

Señores:

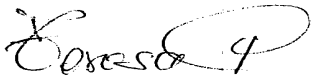
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES
E. S. D.

TERESA PIRACHICAN CONTRERAS, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No. 40.016.449 de Tunja, comedidamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **MANUEL ALEJANDRO GUARÍN PATARROYO**, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía No 7.174.159 de Tunja abogado en ejercicio y portador de la Tarjeta Profesional No. 238319 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente solicitud de INEFICACIA de la afiliación con el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad RAIS.

Mí apoderado queda facultado para impugnar, conciliar, recibir, transigir, desistir, sustituir, reasumir, y demás facultades propias del cargo conforme al artículo 77 del C.G.P.

Ruego respetados señores, conferirle personería Jurídica para actuar en los términos y para los fines del presente mandato.

Atentamente,



TERESA PIRACHICAN CONTRERAS
C.C. No. 40.016.449 de Tunja

Acepto:



MANUEL ALEJANDRO GUARÍN PATARROYO
CC. No 7.174.159 de Tunja
T.P. No. 238319 del Consejo Superior de la Judicatura.

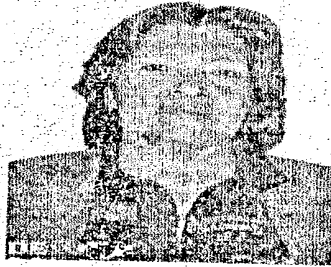
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.016.449**
PIRACHICAN CONTRERAS

APELLIDOS
TERESA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1960**

CHIVATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-DIC-1979 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



A-0700100-00202767-F-0040016449-20091210

0018894799A 1

6770102577