Señores

**JUZGADO DIECIOCHO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI**

E. S. D.

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**DEMANDANTE: DIANA SORELIS HENAO JARAMILLO Y OTROS**

**DEMANDADO: CLÍNICA PALMIRA S.A.**

**RADICADO: 760013103018-2023-00234-00**

**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 **ANA MARÍA BARÓN MENDOZA,** mayor de edad, vecina de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.019.077.502, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional No. 265.684 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección de notificaciones electrónicas anamariabaronmendoza@gmail.com, con el fin de que adelante todas las acciones en defensa de mis intereses 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. **ANA MARÍA BARÓN MENDOZA** recibirá notificaciones en la dirección electrónica anamariabaronmendoza@gmail.com y podrá ser contactado al celular 316 802 4836.

Otorgo,

**FERNANDO HUMBERTO BEDOYA HERRERA**

C.C. No. 16.258.259

Acepto,



**ANA MARÍA BARÓN MENDOZA**

CC. No. 1.019.077.502 de Bogotá

TP. No. 265.684 del C. S. de la J.