

Señores
SUPERINTENDENCIA DE SALUD BOLÍVAR
E. S. D.

Cuantía: **\$ 140.112.564**

Convocante: **CLINICA CRECER - IPS CENTRO MEDICO CRECER LTDA**

Convocado: **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES**

ASUNTO: MEMORIAL APORTA PODER - SOLICITUD APLAZAMIENTO AUDIENCIA

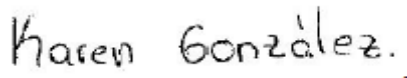
Respetados Señores,

KAREN LORENA GONZÁLEZ LOBO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.018.476.427 de Bogotá D.C., abogada en ejercicio y portadora de la Tarjeta Profesional No. 310.584 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, por medio del presente escrito me permito allegar al Despacho el poder conferido por el jefe de la Oficina Asesora Jurídica, junto con sus respectivos anexos.

De otro lado y teniendo en cuenta que en el asunto de la referencia se someterá a discusión del Comité de Conciliación de la entidad en la primera sesión programada del mes de mayo de los corrientes, de manera atenta solicito sea fijada nueva fecha para llevar a cabo la diligencia de conciliación extrajudicial programada por el Despacho para el día 19 de abril hogaño.

Lo anterior, con el fin de contar con la certificación correspondiente por parte de la entidad que represento, en aras de garantizar el derecho al debido proceso y satisfacer de este modo la finalidad de este trámite extrajudicial.

Del Señor Superintendente,



KAREN LORENA GONZÁLEZ LOBO
C.C. No. 1.018.476.427 de Bogotá D.C
T.P. No. 310.584 del C.S. de la J.