


RENUNCIA PODERES SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA

LIS TRUJILLO POLANIA <lis.notificacionesjudiciales@gmail.com>

Mié 3/05/2023 11:05 AM

Para: Liquidación Clínica Santaisabel <liquidacionclnicasantaisabel@gmail.com>; Juzgado 04 Administrativo - Caqueta - Florencia <j04adminfencia@cendoj.ramajudicial.gov.co>; camiloo_diaz@hotmail.com <camiloo_diaz@hotmail.com>; andressilvaleon@gmail.com <andressilvaleon@gmail.com>

 1 archivos adjuntos (34 KB)

RENUNCIA DE LIS MAR AL JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA.pdf;

Señores

SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA

liquidacionclnicasantaisabel@gmail.com

Señores

JUZGADO CUARTO (4) ADMINISTRATIVO DE FLORENCIA

j04adminfencia@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

REFERENCIA: RENUNCIA DE PODER

LIS MAR TRUJILLO POLANIA, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Florencia Caquetá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.612.786 expedida en Florencia Caquetá, abogada titulada e inscrita, portadora de la Tarjeta Profesional vigente No. 187.427 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderada judicial de la demandada **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA**, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, identificada con el NIT. 813.009.143-5, comedidamente manifiesto a **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA** y a usted señor Juez, mi renuncia a los poderes especiales, amplios y suficientes, que se hayan conferido dentro de los procesos que se relacionan a continuación:

RADICADO (23 DÍGITOS)	FECHA DE ADMISIÓN DE DEMANDA	VINCULACIÓN PROCESAL DE SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA	DEMANDANTE
18001333300420190031300	28/06/2019	DEMANDADA	LILIANA CONSUELO CUBILLO CAVIEDES
18001333300420170091100	8/06/2018	DEMANDADA	LINA ANDREA GUTIERREZ LOSADA Y CARLOS

			ANDRES CHAUX LOSADA
--	--	--	---------------------------

Esta renuncia se funda en la terminación del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, firmado entre la suscrita y la entidad demandada **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA**.

La presente renuncia se comunica a **SALUDCOOP CLINICA SANTA ISABEL LTDA HOY LIQUIDADA**, para el efecto notifico mi renuncia a los poderes que se hayan conferido dentro de los procesos referenciados a la dirección electrónica de la entidad liquidacionclnicasantaisabel@gmail.com.

Cordialmente,

LIS MAR TRUJILLO POLANIA

C. C. No. 40.612.786 de Florencia Caquetá

T.P. No. 187.427 del C. S. de la J.



Libre de virus. www.avast.com



Remitente notificado con
[Mailtrack](#)