

JA

Edwin Alfonso Vargas Narváez
Abogado

Doctora

GINA PAMELA BERMEO SIERRA

Juez Cuarta Administrativo del Circuito de Florencia

E. _____ S. _____ D. _____



RAMA JUDICIAL
Consejo Superior de la Judicatura
Republica de Colombia

OFICINA COORDINACIÓN
ADMINISTRATIVA
OFICINA DE APOYO

24 FEB 2020

RECIBIDO

HORA _____

FIRMA _____

ASUNTO:	PODER DE SUSTITUCIÓN
PROCESO:	REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE:	ANGELICA MARIN CARVAJAL Y OTROS
DEMANDADO:	CLINICA MEDILASER S.A Y OTROS
RADICACIÓN:	18001333300420180032700

EDWIN ALFONSO VARGAS NARVAEZ, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en el proceso de la referencia como apoderado de la CLINICA MEDILASER S.A., comedidamente manifiesto a usted que sustituyo el poder a mí conferido, a favor del doctor **JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.018. 451.801 expedida en Bogotá D.C, portador de la tarjeta profesional 266.117 del C. S. de la J.

El suscrito abogado queda investido con todas las facultades otorgadas a la suscrita, por mi mandante.

Sírvase señora Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,

EDWIN ALFONSO VARGAS NARVAEZ

CC 1.117.493.113 de Florencia

T.P. 206.167 del C. S. de la J

OFICINA DE COORDINACION ADMINISTRATIVA
No.Radicacion : OAFLA86100 No.Anexos : 0
Fecha : 24/02/2020 Hora : 10:37:22
Dependencia : Juzgado 4 Administrativo
DESCRIP: F1 ANGELICA MARIN CARVAJAL Y
CLASE : RECIBIDA

Acepto;

JEFFERSON HITSCHERICH RAMIREZ

C.C. 1.018.451.801 de Bogotá D.C.

T.P. 266117 del C. S. de la J.