


SEÑORES  
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES  
E. S. D.

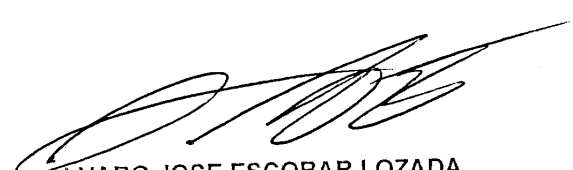
MANUEL ALBERTO ACHURY MENDEZ, mayor de edad, identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma, me permito manifestar que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **ALVARO JOSE ESCOBAR LOZADA**, mayor de edad y vecino de Cali, identificado(a) con la C.C. No. 16929297 de Cali y titular de la Tarjeta Profesional No. 148850 del C.S. de la J., para que solicite el **CUMPLIMIENTO DE SENTENCIA JUDICIAL** y ejerza todas las actuaciones pertinentes para el reconocimiento administrativo de la referida prestación, presente los recursos pertinentes o las solicitudes de revocatoria directa si es del caso, realice las correcciones de historia laboral, derechos de petición, acciones de tutela, entre otras diligencias tendientes a la defensa de mis intereses.

Mi apoderado(a) queda facultado para recibir en mi nombre, firmar y notificarse de la resolución mediante la cual se resuelva mi solicitud, además de las facultades establecidas en el Artículo 74 y ss del Código General del Proceso, como son las de recibir, conciliar, negociar, desistir, sustituir, reasumir, recurrir, y las demás facultades que le otorga la ley para el ejercicio del mandato que le otorgo.

Atentamente,

  
MANUEL ALBERTO ACHURY MENDEZ  
CC. No. 3.176.480

acepto

  
ALVARO JOSE ESCOBAR LOZADA  
C.C. No. 16929297 de Cali  
T.P. No. 148850 del C.S. de la J. -





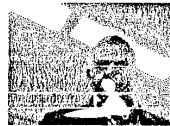
**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**  
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**



**COD 2931**

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el veintiuno (21) de abril de dos mil veintitres (2023), en la Notaría treinta y seis (36) del Circuito de Bogotá D.C., compareció: MANUEL ALBERTO ACHURY MENDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0003176480 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Manuel Alberto Achury Mendez*



e5ab7e4e39

----- Firma autógrafa -----

21/04/2023 10:00:59

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, rendida por el compareciente con destino a: \*, que contiene la siguiente información TIRADO ESCOBAR Y ABOGADOS.



*Javier Hernando Chacon Oliveros*

**JAVIER HERNANDO CHACON OLIVEROS**

Notario treinta y seis (36) del Circuito de Bogotá D.C. - Encargado  
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: e5ab7e4e39; 21/04/2023 10:02:01

