

Doctora  
CLAUDIA ELENA ORTIZ OSPINA  
CENTRO DE CONCILIACION CORJURIDICO  
Calle 52 # 47 – 28  
Ed LA CEIBA Of 1302  
MEDELLÍN  
E. S. D.

Asunto: Poder Especial

Yo, **NIXON DE JESUS GARAVITO PACHECO**, identificado con cedula Nro. **8.201.432** actuando en mi propio nombre y representación confiero poder especial amplio y suficiente al Doctor **RAÚL GIOVANNI MONTENEGRO GONZALEZ** identificado con cedula Nro. **1.128.277.253** Abogado titulado y portador de la tarjeta profesional Número **270.102** del C.S. de la J. para que en mi nombre y representación presente solicitud para audiencia de conciliación por el accidente de tránsito acaecido el día 08 de julio de 2018, donde se vio involucrado el vehículo de placas KRY605.

Conforme a lo establecido en la ley 2213 de 2022, remito el presente poder al correo electrónico registrado por el apoderado ante el Consejo Superior de la Judicatura: [giovannimontenegrogonzalez@gmail.com](mailto:giovannimontenegrogonzalez@gmail.com)

Confiero al apoderado las facultades propias de su encargo y en especial, las de transigir, recibir, sustituir, reasumir, solicitar si fuere el caso las medidas previas respectivas, desistir, renunciar, conciliar, comprometer, tachar, contestar incidentes, y en general para todo aquello que sea necesario para la buena representación de mis intereses.

Sírvase reconocer personería.

NIXON Garavito p.  
**NIXON DE JESUS GARAVITO PACHECO**  
C/c: 8.201.432

Acepto



RAÚL GIOVANNI MONTENEGRO GONZALEZ  
C/c: 1.128.277.253