



Régimen Común, Grandes Contribuyentes Res. 012635 D. 14 de 2018, Retenedores de IVA y Autorretenedores de Renta Res. 007004 del 17 de Septiembre de 2012. Resolución Facturación DIAN Sistema POS. 18763002332628 04/12/2019 P-ef 1991 desde 1 hasta 21000 con 6 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189
INTER RAPIDISIMO S.A No. 700042433283
NIT: 800251569-7 Guía de Transporte
Servicio: Notificaciones

Fecha y Hora de Admisión: 25/09/2020 18:03

Tiempo estimado de entrega: 28/09/2020 18:00

NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO

Cod. postal: 111051520

ZONA URBANA

DOCUMENTO
B21

CARGA
X13

BOGOTA\CUND\COL

DESTINATARIO

CC

SOCIEDAD LIMITADA CLINICA PARTENON .
CL 74 # 76 - 65

REMITENTE

CC 51576512

MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ
AC 13 # 9 - 14 OF 511 ED ZAPATA

3221144455

BOGOTA\CUND\COL

NÚMERO DE GUÍA

PARA SEGUIMIENTO

700042433283



700042433283

DESPACHOS

Casilleros

Puertas

BOG 301
20

DATOS DEL ENVÍO

Empaque: SOBRE MANILA

Tipo Servicio: Notificaciones

Vlr Comercial: \$ 12.500,00

Piezas: 1 No. Bolsa:

Peso x Vol: Peso en Kilos: 1

Dice Contener: ART 291 DEL CGP / 2020-Forma de pago: CONTADO

Observaciones:

LIQUIDACIÓN

Valor flete: \$ 11.250,00

Valor sobre flete:

Valor otros conceptos:

Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00

Valor total: \$ 11.500,00

Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar

Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar

\$ 0



PRUEBA DE ENTREGA

INTER RAPIDISIMO S.A

NIT: 800251569-7

No. 700042433283

Fecha y Hora de Admisión: 25/09/2020 18:03

Tiempo estimado de entrega: 28/09/2020 18:00

Guía de Transporte Servicio:
Notificaciones

DESTINO

Cod. postal: 111051520

ZONA URBANA

DOCUMENTO
B21

CARGA
X13

BOGOTA\CUND\COL

NÚMERO DE GUÍA

PARA SEGUIMIENTO

700042433283



700042433283

Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar

\$ 0

Remite:

MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ

CC 51576512 / Tel: 3221144455

BOGOTA\CUND\COL

Como remitente Conozco el contrato,

guía, remesa en

www.interrapidísimo.com, autorizo

Tratamiento de datos personales.

X

FIRMA

Piezas: 1 Peso Kilos: 1 Vlr Comercial: \$ 12.500,00

Dice Contener: ART 291 DEL CGP / 2020-00163-00

Valor Flete: \$ 11.250,00

Valor sobre flete: \$ 250,00

Valor otros conceptos: \$ 0,00

Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00

Forma de pago:

CONTADO

Valor total:

\$ 11.500,00

PARA: SOCIEDAD LIMITADA CLINICA PARTENON .

CL 74 # 76 - 65

0/

CC

RECIBIDO POR:

GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN:

1-Entrega Exitosa

3-Dirección errada

5-Rehusado

5-otros

2-Desconocido

4-No Reclamo

6-No Reside

No. Gestión

Fecha 1er intento de Entrega:

DÍA

MES

AÑO

HORA

No. Gestión

Fecha 2do intento de Entrega:

DÍA

MES

AÑO

HORA

Observaciones:

Mensajero:



JUZGADO: CUARENTA Y CUATRO (44) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
DIRECCIÓN: CARRERA 10 NO. 14-33, PISO 19

CITACION PARA LA DILIGENCIA DE
NOTIFICACION PERSONAL ART. 291 C.G.P.

Fecha

Servicio postal autorizado

Señor(a):
NOMBRE: SOCIEDAD LIMITADA CLINICA PARTENON.
DIRECCIÓN: CALEL 74 No. 76-65
BOGOTÁ, D.C.

