

INFORMACIÓN DEL TITULAR/OWNER INFORMATION

Nombre/name: **SALMA SALUD S.A.S.**

Dirección/address: Calle 209 # 77-92 of 43

Número de identificación/id number: 901.887.553-6

Correo electrónico/email: andresl@salmasalud.com

PODER ESPECIAL/POWER OF ATTORNEY (PoA)

El suscrito revoca todos los poderes anteriores, en los asuntos que se describen a continuación y designa a **ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ**, identificada con cédula de identidad número (CC) 1.010.223.959, tarjeta profesional número (TP) 325.912 del CSJ y dirección de correo electrónico de abogado isabela@loier.com.co (dirección completa indicada debajo de la firma); como apoderada del TITULAR con plenos poderes de representación, sustitución y revocación, para realizar todos los asuntos relacionados con los derechos de propiedad intelectual del TITULAR, así como para ejercer y ejecutar lo siguiente:

1. Representar al TITULAR ante cualquier persona natural, jurídica con o sin jurisdicción, y ante cualquier autoridad administrativa o judicial de cualquier clase.

2. Defender los derechos de propiedad intelectual del TITULAR, tramitar, presentar solicitudes, procesar, obtener cualquier derecho de propiedad intelectual del TITULAR en Colombia (marcas, patentes, derechos de autor, registro de nombres de dominio, nombres y enseñas comerciales, lema comercial, protección de secretos industriales, indicaciones geográficas, entre otros).

3. Representar al TITULAR durante cualquier procedimiento incluyendo pero no limitado a: procedimientos administrativos, procedimientos judiciales y extrajudiciales, acciones de nulidad, infracción, protección al consumidor, protección

The undersigned hereby revokes all previous powers of attorney, concerning the matters described below and appoints **ISABELA JIMÉNEZ GÓMEZ**, identified with national identification card number (CC) 1.010.223.959, attorney's license number (TP) 325.912 of CSJ and attorney email address isabela@loier.com.co (full address stated under the signature); as OWNER'S attorney with full powers of representation, substitution, and revocation, to transact all matters associated with OWNER'S intellectual property rights, also to exercise and execute the following:

1. Represent the OWNER before any individual, corporations with or without jurisdiction, and any administrative or judicial authority of any class.

2. Defend the OWNER'S intellectual property rights, transact, file applications, prosecute, obtain in Colombia (trademarks, patents, copyrights, registration of domain names, commercial emblems, advertising slogans, trade names, protection of trade secrets, geographical indications, among others).

3. Represent the OWNER during any proceeding including but not limited to: administrative proceedings, judicial and non-judicial proceedings, annulment, infringement, consumer protection, data protection, and unfair competition actions, represent the OWNER in all

de datos, y competencia desleal, representar al TITULAR en todos los reclamos, procedimientos o demandas asociados con los poderes otorgados por medio de este Poder Especial, asistir a cualquier audiencia de conciliación, presentar cualquier solicitud, demanda, medidas cautelares, solicitud de prueba extrajudicial, documento, memorial, compensación o indemnización de perjuicios, ser notificado, desistir, transigir, conciliar o negociar, retirar, renunciar a plazos, asistir a cualquier audiencia judicial, obtener y practicar pruebas, presentar y leer alegatos finales, apelar, presentar recursos, recibir certificados y notificaciones, presentar peticiones, pagar impuestos y tasas, recibir documentos, cobrar devoluciones, presentar oposiciones, réplicas, presentar licencias, acciones de cancelación, inscripción de asignaciones, informar cambios de nombre, domicilio y dirección, y tramitar cualquier acción o procedimiento necesario o defender y/o representar al TITULAR.

Firma/Signature:



EDUARDO ANDRÉS LOZANO RICO

Cargo/Title: Representante legal

Número de identificación/id number: 79300589

Fecha de la firma/Date Signature: 03/25/2025

claims, or proceedings associated with the powers granted by means of this PoA, attend to any settlement hearing, file any request, lawsuit, preliminary injunction, out-of-court evidence requests, document, motions, remedies or damages, be served, desist, settle, conciliate or negotiate, withdraw, relinquish deadlines, assist to any judicial hearing, obtain and practice evidences, file and read closing arguments, appeal, transact recourses, receive certificates and notifications, to file petitions, pay taxes and fees, receive documents, collect refunds, file oppositions, replies, file licenses, cancellation actions, recordal of assignments, inform name, domicile and address changes, and transact any necessary action or proceeding to defend and/or represent the OWNER.

Firma/Signature:

ISABELA JIMÉNEZ G.

Abogada/Attorney.

(CC/ID) 1.010.223.959 / (TP) 325.912

Correo/Email: isabela@loier.com.co

Dirección de notificación/ address for notifications: carrera 23 N.º 69ª-96, apt 302, ed. Tramonti, Manizales, Caldas.