



Señores  
**JUZGADO NOVENO ADMINISTRATIVO DE NEIVA**  
[adm09nei@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:adm09nei@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
E. S. D.

Proceso Reparación Directa de **ANA MARIA ARDILA MORA** contra **ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO (H)**  
Radicado 41001333300920170034800  
**ASUNTO SUSTITUCION DE PODER**

**JUDY ESMERALDA CASTRO FAJARDO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 52.445.961 de Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional número 107.767 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderada de **COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. CONFIANZA** me permito manifestar que **SUSTITUYO** el poder a mí conferido a la doctora **KAROL XIMENA MANJARRES LOPEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.026.306.731 de Bogotá, abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional número 408.908 del Consejo Superior de la Judicatura.

Sírvase señor Juez reconocer personería a la apoderada sustituta, con las mismas facultades a mí conferidas.

Solicito respetuosamente su señoría que para efectos de notificaciones del proceso sean direccionadas a los siguientes correos electrónicos: [notificaciones@padillacastro.com](mailto:notificaciones@padillacastro.com) con copia a [dependiente@padillacastro.com](mailto:dependiente@padillacastro.com)

Atentamente,

005126 SUSTITUCION DE PODER 16-05-2024

**JUDY ESMERALDA CASTRO FAJARDO**  
**C.C. No.** 52.445.961 de Bogotá  
**T.P. No.** 107.767 del C. S. de la J.

Acepto,

**KAROL XIMENA MANJARRES LOPEZ**  
**C.C. No.** 1.026.306.731 de Bogotá  
**T.P. No.** 408.908 del C.S de la J.