Radicado No.

Naturaleza del Proceso

Fecha Providencia

2020-00163-00/D. VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL / 11.08.20/

DEMANDANTE(S)

- DARIO ALBERTO ALVARO MARIA NOHELISA ATEHORTUA DE CARDENAS, OLGA LUCIA
CARDENAS ATEHORTUA-CRUZ MAGNOLIA CARDENAS ATEHORTUA CAMILO ALFONSO
CARDENAS ATEHORTUA/JESUS EUDON CARDENAS ATEHORTUA MARTIN EMILIO
CARDENAS ATEHORTUA, CAMILO ALFONSO CARDENAS ATEHORTUA, LEIDY
MARIA CARDENAS ATEHORTUA, ORALIA DEL SOCORRO CARDENAS ATEHORTUA.

DEMANDADO (S)

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR E.P.S./CLINICA PARTENON LTDA

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato o dentro de los VEINTE (20 días hábiles
siguientes a la entrega de esta notificación, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.; con el fin
de notificarle personalmente la providencia proferida en el proceso señalado. Por el Estado de
Pandemia, puede notificarse conforme lo consagrado por el CSJ correo electrónico, EMAIL.
j44ectobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Empleado Responsable

Parte Interesada

Nombre y apellidos

Firma

Doc. MARTHA LEONOR ESTEVEZ II.

Nombre y apellidos

Firma

cc.No. 5157651 Expedida en Bogotá
T-P.No.50445 del CSJ.

Escaneado con CamScanner

25 SEP 2020

LICENCIA 1189
MIN COMUNICACIONES



PRUEBA DE ENTREGA

INTER RAPIDISIMO S.A.
NIT: 800251569-7

No. 700042433283

Fecha y Hora de Admisión: 25/09/2020 18:03

Tiempo estimado de entrega: 28/09/2020 18:00

Guía de Transporte Servicio:
Notificaciones

DESTINO Cod. postal: 111051320

BOGOTA\CUND\COL

DOCUMENTO
B21

CARTELA
X13

NÚMERO DE GUÍA
PARA SEGUIMIENTO
700042433283



700042433283

Valor a cobrar al destinatario
al momento de entregar
\$ 0

Remite:
MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ
CC 51576512 / Tel: 3221144455
BOGOTA\CUND\COL

Como remitente Conozca el contenido
guía, remesa en
www.interrapidisimo.com, autorizo
tratamiento de datos personales.

X
FIRMA

Piezas: Peso Kilos: Vir Comercial: \$ 12.500,00
Dice Contener ART 291 DEL CGP / 2020-00163-00

Valor Flete \$ 1.250,00
Valor sobre flete \$ 250,00
Valor otros conceptos \$ 0,00

Vir Imp. otros conceptos \$ 0,00
Forma de pago
CONTADO

Valor total:
\$ 11.500,00

PARA: SOCIEDAD LIMITADA CLINICA PARTENON .

CL 74 # 76 - 65

0/

RECIBIDO POR:

Claudia Rodriguez
X *Digna 046*

GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCION:

1-Entrega Exitosa 2-Dirección errónea 3-Faltante 4-Notas
5-Desconocido 6-No Recibe 7-No Recibe

No. Gestion

Fecha 1er intento de Entrega

26 | *9* | *20* | *13-15*

No. Gestion

Fecha 2do intento de Entrega

Observaciones

Mensajero: *Fredy Leon* *Fajardo* *6166656*



CERTIFICADO DE ENTREGA



INTER RAPIDISIMO S.A. Con licencia del Ministerio de Tecnología de la Información y las comunicaciones No. 1189 y atendiendo lo establecido en el Código General Del Proceso, se permite certificar la entrega del envío con las siguientes características:

