



Señor
JUEZ CUARENTA Y CUATRO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA.
E S D

REF. PROCESO VERBAL DE CAMILO ALFONSO CARDENAS ATEHORTUA Y OTROS
Contra CLINICA PARTENON LTDA COMPENSAR EPS.

NUMERO DE RADICACION: 11001310304420200016300

VICTOR ALFONSO GARCIA ZACIPA, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de mi firma, en mi condición de Representante Legal de la **CLINICA PARTENON LTDA** con NIT 800 085 486-2, por medio de este escrito, comedidamente manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente **CARLOS EDUARDO LEON ALVARADO**, mayor de edad, domiciliado y residente en esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 19 322 685 de Bogotá, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No 58.628 del C.S.J., para que asuma nuestra representación en el proceso de la referencia.

El apoderado está expresamente al apoderado para recibir, transigir, conciliar, y en general las facultades de ley tendientes a la defensa de los derechos e intereses de la institución que represento.

Sírvase señor juez reconocer personería al apoderado en los términos y para los efectos referidos.

Atentamente,

VICTOR ALFONSO GARCIA ZACIPA
C.C. No 79 102 140 de Bogotá
Representante Legal CLINICA PARTENON LTDA.
Correo Electrónico juridicapartenon@gmail.com

Acepto

CARLOS EDUARDO LEÓN ALVARADO
C.C. No 19 322 685 de Bogotá
T.P. No 58.628 del C.S.J.
Correo Electrónico celeon14@yahoo.es