

6012 - RV: RADICADO 2020-00354

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 08/07/2021 10:57

Para: Andrea Milena Posada Lopez <aposadal@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 5 archivos adjuntos (22 MB)

incapacidad covid.pdf; incapacidad 22 de JUNIO.pdf; prueba covid.pdf; solicitud.pdf; Contestacion.pdf;



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

 (2) 8986868 Ext.2122/2123  3227374131

 j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

 Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: Luis Giraldo <luis.giraldomm@gmail.com>

Enviado: miércoles, 7 de julio de 2021 13:31

Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RADICADO 2020-00354

Demandante: Angie Marcela Bonilla Garzon.

Demandando: Edwin Alberto Gutierrez Lamprea.

Radi: 7600131100122020035400.

Contestación demanda e incapacidad.



SEÑOR: JUEZ DOCE DE FAMILIA CALI – VALLE DEL CAUCA.

DEMANDANDANTE: ANGIE MARCELA BONILLA GARZON C.C 1.144.165.315.

DEMANDANDO: EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA C.C. 14.013.401.

RADICACION: 76-00-131-10-012-2020-00354-00.

LUIS CARLOS GIRALDO MONTENEGRO, identificado con numero de cedula 1.144.148.903 de Cali y tarjeta profesional 340.388 expedida por el honorable Consejo Superior de la Judicatura me permito dar contestación a la demanda instaurada en contra del señor **EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA** identificado con numero de cedula 14.013.401 la cual se identifica con numero de radicado **76-00-131-10-012-2020-00354-00**

EN CUANTO A LOS HECHOS:

HECHO PRIMERO: Es cierto.

HECHO SEGUNDO: Es cierto.

HECHO TERCERO: Es cierto.

HECHO CUARTO: Es cierto.

HECHO QUINTO: NO ES UN HECHO.

HECHO SEXTO: ES CIERTO.

HECHO SEPTIMO: No es cierto, toda vez que mi defendido ha realizado pagos los cuales anexare a las pruebas que se presentaran en la contestación de la demanda.

HECHO OCTAVO: NO ME CONSTA.

HECHO NOVENO: NO ES CIERTO, mi representado en la actualidad se encuentra laborando para la empresa YANGUAS S.A.S identificada con numero de NIT 900.333.357 devengando 1.014.980 y además tiene dos hijos mas los cuales se llaman LAURA ISABEL GUTIERREZ RODRIGUEZ identificada con el NUIP 1111488129 nacida el día 21 de septiembre de 2020 Y el menor EDWIN ALEXANDER GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado con el NUIP 1111487210 quien nació el 25 de enero de 2019. Es de informar al despacho que existen otros menores que hacen parte del núcleo familiar del señor EDWIN.

PRETENSIONES.

Me opongo a cada una de las pretensiones solicitadas por la parte demandante.

PRUEBAS.

DOCUMENTALES:

1. Comprobante de egreso de 1 de noviembre de 2020 por un valor de 100.000 moneda corriente cuota alimentaria de 5 de noviembre de 2020.
2. Comprobante de Egreso de 1 de noviembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente para gastos de matrícula Escolar.
3. Recibo de 100.000 firmado y elaborado por la señora Angie Bonilla el día 10 de diciembre de 2020
4. Comprobante de egreso de 22 de diciembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente
5. Comprobante de egreso de 28 de diciembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente.



6. Registro civil de nacimiento de la menor LAURA ISABEL GUTIERREZ RODRIGUEZ identificada con el NUIP 1111488129, serial indicativo 58442774.
7. Registro civil de nacimiento del menor EDWIN ALEXANDER GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado con el NUIP 1111487210
8. DECLARACION EXTRAJUICIO Acta 0607 expedida por la Notaria 7 del circulo de Cali el día 31 de marzo de 2021

TESTIMONIALES

Solicito tener en cuenta el testimonio de mi representado el señor **EDWIN ALBERTO GUTIERREZ** quien es pertinente para informar del porque se ha atrasado con las cuotas de alimentación de su hija la menor **CAROLAIN GUTIERREZ BONILLA**.