P 2323

DATOS DEL ENVÍO

Número de Envío 700042433283	Fecha y Hora de Admisión 25/09/2020 18:03:54
Ciudad de Origen BOGOTA\CUND\COL	Ciudad de Destino BOGOTA\CUND\COL
Dice Contener ART 291 DEL CGP / 2020-00163-00	
Observaciones	
Centro Servicio Origen 1991 - PTO/BOGOTA\CUND\COL/AV JIMENEZ # 9-64	

REMITENTE

Nombres y Apellidos(Razón Social) MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ	Identificación 51576512
Dirección AC 13 # 9 - 14 OF 511 ED ZAPATA	Teléfono 3221144455

DESTINATARIO

Nombre y Apellidos (Razón Social) SOCIEDAD LIMITADA CLINICA PARTENON .	Identificación
Dirección CL 74 # 76 - 65	Teléfono 0

ENTREGADO A:

Nombre y Apellidos (Razón Social) CLAUDIA RODRIGUEZ	
Identificación 046	Fecha de Entrega 26/09/2020

CERTIFICADO POR:

Nombre Funcionario Ana Lucia Zapata Parra	
Cargo LIDER DE OPERACIONES	Fecha de Certificación 26/09/2020 21:03:16
Guia Certificación 3000207701614	Código PIN de Certificación 173a2a4d35d74f29-9d7c- cfd06287982

CON LO ANTERIOR SE CONFIRMA QUE EL DESTINATARIO VIVE O LABORA EN ESTE LUGAR

La Prueba de Entrega original de esta Certificación reposa en el archivo de nuestra empresa por disposición de la DIAN. La información aquí contenida es auténtica e inmodificable y el número de guía es único, puede ser consultado en la página web <https://www.interrapidísimo.com/sigue-tu-envio> o a través de nuestra APP INTER RAPIDÍSIMO -Sigue tu Envío. En caso de requerir una copia de la Certificación Judicial puede solicitarla en cualquiera de nuestros puntos de atención por un costo adicional. Aplica condiciones y Restricciones

www.interrapidísimo.com - **serviciantedocumentos@interrapidísimo.com** Bogotá D.C. Carrera 30 No. 7- 45
PRX: 560 5000 Cel: 323 2554455



Regimen Común, Grandes Contribuyentes Res. 012635 Diciembre 14 de 2018. Retenedores de IVA y Autorretenedores de Renta Res. 007004 del 17 de Septiembre de 2012. Resolución Facturación DIAN Sistema POS 18763002352628 04/12/2019 P-af 1991 desde 1 hasta 21000 con 6 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189
INTER RAPIDISIMO S.A No. 700042433697
NIT: 800251569-7 Guía de Transporte
Servicio: Notificaciones
Fecha y Hora de Admisión: 25/09/2020 18:06
Tiempo estimado de entrega: 28/09/2020 18:00
NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO Cod. postal: 111071409

BOGOTA\CUND\COL

ZONA URBANA
DOCUMENTO C5
CARGA X19

DESTINATARIO CC

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR E
AK 68 # 49 A - 47

REMITENTE CC 51576512

MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ
AC 13 # 9 - 14 OF 511 ED ZAPATA

3221144455
BOGOTA\CUND\COL

NÚMERO DE GUÍA
PARA SEGUIMIENTO
700042433697



700042433697

DESPACHOS

Casilleros
Puertas

BOG 301
20

DATOS DEL ENVÍO

Empaque: SOBRE MANILA
 Tipo Servicio: Notificaciones
 Vlr Comercial: \$ 12.500,00
 Piezas: 1 No. Bolsa:
 Peso x Vol: Peso en Kilos: 1
 Dice Contener: ART 291 DEL CGP / 2020-Forma de pago: CONTADO

LIQUIDACIÓN

Valor Flete: \$ 11.250,00
 Valor sobre flete:
 Valor otros conceptos:
 Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00
 Valor total: \$ 11.500,00

Valor a cobrar al destinatario
al momento de entregar

\$ 0

Observaciones:



