

76001400302820210033700
JVR

CONSTANCIA SECRETARIAL: A despacho de la señora juez va el presente proceso con respuesta emitida por EMSSANAR con ocasión a nuestro auto Nro 725 del 16 de julio de 2021, para que se sirva proveer. Cali, 25 de mayo de 2023. La Secretaria,

ANGELA MARIA LASSO.

Ref. EJECUTIVO MÍNIMA CUANTÍA
Dte. CREDIVALORES - CREDISERVICIOS SA.
Ddo. IRENÉ HUILA CHALARES.
Rdo 76001400302820210033700

REPUBLICA DE COLOMBIA



RAMA JURISDICCIONAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO VEINTIOCHO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD.

Auto De Sust. No 431.
JUZGADO VEINTIOCHO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD
Cali, veinticinco (25) De Mayo De Dos Mil Veintitrés (2023)
Rad 76001400302820210033700

En atención a la constancia secretarial que antecede, EMSSANAR allego a este despacho respuesta de embargo de la parte demandada solicitada mediante auto Nro 725 del 16 de julio de 2021, en virtud de ello se pone en conocimiento de la parte actora para los fines pertinentes.

En consecuencia de lo anterior, el Juzgado,

DISPONE:

UNICO: Poner en conocimiento de la parte interesada la respuesta emitida por EMSSANAR con ocasión a la solicitud hecha por este despacho, mediante auto Nro 725 del 16 de julio de 2021

NOTIFIQUESE

La Juez


LIZBET BAEZA MOGOLLON

JUZGADO 28 CIVIL MUNICIPAL ORAL
SECRETARIA

En Estado No. **090** de hoy se notifica a las partes el auto anterior.

Fecha: **26 DE MAYO DE 2023.**

J.A.A.R

1.
ANGELA MARIA LASSO
La Secretaria



LA SUSCRITA COORDINADORA DE BASE DE DATOS

CERTIFICA

Que la persona identificada con CC 66732334 presenta los siguientes datos a la fecha de su expedición:

Apellidos: HUILA CHALARES
Nombres: IRENE
Fecha de Nacimiento: 10/07/1957
Plan de Salud: Régimen Subsidiado
Estado de Afiliación: Activo
Fecha de Afiliación ó Activación EPS: 08/06/2012
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Municipio: CALI
Zona: Urbano
Dirección: DG 26G9 74 73
Barrio: JOSE M MARROQUIN II ETAPA
Teléfono: 3137740214
Celular: 3118243386
Correo Electronico: marthaalomia.97@gmail.com
IPS Primaria Asignada: ESE RED DE SALUD DEL ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI (VALLE)

Esta certificación se emite por requerimiento formal de Órganos judiciales de control.

En constancia se firma el 10 de Agosto de 2021

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Sonia Chacon Freire', written over a set of horizontal lines.

Ing. SONIA CHACON FREIRE
Coordinación Base de Datos
EMSSANAR S.A.S

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.