ANEXOS

1. Comprobante de egreso de 1 de noviembre de 2020 por un valor de 100.000 moneda corriente cuota alimentaria de 5 de noviembre de 2020.
2. Comprobante de Egreso de 1 de noviembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente para gastos de matrícula Escolar.
3. Recibo de 100.000 firmado y elaborado por la señora Angie Bonilla el día 10 de diciembre de 2020
4. Comprobante de egreso de 22 de diciembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente
5. Comprobante de egreso de 28 de diciembre de 2020 por un valor de 100.000 pesos moneda corriente.
6. Registro civil de nacimiento de la menor LAURA ISABEL GUTIERREZ RODRIGUEZ identificada con el NUIP 1111488129, serial indicativo 58442774.
7. Registro civil de nacimiento del menor EDWIN ALEXANDER GUTIERREZ RODRIGUEZ identificado con el NUIP 1111487210
8. DECLARACION EXTRAJUICIO Acta 0607 expedida por la Notaria 7 del circulo de Cali el día 31 de marzo de 2021

NOTIFICACIONES:

CORREO ELECTRONICO: Luis.giraldomm@gmail.com.

CELULAR: 3108655661

Atentamente

LUIS CARLOS GIRALDO MONTENEGRO.

C.C 1144148903 DE CALI

TP 340.388 DEL C.S.J

FECHA : 01 de noviembre de 2020.

COMPROBANTE
DE EGRESO No.

CÓDIGO	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO	
	cuota alimentaria 03 de noviembre		100.000.	
	al 20 de noviembre.			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: <u>Ange Bonilla</u>				
CHEQUE No. EFFECTIVO X		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO <u>01 Nov 2020</u> <u>Ange Bonilla</u> CC O NIT.		
BANCO				
NIT DEL BENEFICIARIO				
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO	

Recibo \$100.000.

Recibo de Caja	
RECIBI DE:	Edwin Alberto Gutierrez
LA CANTIDAD DE:	1000 ml por correspondiente al
FECHA:	20 Noviembre al 5 de diciembre de 2020
RECIBI:	ANIE BONILLA 10 DICIEMBRE 2020.
ENTREGO:	Edwin Alberto Gutierrez Lapreca 14.013401

FECHA:

01 de noviembre de 2020

COMPROBANTE
DE EGRESO No.

CÓDIGO	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
	Gastos compartidos de educación		100.000
	Menor de edad, Carolina		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Angie Bonilla			
CHEQUE No.		EFFECTIVO	X
BANCO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
NIT DEL BENEFICIARIO		01 NOV 2020.	
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO
ANGIE BONILLA			
CC O NIT.			

RECIBO \$100.000 para
gasto de matrícula escolar.

FECHA: 22 de diciembre de 2020

COMPROBANTE
DE EGRESO No.

CÓDIGO	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
	Cuota alimentaria del 05 de diciembre		100.000
	al 20 de diciembre de 2020 Menor		
	de edad consueña		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Angie Bonilla			
CHEQUE No.		EFFECTIVO	X
BANCO			
NIT DEL BENEFICIARIO			
PREPARADO	REVISADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

22 DIC/2020

ANGIE BONILLA.

CC O NIT.

Recibo \$ 100.000.

FECHA: 22 de diciembre de 2020

COMPROBANTE
DE EGRESO No.

CÓDIGO	CONCEPTO	DÉBITO	CRÉDITO
	aviso de auxilio diciembre menor		100.000
	de edad carolina		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: Angie Bonilla			
CHEQUE No.		EFFECTIVO	X
BANCO		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO 22 DEC / 2020 Angie Bonilla CC O NIT.	
NIT DEL BENEFICIARIO			
PREPARADO	REVISADO		

RECIBO \$100.000

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

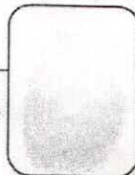
ACTA 0607

En la sede de la Notaría Séptima del Circuito de Cali – Valle, compareció el Señor **EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA**, quien se identifica con Cedula de Ciudadanía No. **14.013.401** expedida en **CHARRAPAL** respectivamente, estado civil: **Unión Libre**, de ocupación: **Empleado** con domicilio actualmente en la **Calle 72 A Con Cra 28D 1 Barrio Yira Castro en Cali**, con Teléfono **3128852271**, quien expresa que suscribe la presente acta para fines extraprocesales de conformidad con lo dispuesto en el decreto 1557 de 1989, previa advertencia de la sanción establecida en el artículo 442 del código penal y la amonestación determinada en el Artículo 389 del código de procedimiento penal, dejando constancia lo siguiente: **PRIMERO:** Mis nombres y apellidos son como han quedado dichos y escritos, de las condiciones civiles y personales antes anotadas. **SEGUNDO:** Que las declaraciones aquí rendidas libre de todo apremio y espontáneamente versan sobre los hechos de los cuales dan plena fe y testimonio en razón de que le consta personalmente. **TERCERO:** Bajo la gravedad del juramento MANIFIESTO: "Que mi esposa la Señora **DIANA KATHERINE RODRIGUEZ PEÑA** quien se identifica con cedula de ciudadanía No. **1.221.714.956**, mis hijos **EDWIN ALEXANDER**, **LAURA ISABEL** Y mi Hijastro **JUAN MANUEL**, depende plenamente de mis ingresos, es todo." **CUARTO:** Esta declaración va como destino para trámites ante: Las diferentes entidades que lo soliciten para trámites legales. **Leída la presente por el (la) declarante (s), la Encontró correcta y de acuerdo a sus manifestaciones, razón por la cual la aprueba y la firma de manera voluntaria sin ningún tipo de presión y como ya se dijo BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO. *Lea bien su declaración después de firmada y retirada de la notaria no se aceptan reclamos*** Derecho \$13.800 IVA \$ 2.622 Resolución 00536 del 22 Enero – 2021. Se firma a los Treinta y uno (30) días del mes de Marzo del año 2021. **EL (LA) DECLARANTE (S).**

Edwin Alberto Gutierrez Lamprea

EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA,

C.C No. **14.013.401**



DUFAY CARDONA NIEVA
NOTARIA (E) 7 DEL CIRCULO DE CALI
Res.02664 del 25/03/2021 de la S.N.R

Calle 18 Norte No. 5AN - 20
57+2+6604465 / 6604466
www.notaria7cali.com



31 MAR 2021



NOTARIA 7

CIRCULO DE CALI

Cll 18 Norte # 5AN-20 Tel: 6604465 - 6604466

2563-80a66e85

Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Declaración de Extrajuicio

**GUTIERREZ LAMPREA EDWIN
ALBERTO**

Identificado con C.C. 14013401

El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.



Cali, 2021-03-31 09:43:26

X

Edwin Alberto Gutierrez L.

Firma declarante



Medio Derecho



www.notariaenlinea.com

7qo0e



DUFAY CARDONA NIEVA
NOTARIA (E) 7 DEL CIRCULO DE CALI
Res. 02664 del 25-03-2021 de la S.N.R.





REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

24 SEP 2020



NUIP 1111487210

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59804421

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 07	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 9691
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía *****COLOMBIA ***** VALLE DEL CAUCA ***** SANTIAGO DE CALI*****						

Datos del inscrito

Primer Apellido GUTIERREZ*****		Segundo Apellido RODRIGUEZ*****	
Nombre(s) EDWIN ALEXANDER*****			
Fecha de nacimiento Año 2019 Mes ENE Día 25 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) *****COLOMBIA ***** VALLE DEL CAUCA ***** SANTIAGO DE CALI*****			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO*****	Número certificado de nacido vivo 15156106-8*****
--	--

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ PEÑA DIANA KATHERINE*****	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 1221714956 DE CONS. MADRID- ESPAÑA*****	Nacionalidad COLOMBIANA*****

