

Florencia,

Señor

**JUEZ SEGUNDO ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA - CAQUETÁ**

Ciudad

E. S. D.

**Asunto:** RENUNCIA DE PODER.

Medio de control: REPARACIÓN DIRECTA.

Demandante: LILIA YATE MANCERA Y OTROS.

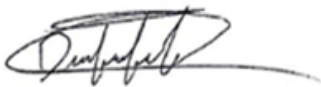
Demandado: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.

Radicado: 180013333002**20230004300**.

Cordial saludo señor Juez.

**DIEGO MAURICIO RUIZ ALVAREZ**, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado con cedula de ciudadanía número 1.1117.547.163 de Florencia – Caquetá; abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 337.111 del C.S. de la Judicatura, por medio del presente escrito me permito presentar **RENUNCIA AL PODER** especial, amplio y suficiente otorgado por el Gerente del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA E.S.E.**, dentro del proceso de la referencia, adjunto al presente memorial comunicación a la entidad dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 76 del Código General del Proceso.

Atentamente;



**DIEGO MAURICIO RUIZ ALVAREZ**

C.C. No. 1.117.547.163 de Florencia – Caquetá

Tarjeta Profesional No. 337.111 del C.S. de la Judicatura.

