
Neiva, Huila 16 de agosto de 2024.

Señor (a)
**JUEZ (A) NOVENO (A) ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE
NEIVA, HUILA**
E. S. D.

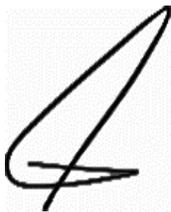
Asunto: **DOCUMENTOS AUDIENCIA PRUEBAS**

Ref.:
Medio de Control: **REPARACIÓN DIRECTA**
Radicación: **4100133330092018-0003200**
Demandante: **LEYDI SOFIA MONTAÑO Y OTROS**
Demandado: **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE
PITALITO (H)**

JUAN SEBASTIÁN OSORIO MUÑOZ, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Neiva, identificada con cedula de ciudadanía No 1.075.235.113 de Neiva, portador de la tarjeta profesional de abogado No 233.001 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado de la ESE Hospital Departamental San Antonio de Pitalito, por medio del presente memorial, me permito adjuntar los documentos para audiencia de pruebas programada por Su Despacho para el día 21 de agosto de 2024.

De la señora Procuradora,

Atentamente,



JUAN SEBASTIÁN OSORIO MUÑOZ
C.C. No. 1.075.235.113 de Neiva (H)
T.P. No. 233.001 del C. S. de la J.