**ASAMBLEA ORDINARIA**

**Fideicomiso Nueva Clínica**

**CONVOCATORIA**

El suscrito Presidente del Comité Fiduciario Fideicomiso Nueva Clínica, en ejercicio de sus facultades, convoca a los señores fideicomitentes a la **REUNIÓN**de la **ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE FIDEICOMITENTES**, la cual, se llevará a cabo de manera **NO PRESENCIAL** (Virtual), a través de la plataforma Propiedata,el próximo **22 de Marzo de 2024** a las **8:00 AM**, para tratar el siguiente orden del día:

1. Verificación asistencia y quórum
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Nombramiento del Presidente de la Asamblea
4. Informe comisión revisora del acta anterior
5. Nombramiento de la comisión revisora del acta de la presente reunión
6. Informe Gestión 2023 Operadoras Administradoras Country - Clínica La Colina
7. Informe Comité Fiduciario año 2023
8. Presupuesto Operadoras año 2024
9. Proyecto de Expansión Clínica del Country Financiamiento Parte 1
10. Informe Auditor Externo
11. Rendición de cuentas del Fideicomiso Nueva Clínica por parte de Fiduciaria Popular S.A., y aprobación de los Estados Financieros año 2023

Para el envío del enlace y contraseña de la Asamblea, es necesario que los fideicomitentes remitan:

(i) Fotocopia de su cédula de ciudadanía y su dirección electrónica cuando se trate de **personas naturales**

o;

(ii) Copia del certificado de existencia y representación legal con vigencia inferior a 30 días calendario, copia de la cédula de la ciudadanía del Representante legal y dirección electrónica, cuando se trate de **personas jurídicas.**

Esta información deberá ser remitida al correo electrónico [panuevaclinica@fidupopular.com.co](mailto:panuevaclinica@fidupopular.com.co), dentro de los 3 días hábiles siguientes a la presente publicación; así mismo, a través de dicho correo pueden enviar el poder para que un tercero los represente en la reunión, en caso de requerirlo Para este efecto en este mismo documento podrá encontrar un modelo de poder.

Los Estados Financieros del año 2023 y los documentos mencionados del Patrimonio Autónomo Nueva Clínica serán puestos a disposición en la plataforma para la reunión virtual.

ARTURO PERO COSTABAL

Presidente

(Persona natural)

**PODER PARA SER REPRESENTADO EN LA REUNIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE FIDEICOMITENTES DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO NUEVA CLINICA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** expedida en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, quien para efecto del presente documento se denominará **EL PODERDANTE**, por medio del presente instrumento manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado con cédula de ciudadanía No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** expedida en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** quien para efecto del presente documento se denominará **EL APODERADO**; para que me represente en la Asamblea General Ordinaria de Fideicomitentes del Patrimonio Autónomo Nueva Clínica, que se celebrará el veintidós (22) de marzo dos mil veinticuatro (2024), a las 8:00 a.m., mediante reunión no presencial (virtual a través del enlace proporcionado por **FIDUCIARIA POPULAR S.A**.)

**EL APODERADO** queda expresamente facultado para realizar todos los actos necesarios para llevar a cabo este encargo, incluyendo la facultad de deliberar y votar sobre la totalidad de temas que sean discutidos en la referida Asamblea General Ordinaria de Fideicomitentes.

Para constancia de lo anterior, se firma en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** días del mes de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de dos mil veinticuatro (2024).

**EL PODERDANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EL APODERADO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Persona Jurídica)

**PODER PARA SER REPRESENTADO EN LA REUNIÓN DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE FIDEICOMITENTES DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO NUEVA CLINICA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** mayor de edad, identificado con C.C. No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, actuando en nombre y representación de la sociedad **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificada con NIT. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, representación que acredito con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**que se adjunta, quien para efecto del presente documento se denominará **EL PODERDANTE**, por medio del presente instrumento manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, identificado con cédula de ciudadanía número **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** expedida en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** quien para efecto del presente documento se denominará **EL APODERADO**; para que me represente en la Asamblea General Ordinaria de Fideicomitentes del Patrimonio Autónomo Nueva Clínica, que se celebrará el veintidós (22) de marzo dos mil veinticuatro (2024), a las 8:00 a.m., mediante reunión no presencial (virtual a través del link proporcionado por **FIDUCIARIA POPULAR S.A**.)

**EL APODERADO** queda expresamente facultado para realizar todos los actos necesarios para llevar a cabo este encargo, incluyendo la facultad de deliberar y votar sobre la totalidad de temas que sean discutidos en la referida Asamblea General Ordinaria de Fideicomitentes.

Para constancia de lo anterior, se firma en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** días del mes de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de dos mil veinticuatro (2024).

**EL PODERDANTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EL APODERADO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_