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos GUTIERREZ LAMPREA EDWIN ALBERTO*****	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 14013401 DE CHAPARRAL*****	Nacionalidad COLOMBIANA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GUTIERREZ LAMPREA EDWIN ALBERTO*****	
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. No. 14013401 DE CHAPARRAL*****	Firma Edwin Alberto Gutierrez L

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****	
Documento de Identificación (Clase y número) *****	Firma *****

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****	
Documento de Identificación (Clase y número) *****	Firma *****

Fecha de inscripción Año 2019 Mes ENE Día 31	Nombre y firma del funcionario que autoriza ALBERTO VILLALOBOS REYES
---	---

Reconocimiento paterno Firma: <i>Edwin Alberto Gutierrez Lamprea</i> GUTIERREZ LAMPREA EDWIN ALBERTO	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ALBERTO VILLALOBOS REYES
--	---

LV T 107 F 205 / ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

58442774

NUIP

1111488129

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T Z Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 7 CALI * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

GUTIERREZ * * * * * RODRIGUEZ * * * * *

Nombre(s)

LAURA ISABEL * * * * *

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2 0 2 0 Mes S E P Día 2 1 FEMENINO A POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * * 163895638 * * * *

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ PEÑA DIANA KATHERINE * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1221714956 * * * * * COLOMBIA * * * * *

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ LAMPREA EDWIN ALBERTO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 14013401 * * * * * COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ LAMPREA EDWIN ALBERTO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 14013401 * * * * *

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 2 0 Mes S E P Día 2 5

ALBERTO VILLALOBOS REYES

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



NOTARIA SÉPTIMA DEL CÍRCULO DE CALI VALLE
CERTIFICA

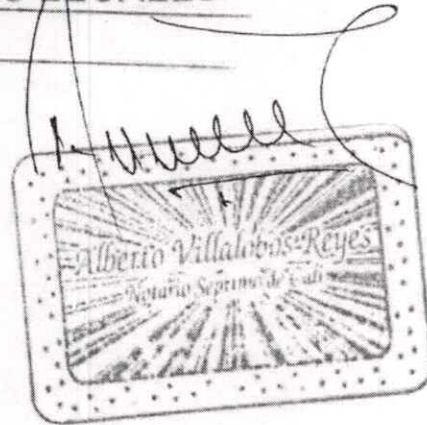
QUE EL PRESENTE ES FIEL Y AUTÉNTICA COPIA DE SU ORIGEN

QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 699 No. SERIA

59804424 DE ESTA NOTARIA DECRETO 1260/79 ART. 11

SE EXPIDE PARA **TRAMITES LEGALES**

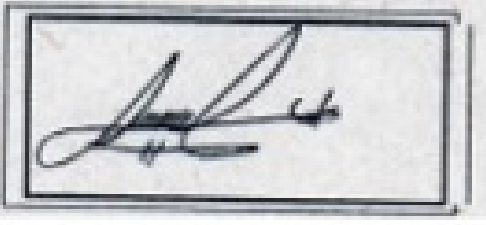
FECHA 24 SEP 2020



EN BLANCO

EN BLANCO

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 29951279

Fecha	22/06/2021 11:55:52	IPS Atiende	2744 - IPS VIVIR NORTE - CALI		
Afiliado	CC - 1144148903 LUIS CARLOS GIRALDO MONTENEGRO	IPS Afiliado	2744 - IPS VIVIR NORTE		
Diagnóstico	K295				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL	Clasificación	INICIAL		
Fecha Inicio	MARTES 22 DE JUNIO DE 2021	Duración	1 - UNO	Fecha Fin	MARTES 22 DE JUNIO DE 2021
Tipo Generación	GENERACION	Nro. Prescripción a Sustituir			
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL					
Profesional Responsable	CC - 1144145439 HECTOR ANDRES RIVAS MEDINA				
Registro Médico	1144145439 - MEDICO GENERAL				
Médico que Genera			Especialidad		
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.				
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.				

