

CLÍNICA MEDILASER OTORGA PODER A TRAVÉS DE MENSAJE DE DATOS - PROCESO REPARACION DIRECTA 18001333300320220054100

Notificación Judicial <notificacionjudicial@medilaser.com.co>

Jue 11/01/2024 7:18

Parajhr992@hotmail.com <jhr992@hotmail.com>

📎 2 archivos adjuntos (1010 KB)

Poder 20220054100.pdf; 01.CAMARA DE COMERCIO CLINICA MEDILASER SAS ENERO 2024.pdf;

Florencia, 11 de enero de 2024

Señor

JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

Abogado de Clínica Medilaser S.A.S. Sucursal Florencia

Asunto: Otorgamiento de poder a través de mensaje de datos en cumplimiento al artículo 5 de la ley 2213 de 2022

Cordial saludo.

La suscrita, **MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE**, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.305.150 de Neiva - Huila, obrando en calidad de Representante Legal de la sociedad **CLINICA MEDILASER S.A.S**, identificada con NIT. 813-001-952-0 y domicilio en la ciudad de Neiva, por medio del presente correo electrónico y en cumplimiento al artículo 5 de la ley 2213 de 2022, le manifiesto a usted **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, también mayor de edad, con tarjeta profesional N.º 266.117 del C.S de la J, que le confiero **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente para que en nombre y representación de la entidad citada, ejerza la defensa de los derechos e intereses de esta institución, dentro del proceso de reparación directa relacionado a continuación:

REFERENCIA	Reparación directa
	Radicación No. 180013333003 20220054100
	Demandante: RAÚL MIRANDA SÁNCHEZ Y OTROS.
	Demandado: CLÍNICA MEDILASER S.A.S.

En efecto, nuestro apoderado queda ampliamente facultado para: recibir, conciliar, transigir, suspender, desistir, sustituir, solicitar llamamiento en garantía, denuncia en pleito, renunciar y asumir este mandato, aportar pruebas interponer recursos e incidentes, contrainterrogar testigos, asistirnos en las audiencias e instancias a que haya lugar y demás facultades legales que por este mandato la ley le concede en procuración de la defensa de nuestros derechos e intereses.

Atentamente,

María Carolina Suarez Andrade

Representante Legal

Clínica Medilaser S.A.S.

Señor

JUEZ TERCERO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA

E _____ S _____ D _____

ASUNTO: REPARACIÓN DIRECTA DE **RAÚL MIRANDA SÁNCHEZ Y OTROS.** CONTRA **CLÍNICA MEDILASER S.A.S.**

RADICADO: 18001333300320220054100

MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.305.150 de Neiva - Huila, obrando en calidad de Representante Legal de la sociedad **CLINICA MEDILASER S.A.S.**, empresa identificada con NIT. **813-001-952-0** y domiciliada en la ciudad de Neiva; de manera comedida concurro ante ese Despacho para manifestar que confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Doctor **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, también mayor de edad, con tarjeta profesional No. 266.117 del C.S. de la J., con correo electrónico jhr992@hotmail.com, dirección que coincide con el inscrito en el Registro Nacional de Abogados, para que en nombre y representación de la entidad citada ejerza la defensa de sus intereses.

En efecto, nuestro apoderado queda ampliamente facultado para: recibir, conciliar, transigir, suspender, desistir, sustituir, solicitar llamamiento en garantía, denuncia en pleito, renunciar y asumir este mandato, aportar pruebas interponer recursos e incidentes, contrainterrogar testigos, asistirnos en las audiencias e instancias a que haya lugar y demás facultades legales que por este mandato la ley le concede en procuración de la defensa de nuestros derechos e intereses.

Por consiguiente, en virtud a lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, díguese, Señor Juez, reconocerle Personería Adjetiva al abogado **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ**, en los términos conferidos y para los fines de este proceso.

Del señor Juez,



MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE
C.C No. 36.205-150 de Neiva.
Representante Legal
CLINICA MEDILASER S.A.S

Aceptó.



JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ
CC. 1.018.451.801 de Bogotá D.C
T.P. 266.117 del C.S. de la J
jhr992@hotmail.com

Sucursal Florencia: Calle 6 No. 14ª – 55 Barrio Juan XXIII (PBX. 436 6000; Telefax 435 8829)

Sucursal Tunja: Carrera 2E No. 67 B – 90 Barrio Suamox (PBX. 745 3000)

Sucursal Neiva: Carrera 7 No. 11 – 75 (PBX. 872 4100)

Correo de notificaciones judiciales: notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com