Señores

**JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE PALMIRA**

E. S. D.

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**DEMANDANTE: CARLOS DARÍO GÓMEZ CEBALLOS Y OTROS**

 **DEMANDADO: S.O.S. E.P.S. S.A. Y OTROS**

**RADICADO: 76-520-31-03-001-2024-0054-00**

**FERNANDO HUMBERTO BEDOYA HERRERA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.258.259, actuando en calidad de Representante Legal de **CLÍNICA PALMIRA S.A.**, de conformidad con el certificado de Existencia y Representación Legal emitido por la Cámara de Comercio de Palmira, comedidamente manifiesto que confiero poder especial, amplio y a la abogada **MARÍA CAMILA AGUDELO ORTIZ,** mayor de edad, domiciliada y residente de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.016.094.369 expedida en Bogotá D.C., abogada en ejercicio portadora de la TP. No. 347.291 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección de notificaciones electrónicas camilaortiz2797@gmail.com con el fin de que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la CLÍNICA PALMIRA S.A. dentro del proceso referido.

En consecuencia, mi apoderada queda facultada para notificarse de todas las providencias que se dicten en desarrollo del proceso, contestar demanda y llamamientos en garantía, formular recursos, llamamientos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la CLÍNICA.

La compañía a la que represento **CLÍNICA PALMIRA S.A.** recibirá notificaciones en la dirección electrónica gerencia@clinicapalmira.com

La Dra. **MARIA CAMILA AGUDELO ORTIZ** recibirá notificaciones en la dirección electrónica camilaortiz2797@gmail.com y podrá ser contactada al celular 318 380 0187.

Otorgo,

**FERNANDO HUMBERTO BEDOYA HERRERA**

C.C. No. 16.258.259

Acepto,

**MARÍA CAMILA AGUDELO ORTIZ**

CC. No. 1.016.094.369

TP. No. 347.291 del C. S. de la J.