

Doctora  
**RUTH HORTENSIA BACCA LOBO**  
SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA FUNCIÓN  
JURISDICCIONAL Y DE CONCILIACIÓN  
E. S. D.



**REFERENCIA. OTORGANDO PODER CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO**

**CONVOCANTE: BONSANA IPS S.A.S**  
**CONVOCADO: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**

**Julián José Correa Castellanos**, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.532.398 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de **BONSANA IPS S.A.S**, identificada con NIT: **900.615.608-2**, tal como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Tuluá, Valle del Cauca, respetuosamente le manifiesto a usted, Señora Superintendente, que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **Omar Eduardo Niño Zabala**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79.893.907 de Bogotá, abogado en ejercicio y portador de la T.P No 236.558 del C. S. de la J, para que en mi nombre y representación tramite y lleve hasta su terminación Conciliación Extrajudicial en Derecho con la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, identificada con NIT: **860.524.654-6**, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el Dr. **Carlos Eduardo Valencia Cardona**, igualmente mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.9 240 545, o quién haga sus veces, para que de conformidad con el trámite establecido en la Ley 2220 de 2022, el Decreto 1716 de 2009 y el artículo 38 de la Ley 1122 de 2007, se resuelva el conflicto suscitado por el reconocimiento y pago de prestación de servicios de salud, como se desarrolla en la solicitud de conciliación.

Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, desistir, sustituir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, recibir dineros, formular tachas y todas las demás facultades establecidas en el artículo 74 del Código General del Proceso.

Sírvase, por lo tanto, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Superintendente delegado,

Atentamente,



**Julián José Correa Castellanos**  
C.C. N°.79.532.398 de Bogotá  
Email: [direccionadministrativa@bonsanaips.com](mailto:direccionadministrativa@bonsanaips.com)  
[correo@bonsanaips.com](mailto:correo@bonsanaips.com)

Acepto,



**Omar Eduardo Niño Zabala**  
C.C. N°.79.893.907 de Bogotá  
T.P No 236.558 del C. S. de la J  
Email: [omareduardo19@gmail.com](mailto:omareduardo19@gmail.com)

República de Colombia 304 709  
**NOTARÍA TERCERA DE TULUÁ VALLE**  
**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO**

El Notario Tercera de Tuluá, hace constar: que el escrito que antecede fue presentado personalmente por:  
**JULIAN JOSE CORREA CASTELLANOS**  
Quien se identificó con documento de Identidad No.:  
**CC 79532398**

Y declaro que su contenido es cierto y que la firma y huella que en el aparecen son suyas. Para constancia se firma el día 13/9/2024 a las 14:13:14

JULIAN JOSE CORREA CASTELLANOS

Huella por solicitud expresa del usuario

**CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ**  
**NOTARIO TERCERO DE TULUÁ**  
Cll 29 # 24-10 Tel. 2258774,  
Terceratuluá@supernotariado.gov.co

*[Handwritten signature in black ink]*



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.893.907**  
**NIÑO ZABALA**

APELLIDOS  
**OMAR EDUARDO**

NOMBRES

FIRMA 



FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1977**  
**BOGOTA D.C.**  
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.84** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**12-ENE-1998 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO 

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00200349-41-0079893907-20091127 0018409055A 1 1640113264

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES: **OMAR EDUARDO** PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
APELLIDOS: **NIÑO ZABALA** PEDRO ALONSO SANABRIA SUITRAGO

UNIVERSIDAD: **MILITAR NUEVA GRANADA** FECHA DE GRADO: **28 jun 2011** CONSEJO REGIONAL: **CUNDINAMARCA**

CEDULA: **79.893.907** FECHA DE EXPEDICION: **04 dic 2013** TARJETA N°: **236558**


