

Señores:

JUZGADO QUINTO (05) ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA (CAQUETÁ)

E. S. D.

REFERENCIA: **REPARACIÓN DIRECTA**

DEMANDANTE: **MARÍA MESTIL DURÁN LÓPEZ Y OTROS**

DEMANDADOS: **E.S.E. HOSPITAL MARÍA INMACULADA**

RADICACIÓN: 18001-33-33-002-**2014**-00001-00

MARIA CONSTANZA ORTEGA RE, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.021.575, obrando en mi calidad de representante legal de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida, identificada con NIT. 860.026.182- 5, conforme consta en el Certificado de Existencia y Representación adjunto, por medio del presente, me permito conferir poder especial, amplio y suficiente al doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá D.C, abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 39.116 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente los intereses de la compañía dentro del proceso de la referencia.

El doctor **HERRERA ÁVILA**, queda investido con la facultad de notificarse, interponer los recursos que fueren procedentes, solicitar pruebas, transigir, recibir, desistir, sustituir y reasumir el presente mandado, solicitar copias de las actuaciones surtidas y de cualquier pieza que obre en el expediente, y demás facultades necesarias para el cabal cumplimiento de los fines del presente mandato.

De conformidad con las previsiones de la ley 2213 del 2022, el correo electrónico del doctor **GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA** inscrito en el Registro Nacional de Abogados es notificaciones@gha.com.co.

Atentamente,



MARIA CONSTANZA ORTEGA REY
C.C. 52.021.575 de Medellín
Representante Legal

Acepto,



GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C. C. No. 19.395.114 de Bogotá D.C
T. P. No. 39.116 del C.S.J