C. No. 55.151.445 expedida en Neiva (H).

Correo electrónico: contabilidad@fracturasyortopedia.com

(verificable en Certificado de Existencia y representación legal)

Acepto,



MIREYA SANCHEZ TOSCANO

C.C. No. 36.173.846 expedida en Neiva (H).

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

Correo electrónico: mireyasanchezt@hotmail.com

(verificable en el Registro Nacional de Abogados)