PRUEBA DE ENTREGA

INTER RAPIDISIMO S.A
NIT: 800251569-7

No. 700042433697

Fecha y Hora de Admisión: 25/09/2020 18:06

Tiempo estimado de entrega: 28/09/2020 18:00

Guía de Transporte Servicio:
Notificaciones

DESTINO Cod. postal: 111071409

BOGOTA\CUND\COL

ZONA URBANA
DOCUMENTO C5
CARGA X19

NÚMERO DE GUÍA
PARA SEGUIMIENTO
700042433697



700042433697

Valor a cobrar al destinatario
al momento de entregar

\$ 0

Remite:

MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ
CC 51576512 / Tel: 3221144455
BOGOTA\CUND\COL

Como remitente Conozco el contrato,
 guía, remesa en
 www.interrapidísimo.com, autorizo
 Tratamiento de datos personales.

X
FIRMA

Piezas: 1 Peso Kilos: 1 Vlr Comercial: \$ 12.500,00

Dice Contener: ART 291 DEL CGP / 2020-00163

Valor Flete: \$ 11.250,00

Valor sobre flete: \$ 250,00

Valor otros conceptos: \$ 0,00

Vlr Imp. otros concep: \$ 0,00

Forma de pago:

CONTADO

Valor total:

\$ 11.500,00

PARA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS.

AK 68 # 49 A - 47

0/

CC

RECIBIDO POR:

X

GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN:

1-Entrega Exitosa 3-Dirección errada 5-Remusado 5-Otros
 2-Desconocido 4-No Reclamo 6-No Reside

No. Gestión

Fecha 1er intento de Entrega:

DIA MES AÑO HORA

No. Gestión

Fecha 2do intento de Entrega:

DIA MES AÑO HORA

Observaciones:

Mensajero:



JUZGADO: CUARENTA Y CUATRO (44) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

: DIRECCION: CARRERA 10 NO.14-33, PISO 19

CITACION PARA LA DILIGENCIA DE
NOTIFICACION PERSONAL ART. 291 C.G.P.

Fecha

____/____/____
Servicio postal autorizado

Señor(a):

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR E.P.S.

DIRECCIÓN: AVENIDA 68 No.49A-47

BOGOTA. D.C

Radicado No.

Naturaleza del Proceso

Fecha Providencia

2020-00163-00/D. VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL /11.08.20/

DEMANDANTE(S)

- DARÍO ALBERTO ALVIAR/ MARÍA NOEHELISA ATEHORTUA DE CÁRDENAS/ OLGA LUCIA CÁRDENAS ATEHORTUA/ CRUZ MAGNOLIA CÁRDENAS ATEHORTUA/ CAMILO ALFONSO CARDENAS ATEHORTUA/ JESUS EUDON CARDENAS ATEHORTUA/ MARTIN EMILIO CARDENAS ATEHORTUA/ CAMILO ALFONSO CARDENAS ATEHORTUA/ LEIDY MARIA CARDENAS ATEHORTUA/ ORALIA DEL SOCORRO CARDENAS ATEHORTUA.

DEMANDADO (S)

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR E.P.S./CLINICA PARTENON LTDA

Sírvase comparecer a este Despacho de inmediato ____ o dentro de los VEINTE (20 días hábiles siguientes a la entrega de esta notificación, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.; con el fin de notificarle personalmente la providencia proferida en el proceso señalado. Por el Estado de Pandemia, puede notificarse conforme lo consagrado por el CSJ correo electrónico. EMAIL. j44cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Empleado Responsable

Parte Interesada

Doc. MARTHA LEONOR ESTEVEZ H.

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos

Firma



Firma

cc.No. 5157651 Expedida en Bogotá
T-P.No.50445 del CSJ.

