



CE 120202400743

Señores

Despacho 000 – Tribunal Administrativo - Sin Sección – Oral - Medellín E.S.D

Asunto: Poder Especial, Amplio y Suficiente

Demandante: Celia Cruz Carmona Echeverri y Otros

Demandado: E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Caldas y

Otros

Radicado: 05001233100020110074100

Tipo de proceso: Acción de Reparación Directa

Juan Carlos Sánchez Fernández, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 98.620.368 de Itagüí – Antioquia. En mi condición de Gerente de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Caldas, Antioquia con NIT 890.907.215-1, nombrado mediante Decreto No. 2024070004225 del 30 de septiembre de 2024, respetuosamente manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente en mandado Judicial al doctor Oscar David Santamaría Puerta, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 231.704 del C.S. de la J, identificado con cédula de ciudadanía 1.037.388.974, quien actúa en representación legal de la empresa Santamaría y Asociados S.T.M Legal S.A.S con NIT 901555116-6, para que represente a la entidad territorial a la cual represento en el proceso de la referencia.

Además de las facultades inherentes al poder, otorgo a mi defensor las facultades de acordar, transigir, desistir, recibir, sustituir, conciliar y reasumir, solicitar













copias de la carpeta, igualmente allegar elementos de prueba, así como designar por su propia cuenta defensor suplente, y reasumir la defensa y todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato.

Solicito reconocerle personería jurídica a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder, a fin de ejercer la acción referida, y ejerza el derecho de postulación.

Con todo respecto, se suscribe

Otorgante,

Juan Carlos Sánchez Fernández

CC. 98.620.368

Gerente E.S.E Hospital San Vicente de Paúl del Municipio de Caldas - Antioquia

Aceptante,

Oscar David Santamaría Puerta

Representante Legal

Santamaría y Asociados STM Legal SAS

Sede Barrios Unidos: Carrera 49 N° 138 Sur 32 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 278 88 66 Sede Principal: Carrera 48 N° 135 Sur 41 (Caldas Antioquia) - Tel: (604) 444 80 61 www.esehospicaldas.gov.co





