

SEÑOR:

**JUEZ CUARTO DE PEQUENAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLES DE NEIVA-
HUILA**

E. S. D.

REF:41001418900420200029700

DEMANDANTE: CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA

DEMANDADO: SEGUROS DEL ESTADO S.A

ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN

JULIAN DAVID TRUJILLO MEDINA, identificado como aparece al pie de mi firma en calidad de Apoderado de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, por medio del presente escrito encontrándome dentro de la oportunidad legal, interpongo **RECURSO DE REPOSICIÓN**, habida cuenta que el viernes 17 de septiembre a las 3:44 pm se envió un correo electrónico al email del despacho con un archivo adjunto en PDF que contenía LA LIQUIDACIÓN ALTERNATIVA que duele el despacho como ausente.

Para soportar lo anterior, se enviara adjunto, el pantallazo del mentado EMAIL, para que procedan a tramitarlo y tomen una decisión, valorando el mismo.

Razones por la cuales solicito al despacho, verificar dicha actuación y previo a proceder a la aprobación de la liquidación del crédito presentada por la demandante, se dé tramite a la objeción presentada por mi representada por medio del suscrito apoderado, dentro del término legal.

NOTIFICACIONES

- **CLINICA DE FRACTURAS Y ORTOPEDIA LTDA:** Calle 18 N. 6-65
Neiva Correo
electrónico:contabilidad@fracturasyortopedia.com
- **APODERADA DEMANDANTE: MIREYA SANCHEZ:** Carrera 4 N. 10-53 Neiva Correo electrónico:mireyasanchest@hotmail.com cel 3002242742
- **SEGUROS DEL ESTADO S.A.:**
Dirección: Carrera 11 N. 90-20
Correo electrónico: juridico@segurosdelestado.com
- **JULIAN DAVID MEDINA TRUJILLO** tel 301073228 Correo electrónico judatru13@hotmail.com.

Del (a) Señor Juez,



JULIAN DAVID TRUJILLO MEDINA

C.C. No. 80.850.956 de Bogotá

T.P. No. 165.655 del C. S. de la J.