

Power of Attorney

Poder

The undersigned,

El suscrito,

LAVIE BIO LTD.

domiciled in

domiciliado en

13 GAD FEINSTEIN STREET, P.O. BOX 2100 7612002 REHOVOT IL

by means of this document hereby grants to **J. Ian Raisbeck and/or Natalia Castro** full and sufficient Power of Attorney to file, prosecute, obtain, defend and enforce, where applicable, the following patent application:

Patent Cooperation Treaty (PCT) National Phase Application deriving from PCT International Phase Application No. PCT/IL2022/050450

in the Republic of Colombia, to which end it empowers them to take all steps necessary before any administrative or judicial authority of any class for the objects stated, to file petitions, recourses, replies and oppositions, pay taxes and annuities, request testimonies, receive documents and securities, abandon applications, collect refunds, desist, settle, conciliate or negotiate. Sufficient power is hereby granted to receive notifications on behalf of the Company, to answer before any authority in the matter of all claims and demands that may be presented in connection with the objects stated, giving them likewise power to substitute this power and revoke such substitutions.

por medio del presente otorga a **J. Ian Raisbeck y/o Natalia Castro** poder amplio y suficiente para presentar, tramitar, obtener, defender y hacer respetar, en lo aplicable, la siguiente solicitud de patente:

Solicitud de Fase Nacional del Tratado de Cooperación en Materia de Patente (PCT) que se deriva de la Solicitud de Fase Internacional del PCT No. PCT/IL2022/050450

en la República de Colombia, a cuyo efecto los faculta para dar todos los pasos necesarios ante cualquier autoridad administrativa o judicial de cualquier jerarquía para cumplir con lo encomendado, elevar solicitudes, recursos, respuestas y oposiciones, pagar impuestos y anualidades, solicitar testimonios, recibir documentos y valores, desistir, transigir, y percibir. Se concede poder bastante para recibir notificaciones a nombre de la compañía, responder ante cualquier autoridad a todas las reclamaciones o demandas que por motivo de lo encomendado se presentaren, dándoles asimismo facultad para sustituir el presente y revocar dichas sustituciones.

Name/Nombre: NAME OF THE OFFICER

Amit Noam

Signature/Firma: SIGNATURE OF THE OFFICER



Date/Fecha: DAY/MONTH (SPELL OUT)/YEAR

15/11/2023

City,Country/Ciudad,País: CITY AND COUNTRY OF EXECUTION

Rehovot, Israel