

**Señores**

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**REF: PODER ACCIÓN DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO**

La suscrita, **LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA** identificada con Cédula de Ciudadanía 1.118.840.896 actuando en mi propio nombre, por medio del presente escrito, le otorgo poder especial amplio y suficiente a la profesional del derecho **LICETH QUINTERO ORTIZ** identificada con la Cédula de Ciudadanía Nro. 1.144.146.001 y Tarjeta Profesional número 381 458 del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que radique en mi nombre y representación adelante todas las gestiones y/o acciones judiciales y extrajudiciales, conciliación (extrajudicial, judicial, jurisdiccional), acción de protección al consumidor ante la Superintendencia Financiera de Colombia, en defensa de mis intereses de cara a la reclamación de la Póliza en contra de ALLIANZ SEGUROS S.A.

En consecuencia, mi apoderada queda facultada para notificarse de todas las providencias que se dicten en desarrollo del proceso, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, recibir, 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.

En general mi apoderada ostenta todas las facultades consignadas en el artículo 77 del C.G.P

**Cordialmente,**



**LISSETH PAOLA CASTAÑEDA VEGA**  
**C.C. 1.118.840.896**

**Acepto,**



**LICETH QUINTERO ORTIZ**  
**C.C.1.144.146.001**  
**T.P. 381 458 del CSJ**  
**[Licethquintero@legaltic.com.co](mailto:Licethquintero@legaltic.com.co) (correo inscrito)**