

**ENVÍO DE PODER DE SUSTITUCIÓN Y DELEGACIÓN || DTE. YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA || DDO. DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS || RAD. 2023-00148 || DMMN**

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>


Mié 14/02/2024 11:01 AM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - Valle del Cauca - Tuluá <j03cctulua@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: jaramoliabogado@gmail.com <jaramoliabogado@gmail.com>; juridico@dumianmedical.net

<juridico@dumianmedical.net>; notificaciones\_judiciales@dumianmedical.net

<notificaciones\_judiciales@dumianmedical.net>; Darlyn Marcela Muñoz Nieves <dmunoz@gha.com.co>; Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>

 4 archivos adjuntos (989 KB)

PODER DE SUSTITUCIÓN LIBERTY - Dte. Yolanda\_de\_Jesús\_Varela - Rad. 2020-00264-00.pdf; TARJETA PROFESIONAL DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES.pdf; CÉDULA CIUDADANÍA DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES.pdf; DELEGACIÓN REPRESENTACIÓN LIBERTY - Dte. Yolanda\_de\_Jesús\_Varela - Rad. 2020-00264-00.pdf;

Señores

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE TULUA VALLE**

E. S. D.

**AUNTO:**

**ENVÍO DE PODER DE SUSTITUCIÓN Y DELEGACIÓN**

**PROCESO:**

**DEMANDANTES:**

**DEMANDADOS:**

**RADICADO:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA Y OTROS  
DUMIAN MEDICAL SAS Y OTROS  
768343103003-2023-00148-00

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor y vecino de Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C.S.J., obrando en calidad de Apoderado Especial de **LIBERTY SEGUROS S.A.** a través del presente acto **REASUMO** el poder a mi conferido y manifiesto que **SUSTITUYO** dicho mandato en los términos en los que me fue conferido, a la Doctora **DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.751.492 de Popayán, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 263.335 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a la aseguradora en mención.

Para el pleno cumplimiento de la presente sustitución, la doctora **MUÑOZ NIEVES**, queda investida con todas las facultades que me fueron conferidas en el poder especial.

De la misma manera, manifiesto que **DELEGO** la representación legal de la compañía aseguradora, la cual me fue otorgada mediante la escritura pública No. 1069 de 2019 de la Notaría 65 de Bogotá, a la mencionada abogada.

**Solicito respetuosamente se remita el LINK del expediente digital y del acceso a la diligencia al correo dmunoz@gha.com.co**

Me reservo la facultad de reasumir el presente poder.

Cordialmente,

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**

C.C No. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

---

**De:** Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

**Enviado:** viernes, 9 de febrero de 2024 14:12

**Para:** j03cctulua@cendoj.ramajudicial.gov.co <j03cctulua@cendoj.ramajudicial.gov.co>

**Cc:** jaramoliabogado@gmail.com <jaramoliabogado@gmail.com>; juridico@dumianmedical.net

<juridico@dumianmedical.net>; notificaciones\_judiciales@dumianmedical.net

<notificaciones\_judiciales@dumianmedical.net>; Darlyn Marcela Muñoz Nieves <dmunoz@gha.com.co>; Ana María Barón Mendoza <abaron@gha.com.co>

**Asunto:** ENVÍO DE PODER DE SUSTITUCIÓN - SOLICITUD CONFIRMACIÓN DE AUDIENCIA - SOLICITUD LINK AUDIENCIA Y EXPEDIENTE DIGITAL || DTE. YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA || DDO. DUMIAN MEDICAL S.A.S. Y OTROS || RAD. 2023-00148 || DMMN

Señores

**JUZGADO TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE TULUA VALLE**

E. S. D.

**AUNTO: ENVÍO DE PODER DE SUSTITUCIÓN - SOLICITUD  
CONFIRMACIÓN DE AUDIENCIA - SOLICITUD LINK AUDIENCIA Y EXPEDIENTE DIGITAL**

<b>PROCESO:</b>	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
<b>DEMANDANTES:</b>	YOLANDA DE JESUS VARELA VALENCIA Y OTROS
<b>DEMANDADOS:</b>	DUMIAN MEDICAL SAS Y OTROS
<b>RADICADO:</b>	768343103003- <b>2023-00148-00</b>

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA**, mayor y vecino de Cali, identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C.S.J., obrando en calidad de Apoderado Especial de **LIBERTY SEGUROS S.A.** a través del presente acto **REASUMO** el poder a mi conferido y manifiesto que **SUSTITUYO** dicho mandato en los términos en los que me fue conferido, a la Doctora **DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.751.492 de Popayán, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 263.335 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a la aseguradora en mención.

Para el pleno cumplimiento de la presente sustitución, la doctora **MUÑOZ NIEVES**, queda investida con todas las facultades que me fueron conferidas en el poder especial.

**Solicito respetuosamente se remita el LINK del expediente digital y del acceso a la diligencia al correo [dmunoz@gha.com.co](mailto:dmunoz@gha.com.co)**

-  
Me reservo la facultad de reasumir el presente poder.

Cordialmente,

**GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA**

C.C No. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.