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA Nro. 0 - 29804886

Fecha	09/06/2021 12:54:21		IPS Atiende	2669 - URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO - CALI	
Afiliado	CC - 1144148903 LUIS CARLOS GIRALDO MONTENEGRO		IPS Afiliado	2744 - IPS VIVIR NORTE	
Diagnóstico	U071				
Origen	ENFERMEDAD GENERAL		Clasificación	INICIAL	
Fecha Inicio	MIÉRCOLES 09 DE JUNIO DE 2021	Duración	8 - OCHO		Fecha Fin MIÉRCOLES 16 DE JUNIO DE 2021
Tipo Generación	GENERACION		Nro. Prescripción a Sustituir		
INFORMACIÓN DEL PROFESIONAL					
Profesional Responsable	CC - 1107070472 ANGELICA MARIA JIMENEZ CRUZ			Angélica Jiménez C.	
Registro Médico	1107070472 - MEDICO GENERAL				
Médico que Genera				Especialidad	
Afiliado:	Le sugerimos presentar el formato de incapacidad que está recibiendo a su empleador para justificar su ausencia laboral.				
Empleador o Trabajador Independiente:	Para la solicitud de reconocimiento económico, el empleador deberá tener una cuenta bancaria inscrita en la cual se realizará el desembolso en caso de que se cumplan las condiciones para la liquidación y radicar la incapacidad a través de nuestra página www.epssura.com.co opción empleadores, transacciones y radicación de incapacidades. Para la radicación deberá indicarse el número del certificado de este formato.				

Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: **GIRALDO MONTENEGRO LUIS CARLOS**

Identificación: **1144148903**

Nro. Servicio: **9842235**

No. Paciente: **31380**

Sexo/Edad: **MASCULINO / 30 Años**

Teléfono: **3743026**

Tipo servicio:

Médico: **ANGELICA JIMENEZ CRUZ**

Fecha servicio: **09/06/2021**

Fecha impresión: **09/06/2021 02:24 PM**

Empresa: **EPS SURAMERICANA S.A.**

Habitación:

PRUEBA PARA LA DETECCIÓN DE Antígeno SARS COV2 (CO

Validado: 09/06/2021 12:21 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
DETECCIÓN DE Antígeno SARS COV2 (COVID - 19)	POSITIVO		
TIPO DE MUESTRA:	HISOPADO NASOFARINGEO		
NOMBRE COMERCIAL DE LA PRUEBA	Prueba STANDARD Q COVID-19 Ag Test (Annar)		

MÉTODO: INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO.

NOTA: La prueba COVID-19, PRUEBA RÁPIDA PARA LA DETECCIÓN DE ANTÍGENO es un ensayo cualitativo cuyo resultado debe ser interpretado a criterio médico.

Además de la técnica empleada, la detección del antígeno depende también de la evolución de la enfermedad y del tiempo en el cual se haya tomado la muestra.

El rendimiento de la prueba mejora si se realiza en los primeros 11 días del inicio de los síntomas

Un resultado negativo no descarta la presencia de la enfermedad.



BACTERIOLOGO

WILMER ANDRES QUIROZ GARCIA

REG. 1090463311



SEÑOR: JUEZ DOCE DE FAMILIA CALI – VALLE DEL CAUCA.

DEMANDANDANTE: ANGIE MARCELA BONILLA GARZON C.C 1.144.165.315.

DEMANDANDO: EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA C.C. 14.013.401.

RADICACION: 76-00-131-10-012-2020-00354-00.

De antemano, y muy respetuosamente me permito informarle a su señoría, que en mi condición de Abogado del señor **EDWIN ALBERTO GUTIERREZ LAMPREA**, mi salud se ha visto afectada debido a **EL COVID-19** por lo tanto le solicito se tenga en cuenta las incapacidades que anexare con el documento y el resultado **COVID-19**, la cual me había imposibilitado desempeñar mis funciones como abogado.

PRUEBAS.

INCAPACIDAD DE 9 DE JUNIO DE 2021.

RESULTADO COVID.

INCAPACIDAD DE 22 DE JUNIO DE 2021.

Atentamente

LUIS CARLOS GIRALDO MONTENEGRO
C.C 1.144.148.903