Escaneado con CamScanner

25 SEP 2020
LICENCIA 1189
MIN. COMUNICACIONES

IMAGEN PRUEBA DE ENTREGA

DESTINO Cod. postal: 111071409 BOGOTA\CUND\COL		Guía de Transporte Servicios Notificaciones									
NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO 700042433697		 700042433697									
Remite: MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ CC 51576512 / Tel: 3221144455 BOGOTA\CUND\COL		Como remitente Constato el contenido guía, remesa en www.infomexidismo.com, autoriza tratamiento de datos personales									
Piezas: Peso Kilos: Vir Comercial: \$ 12.500,00 Dice Contener ART 291 DEL CGP / 2020-00163		Valor Fletes \$ 12.500,00 Valor Seguro \$ 250,00 Valor otros conceptos \$ 0,00									
PARA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS. AK 68 # 49 A - 47 0/		Valor total \$ 11.500,00									
RECIBIDO POR:		GESTION DE ENTREGA O DEVOLUCION									
		<table border="1"> <tr> <td>1-Entrega correcta</td> <td>3-Dirigida errada</td> <td>5-Rematada</td> <td>7-otros</td> </tr> <tr> <td>2-Desconocido</td> <td>4-No firmada</td> <td>6-No Recibida</td> <td></td> </tr> </table>		1-Entrega correcta	3-Dirigida errada	5-Rematada	7-otros	2-Desconocido	4-No firmada	6-No Recibida	
1-Entrega correcta	3-Dirigida errada	5-Rematada	7-otros								
2-Desconocido	4-No firmada	6-No Recibida									
Mensajes:		No. Gestión: 1289912020 Fecha 1er intento de Entrega: 28/09/2020 No. Gestión: Fecha 2do intento de Entrega:									
C.C.79.566.959		Hector Rodriguez									



INTER RAPIDISIMO S.A. Con licencia del Ministerio de Tecnología de la Información y las comunicaciones No. 1189 y atendiendo lo establecido en el Código General Del Proceso, se permite certificar la entrega del envío con las siguientes características:

DATOS DEL ENVÍO

Número de Envío 700042433697	Fecha y Hora de Admisión 25/09/2020 18:06:55
Ciudad de Origen BOGOTA\CUND\COL	Ciudad de Destino BOGOTA\CUND\COL
Dice Contener ART 291 DEL CGP / 2020-00163	
Observaciones	
Centro Servicio Origen 1991 - PTO/BOGOTA/CUND/COL/AV JIMENEZ # 9-64	

REMITENTE

Nombres y Apellidos(Razón Social) MARTHA LEONOR ESTEVEZ HERNANDEZ	Identificación 51576512
Dirección AC 13 # 9 - 14 OF 511 ED ZAPATA	Teléfono 3221144455

DESTINATARIO

Nombre y Apellidos (Razón Social) CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR EPS .	Identificación
Dirección AK 68 # 49 A - 47	Teléfono 0

[illegible]**ENTREGADO A:**

Nombre y Apellidos (Razón Social) SELLO DE CORRESPONDENCIA	
Identificación 1	Fecha de Entrega 28/09/2020

CERTIFICADO POR:

Nombre Funcionario Ana Lucia Zapata Parra	
Cargo LIDER DE OPERACIONES	Fecha de Certificación 28/09/2020 21:48:47
Guaia Certificación 3000207705087	Código PIN de Certificación 1a0a0643 3c4e 419d 249e af9402d07fb0

CON LO ANTERIOR SE CONFIRMA QUE EL DESTINATARIO VIVE O LABORA EN ESTE LUGAR.

La Prueba de Entrega original de esta Certificación reposa en el archivo de nuestra empresa por disposición de la DIAN. La información aquí contenida es auténtica e inmodificable y el número de guía es único, puede ser consultado en la página web <https://www.interrapidisimo.com/sigue-tu-envio> o a través de nuestra APP INTER RAPIDISIMO -Sigue tu Envío. En caso de requerir una copia de la Certificación Judicial puede solicitarla en cualquiera de nuestros puntos de atención por un costo adicional. Aplica condiciones y Restricciones

Aplica condiciones y Restricciones
www.interrapidísimo.com - serviciendocumentos@interrapidísimo.com

- servicioclientedocumentos@interrapidisimo.com Bogotá D.C. Carrera 30 No. 7- 45
 PBX: 560 5000 Cel: 323 2554455

GLI-LIN-R-20