

Señor(es)  
**JUZGADO QUINCE ADMINISTRATIVO ORAL DE MEDELLÍN.**  
Medellín – Antioquia.  
**E. S. D.**

**REF: OTORGAMIENTO DE PODER**

---

**TIPO DE PROCESO:** REPARACIÓN DIRECTA.  
**DEMANDANTE:** GLORIA EMILCEN SANCHEZ GAVIRIA.  
**DEMANDADO:** HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN.  
**RADICADO:** 050013333015**20220054500**

---

**MARIO FERNANDO CÓRDOBA PÉREZ**, identificado con CC. 71.593.447, en mi calidad de Gerente y Representante Legal del **HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN “Luz Castro de Gutiérrez ESE”**, Empresa Social del Estado del orden municipal, identificada con NIT. 890.904.646-7, por medio del presente escrito me permito conferir poder especial, amplio y suficiente al abogado en ejercicio **DANIEL GÓMEZ MOLINA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.039.457.775, tarjeta profesional No.285.508 del C.S. de la Judicatura, y correo electrónico: **notificacionesjudiciales@abogadosgm.com.co**, para que represente a la entidad en el proceso de la referencia.

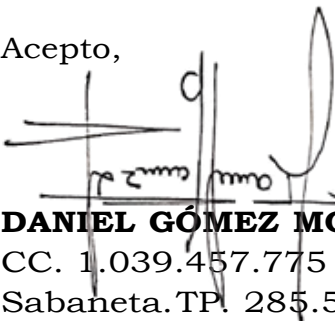
Mi apoderado queda con amplias facultades, especialmente con las de reclamar, conciliar, transar, desistir, y allanarse (en los términos dispuestos por el artículo 176 del CPACA); recibir, asumir, reasumir, sustituir, renunciar, tachar de falsedad, presentar recursos, asistir a las audiencias convocadas y en general demás facultades legalmente otorgadas, para llevar a cabo la labor aquí encomendada.

Sírvase señor(a) Juez, reconocerle Personería Jurídica a mi apoderado.

Atentamente,

**MARIO FERNANDO CÓRDOBA PÉREZ**  
CC. 71.593.447.

Acepto,



**DANIEL GÓMEZ MOLINA**  
CC. 1.039.457.775 de  
Sabaneta.TP. 285.508 del  
C.S.J.

Elaboró:  
Revisó:  
Aprobó: