

VS. 44 544  
1030**RENUNCIO AL PODER ART. 76 C.G.P.**

luis eduardo rojas clavijo &lt;luisedo-rojas@hotmail.com&gt;

Lun 24/08/2020 9:39 AM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Caqueta - Florencia &lt;jcivcfl2@cendoj.ramajudicial.gov.co&gt;

2 archivos adjuntos (2 MB)

renunico al poder.pdf; NOTIFICO 050.pdf;

Neiva, 24 agosto 2020

Señor Juez

**SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**

FLORENCIA CAQUETÁ

E. S. D.

**ASUNTO: RENUNCIO AL PODER**

PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRA CONTRACTUAL

DE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS y otros.  
CONTRA: EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION, SALUDCOOP CLÍNICA SANTA ISABEL LTDA,  
MEDIMAS EPS FLORENCIA, MEDILASER S.A.  
RAD.: 18001310300220190021200

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, identificado con C.C. 12278304 de la Plata, actuando en nombre y representación de MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS LUISA MARIA SERRANO FLOREZ; HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS y JAMIE FLOREZ HURTATIS de manera respetuosa me permito informar al señor Juez, mi decisión de **RENUNCIAR AL PODER DE REPRESENTACIÓN** radicación 18001310300220190021200, en razón a que mis poderdantes desde el 24 de mayo del 2018, cuando se realizó la tutela para obtener pruebas y presentar la demanda de este proceso no me han reconocido ningún tipo de honorarios, como tampoco han procedido a firmar el contrato de prestación de servicios el cual se les entrego para su firma y autenticación, lo que ha generado un detrimento económico a mi patrimonio toda vez que hasta la presente fecha he cubierto todos los gastos que se han generado en este proceso.

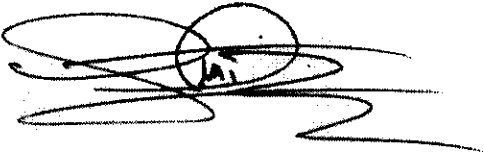
**ANEXO:** seguimiento de guía 9117633932 donde notifico los demandantes de este proceso mi decisión de renuncia al poder.

**RECIBO NOTIFICACIONES:** en la Carrera 35ª Nro. 21ª-33 Barrio Primavera de Buganviles Neiva, celular 3132285627, correo electrónico luisedo-rojas@hotmail.com

Atentamente,

24/11/2020

Correo: Juzgado 02 Civil Circuito - Caqueta - Florencia - Outlook

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'L' and 'R' with a circular flourish in the center.

---

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**

C.C. No. 12278304, de La Plata

Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

Señora Juez

**JUZGADO 004 DE FAMILIA DE NEIVA**

E. S. D.

**ASUNTO: PAZ Y SALVO Y RENUNCIÓ AL PODER DE REPRESENTACIÓN**

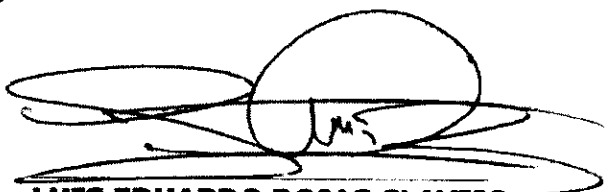
PROCESO: Intersección Demente o Sordomudo  
DEMANDANTE: YAMILE BUSTAMANTE MANCHOLA  
DAMANDADA: NUBIA LUZ MANCHOLA BUSTAMANTE  
RADICACION: 41001311000420190003400

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, por medio del escrito, manifiesto que me encuentro a **Paz Y Salvo** en todo concepto en cuanto a mis honorarios y gastos de representación de este proceso.

De igual manera informo mi renuncia a la representación de la parte demandante, en el proceso de Rad. 2019-00034, en razón a que el pasado 20 de febrero del 2019, la accionante mediante oficio enviado al Juzgado retiro la demanda de este proceso y el despacho procedió a su archivado el 28 de febrero del 2019.

La presente certificación se expide a solicitud de la señora YAMILE BUSTAMANTE MANCHOLA en la ciudad de Neiva, el día 05 agosto del 2020.

atentamente,



**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**  
C.C. No. 12278304, de La Plata  
Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

Neiva, 10 agosto 2020

Señores (a)

MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS, LUISA MARIA SERRANO FLOREZ, HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS, JAMIE FLOREZ HURTATIS

**ASUNTO: RENUNCIO AL PODER DE REPRESENTACIÓN**  
**Art. 76 C.G.P.**

**PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL**  
**DE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS y otros.**

**CONTRA: EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION, SALUDCOOP CLÍNICA SANTA ISABEL LTDA, MEDIMAS EPS FLORENCIA, MEDILASER S.A.**

**RAD.: 18001310300220190021200**

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, identificado con C.C. 12278304 de la Plata, mediante el presente escrito me permito informar a **MARIA LUISA HURTATIS ABELLA**, identificada con C.C. No. 26.614.411; **HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS** identificado con C.C. No. 1.083.896.828; **LUISA MARIA SERRANO FLOREZ** identificada con C.C. No. 1.006.501.773; **HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS** identificado con C.C. No. 17.652.222; **JENNY FLOREZ HURTATIS** identificada con C.C. No. 36.279.210; **JAMIE FLOREZ HURTATIS** identificada con C.C. No. 40.670.248; mayores de edad, que **RENUNCIO AL PODER** conferido en el proceso de radicación 18001310300220190021200, con el fin se asigne nuevo representante.

Recibo notificaciones: en la Carrera 35ª Nro. 21ª-33 Barrio Primavera de Buganviles Neiva, celular 3132285627, correo electrónico [luisedo-rojas@hotmail.com](mailto:luisedo-rojas@hotmail.com)

Atentamente,



**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**  
C.C. No. 12278304, de La Plata  
Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.



INGRESAR

COTIZA TUS  
ENVÍOS

SOLICITUD DE  
RECOLECCIÓN

CONSULTA TU  
FACTURA

TARIFAS

NUESTRA RED

DESTINOS Y  
TRAYECTOS

RECUPERAR  
CONTRASEÑA

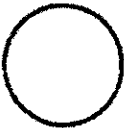
RETAIL WEB

SISCLINET

EN RUTA

3

ENTREGADO



# ENTREGADO

Número de la guía  
9117633932

DETALLE   HISTORIAL

## REMITENTE / ORIGEN

Ciudad de recogida  
Neiva

Ciudad de destino  
Pitalito

Fecha de entrega  
13/08/2020

Hora de entrega  
15:33

Nombre contacto  
Luis Eduardo Rojas Alvarado



HERRAMIENTAS



RASTREO DE  
ENVÍOS

COTIZA TUS  
ENVÍOS

SOLICITUD DE  
RECOLECCIÓN

CONSULTA TU  
FACTURA

TARIFAS

NUESTRA RED

DESTINOS Y  
TRAYECTOS

RECUPERAR  
CONTRASEÑA

RETAIL WEB

SISCLINET

Peso total (Kg)  
1,000

Régimen  
MENSAJERIA EXPRESA

Factura  
F304F3044826

DESTINATARIO / DESTINO



Ciudad de recogida  
Neiva



Ciudad de destino  
Pitalito



Fecha de entrega  
13/08/2020



Hora de entrega  
15:33

Nombre contacto  
Luisa maria hurtatis abella



Dirección  
CRA 14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE  
LABOYOS

VER COMPROBANTE



Servitepa S.A. NIT: 900.512.330-3 Páez de San José, Colombia Av. Calle 6 No. 34 A - 11. San José  
Grande Centro, Pitalito. Resolución DIAN DIAN 012035 del 14 Diciembre de 2018. Autorización de  
Facturación 1876300200419 DEL 11/27/2019 AL 5/27/2021 PREPUB F304 DEL No. 2501 AL No. 500

Fecha: 12/08/2020 18:31



Fecha Prog. Entrega: 13/08/2020

FACTURA DE VENTA No.: F304 4826 GUIA No.: 9117633932

COS/SEN 1-85-816

CALLE 2 # 3-61 BARRIO CENTRO

LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO

Telcel: 3132285627

Cod. Postal: 410010

Ciudad: NEIVA

Dpto: HUILA

País: COLOMBIA

D.I.NIT: 12278334

Email: LUIS.EDU-ROJAS@HOTMAIL.COM

FIRMA DEL REMITENTE  
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)



DESTINATARIO	<b>PTT</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1</b>	
	<b>59</b>	Ciudad: PITALITO	
	<b>CA1</b>	HUILA	F.P.: CONTADO
	<b>NORMAL</b>	M.T.: TERRESTRE	
CRA 14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE LABOYOS			
LUISA MARIA HURTATIS ABELLA			
Telcel: 3162358330 D.I.NIT: 1006501773			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 417030			
e-mail:			

Dice Contenedor: DOCUMENTOS  
Obs. para entrega: OK  
Vr. Declarado: \$ 5,000  
Vr. Flete: \$ 0  
Vr. Sobreteja: \$ 350  
Vr. Mensajería expressa: \$ 5,300  
Vr. Total: \$ 5,650  
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg)  
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00  
No. Remisión SE0000012963526  
No. Bolea seguridad:  
No. Sobreteja:  
Guía Retorno Sobreteja:

DS-4-CL-DM-F-86 V.4

Quien Recibe:  
MAURICIO RAMIREZ ANCHOLE

REPRESENTACIÓN GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA  
Código de Verificación: 31322856272021127146-500316235833051773-01310108  
Código de Verificación: 31322856272021127146-500316235833051773-01310108

GUIA No. 9117633932



Servitepa S.A. NIT: 900.512.330-3 Páez de San José, Colombia Av. Calle 6 No. 34 A - 11. San José  
Grande Centro, Pitalito. Resolución DIAN DIAN 012035 del 14 Diciembre de 2018. Autorización de  
Facturación 1876300200419 DEL 11/27/2019 AL 5/27/2021 PREPUB F304 DEL No. 2501 AL No. 500

Fecha: 12/08/2020 18:31



Fecha Prog. Entrega: 13/08/2020

GUIA No.: 9117633932

COS/SEN 1-85-816

CALLE 2 # 3-61 BARRIO CENTRO

LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO

Telcel: 3132285627

Cod. Postal: 410010

Ciudad: NEIVA

Dpto: HUILA

País: COLOMBIA

D.I.NIT: 12278334

Email: LUIS.EDU-ROJAS@HOTMAIL.COM

FIRMA DEL REMITENTE  
(NOMBRE LEGIBLE Y D.I.)

DESTINATARIO	<b>PTT</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1</b>	
	<b>59</b>	Ciudad: PITALITO	
	<b>CA1</b>	HUILA	F.P.: CONTADO
	<b>NORMAL</b>	M.T.: TERRESTRE	
CRA 14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE LABOYOS			
LUISA MARIA HURTATIS ABELLA			
Telcel: 3162358330 D.I.NIT: 1006501773			
País: COLOMBIA Cod. Postal: 417030			
e-mail:			

Dice Contenedor: DOCUMENTOS  
Obs. para entrega: OK  
Vr. Declarado: \$ 5,000  
Vr. Flete: \$ 0  
Vr. Sobreteja: \$ 350  
Vr. Mensajería expressa: \$ 5,300  
Vr. Total: \$ 5,650  
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz): / / Peso Pz (Kg)  
Peso (Vol): Peso (Kg): 1.00  
No. Remisión SE0000012963526  
No. Bolea seguridad:  
No. Sobreteja:  
No. Guía Retorno Sobreteja:

DS-4-CL-DM-F-86 V.4

Quien Recibe:  
Gabin

RECIBO A CUPO MEDIO (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.)

GUIA No. 9117633932



RECIBO Y SELLO DE ENTREGA  
26/08/2020

Abn/ northstar pty

1079334125

Observaciones en la entrega

El presente documento es una copia impresa de la factura de venta electrónica emitida por el sistema de facturación de Servitepa S.A. y no tiene validez jurídica. Toda la información contenida en este documento es responsabilidad de Servitepa S.A. y no debe ser utilizada para fines de reclamación o litigio. La información contenida en este documento es responsabilidad de Servitepa S.A. y no debe ser utilizada para fines de reclamación o litigio. La información contenida en este documento es responsabilidad de Servitepa S.A. y no debe ser utilizada para fines de reclamación o litigio.

(Corrijo correo) RENUNCIO AL PODER ART. 76 C.G.P.C.

luis eduardo rojas clavijo <luisedo-rojas@hotmail.com>

Lun 24/08/2020 9:48 AM

Para: Juzgado 02 Civil Circuito - Caqueta - Florencia <jcivcf2@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2 archivos adjuntos (2 MB)

RENUNCIO PODER051.pdf; NOTIFICO 050.pdf;

Neiva, 24 agosto 2020

Señor Juez

**SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**

FLORENCIA CAQUETÁ

E. S. D.

**ASUNTO: RENUNCIO AL PODER**

PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRA CONTRACTUAL

DE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS y otros.  
CONTRA: EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION, SALUDCOOP CLÍNICA SANTA ISABEL LTDA,  
MEDIMAS EPS FLORENCIA, MEDILASER S.A.  
RAD.: 18001310300220190021200

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, identificado con C.C. 12278304 de la Plata, actuando en nombre y representación de MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS LUISA MARIA SERRANO FLOREZ; HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS y JAMIE FLOREZ HURTATIS de manera respetuosa me permito informar al señor Juez, mi decisión de **RENUNCIAR AL PODER DE REPRESENTACIÓN** radicación 18001310300220190021200, en razón a que mis poderdantes desde el 24 de mayo del 2018, cuando se realizó la tutela para obtener pruebas y presentar la demanda de este proceso no me han reconocido ningún tipo de honorarios, como tampoco han procedido a firmar el contrato de prestación de servicios el cual se les entrego para su firma y autenticación, lo que ha generado un detrimento económico a mi patrimonio toda vez que hasta la presente fecha he cubierto todos los gastos que se han generado en este proceso.

**ANEXO:** seguimiento de guía 9117633932 donde notifico los demandantes de este proceso mi decisión de renuncia al poder.

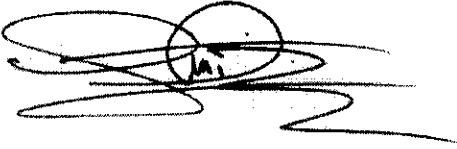
**RECIBO NOTIFICACIONES:** en la Carrera 35ª Nro. 21ª-33 Barrio Primavera de Buganviles Neiva, celular 3132285627, correo electrónico luisedo-rojas@hotmail.com

Atentamente,



24/11/2020

Correo: Juzgado 02 Civil Circuito - Caqueta - Florencia - Outlook

A handwritten signature in black ink, featuring a circular loop at the top and several horizontal strokes below it.

---

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**

C.C. No. 12278304, de La Plata

Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

Neiva, 24 agosto 2020

Señor Juez

**SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**  
**FLORENCIA CAQUETÁ**  
E. S. D.

**ASUNTO: RENUNCIO AL PODER**

**PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL**

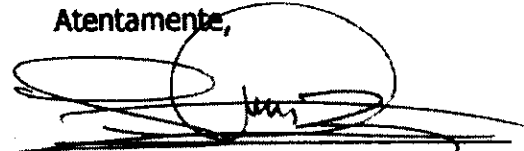
DE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS y otros.  
CONTRA: EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION, SALUDCOOP CLÍNICA SANTA ISABEL LTDA,  
MEDIMAS EPS FLORENCIA, MEDILASER S.A.  
RAD.: 18001310300220190021200

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, identificado con C.C. 12278304 de la Plata, actuando en nombre y representación de MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS LUISA MARIA SERRANO FLOREZ; HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS y JAMIE FLOREZ HURTATIS de manera respetuosa me permito informar al señor Juez, mi decisión de **RENUNCIAR AL PODER DE REPRESENTACIÓN** radicación 18001310300220190021200, en razón a que mis poderdantes desde el 24 de mayo del 2018, cuando se realizó la tutela para obtener pruebas y presentar la demanda de este proceso no me han reconocido ningún tipo de honorarios, como tampoco han procedido a firmar el contrato de prestación de servicios el cual se les entrego para su firma y autenticación, lo que ha generado un detrimento económico a mi patrimonio toda vez que hasta la presente fecha he cubierto todos los gastos que se han generado en este proceso.

**ANEXO:** seguimiento de guía 9117633932 donde notifico los demandantes de este proceso mi decisión de renuncia al poder.

**RECIBO NOTIFICACIONES:** en la Carrera 35ª Nro. 21ª-33 Barrio Primavera de Bugarvilles Neiva, celular 3132285627, correo electrónico luisedo-rojas@hotmail.com

Atentamente,



**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**

C.C. No. 12278304, de La Plata

Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.

Neiva, 10 agosto 2020

Señores (a)

MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS, LUISA MARIA SERRANO FLOREZ, HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS, JENNY FLOREZ HURTATIS, JAMIE FLOREZ HURTATIS

**ASUNTO: RENUNCIO AL PODER DE REPRESENTACIÓN**  
**Art. 76 C.G.P.**

**PROCESO: VERBAL RESPONSABILIDAD MEDICA EXTRACONTRACTUAL**  
**DE: MARIA LUISA HURTATIS ABELLA, HECTOR ALEXIS FLOREZ**  
**HURTATIS y otros.**

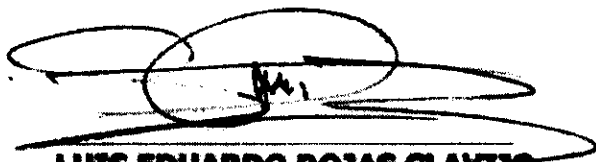
**CONTRA: EPS CAFESALUD EN LIQUIDACION, SALUDCOOP CLÍNICA SANTA ISABEL**  
**LTDA, MEDIMAS EPS FLORENCIA, MEDILASER S.A.**

**RAD.: 18001310300220190021200**

**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**, mayor y domiciliado en la ciudad de Neiva, Abogado en ejercicio, con tarjeta profesional No. 281789, del C.S.J, identificado con C.C. 12278304 de la Plata, mediante el presente escrito me permito informar a **MARIA LUISA HURTATIS ABELLA**, identificada con C.C. No. 26.614.411; **HECTOR ALEXIS FLOREZ HURTATIS** identificado con C.C. No. 1.083.896.828; **LUISA MARIA SERRANO FLOREZ** identificada con C.C. No. 1.006.501.773; **HUGO ANTONIO FLOREZ HURTATIS** identificado con C.C. No. 17.652.222; **JENNY FLOREZ HURTATIS** identificada con C.C. No. 36.279.210; **JAMIE FLOREZ HURTATIS** identificada con C.C. No. 40.670.248; mayores de edad, que **RENUNCIO AL PODER** conferido en el proceso de radicación 18001310300220190021200, con el fin se asigne nuevo representante.

Recibo notificaciones: en la Carrera 35ª Nro. 21ª-33 Barrio Primavera de Bugarvilles Neiva, celular 3132285627, correo electrónico [luisedo-rojas@hotmail.com](mailto:luisedo-rojas@hotmail.com)

Atentamente,

  
**LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO**  
C.C. No. 12278304, de La Plata  
Tarjeta Profesional 281789 del C.S. de la J.



INGRESAR

COTIZA TUS  
ENVÍOS

SOLICITUD DE  
RECOLECCIÓN

CONSULTA TU  
FACTURA

TARIFAS

NUESTRA RED

DESTINOS Y  
TRAYECTOS

RECUPERAR  
CONTRASEÑA

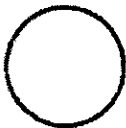
RETAIL WEB

SISCLINET

EN RUTA

3

ENTREGADO



# ENTREGADO

Número de la guía  
9117633932

DETALLE   HISTORIAL

## REMITENTE / ORIGEN

Ciudad de recogida  
Neiva

Ciudad de destino  
Pitalito

Fecha de entrega  
13/08/2020

Hora de entrega  
15:33

Nombre contacto  
Luis Eduardo Cortez, Jefe de...



HERRAMIENTAS

RASTREO DE  
ENVÍOS

COTIZA TUS  
ENVÍOS

SOLICITUD DE  
RECOLECCIÓN

CONSULTA TU  
FACTURA

TARIFAS

NUESTRA RED

DESTINOS Y  
TRAYECTOS

RECUPERAR  
CONTRASEÑA

RETAIL WEB

SISCLINET

Peso total (Kg)  
1,000

Régimen  
MENSAJERIA EXPRESA

Factura  
F304F3044826

DESTINATARIO / DESTINO



Ciudad de recogida  
Neiva



Ciudad de destino  
Pitalito



Fecha de entrega  
13/08/2020



Hora de entrega  
15:33

Nombre contacto  
Luisa maria hurtatis abella



Dirección  
CRA 14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE  
LABOYOS

VER CONTINUANTE



Surveyma S.A. NIT. 895.512.330-3 Precalif. Bucaramanga D.C., Colombia Av. Calle 8 No 34 A-11 Somos  
Grandes Colaboradores. Resolución CMAN QUAND 2015 del 14 Diciembre de 2015. Autorización de  
Rendimiento de Nov 24/2013. Responsables y Representantes de IVA. Autorización de la Dirección de  
Facturación 18763092000410 DGA. 31/07/2019 AL 31/07/2021 PREPUD F304 DEL No. 2501 AL No. 500

Fecha: 12/08/2020 16:31



Fecha Prog. Entrega: 13/08/2020

FACTURA DE VENTA No.: F304 4826 GUIA No.: 9117633932

CONDICIONES 1-50-816

CALLE 2 # 5-61 BARRIO CENTRO

LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO

Telcel: 3132265627

Cod. Postal: 410013

Ciudad: NEIVA

Dpto: HUILA

País: COLOMBIA

D.I.NIT: 12278304

Email: LUISERO-ROJAS@HOTMAIL.COM

FIRMA DEL REMITENTE  
(NOMBRE LEGIBLE Y D.O.)

DESTINATARIO	<b>PTT</b>		<b>DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1</b>	
	59		Ciudad: PITALITO	
	CA1	HUILA	F.P.: CONTADO	
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CRA 14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE LABOYOS				
LUISA MARIA HURTATIS ABELLA				
Telcel: 3162358330 D.I./NIT: 1006501773				
País: COLOMBIA Cod. Postal: 417030				
e-mail:				

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA  
LUFE  
Código de Verificación: 18763092000410 DGA. 31/07/2019 AL 31/07/2021 PREPUD F304 DEL No. 2501 AL No. 500

GUIA No. 9117633932



Dice Contener: DOCUMENTOS  
Obs. para entrega: OK  
Vr. Declarado: \$ 5,000  
Vr. Flete: \$ 0  
Vr. Sobreflete: \$ 350  
Vr. Mensajería expresa: \$ 5,300  
Vr. Total: \$ 5,650  
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz) / / Peso Pz (Kg)  
Peso (Vol) / Peso (Kg) 1.00  
No. Remisión SE0000012963526  
No. Bolsa segunda:  
No. Sobreporte:  
Guía Retorno Sobreporte:

DG-4-CL-DM-F-46 V.4

Quien Recibe:  
MAURICIO RAMIREZ ANDRQUE



Surveyma S.A. NIT. 895.512.330-3 Precalif. Bucaramanga D.C., Colombia Av. Calle 8 No 34 A-11 Somos  
Grandes Colaboradores. Resolución CMAN QUAND 2015 del 14 Diciembre de 2015. Autorización de  
Rendimiento de Nov 24/2013. Responsables y Representantes de IVA. Autorización de la Dirección de  
Facturación 18763092000410 DGA. 31/07/2019 AL 31/07/2021 PREPUD F304 DEL No. 2501 AL No. 500

Fecha: 12/08/2020 16:31



Fecha Prog. Entrega: 13/08/2020

GUIA No.: 9117633932

CONDICIONES 1-50-816

CALLE 2 # 5-61 BARRIO CENTRO

LUIS EDUARDO ROJAS CLAVIJO

Telcel: 3132265627

Cod. Postal: 410013

Ciudad: NEIVA

Dpto: HUILA

País: COLOMBIA

D.I.NIT: 12278304

Código de Verificación del envío

Intervención de envío

FIRMA DEL REMITENTE  
(NOMBRE LEGIBLE Y D.O.)

DESTINATARIO	<b>PTT</b>		<b>DOCUMENTO UNITARIO PZ: 1</b>	
	59		Ciudad: PITALITO	
	CA1	HUILA	F.P.: CONTADO	
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CRA-14 C # 19-36 BARRIO CIUDAD DE LABOYOS				
LUISA MARIA HURTATIS ABELLA				
Telcel: 3162358330 D.I./NIT: 1006501773				
País: COLOMBIA Cod. Postal: 417030				
e-mail:				

PECIA A CONFIRMAR (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.O.)

GUIA No. 9117633932



Dice Contener: DOCUMENTOS  
Obs. para entrega: OK  
Vr. Declarado: \$ 5,000  
Vr. Flete: \$ 0  
Vr. Sobreflete: \$ 350  
Vr. Mensajería expresa: \$ 5,300  
Vr. Total: \$ 5,650  
Vr. a Cobrar: \$ 0

Vol (Pz) / / Peso Pz (Kg)  
Peso (Vol) / Peso (Kg) 1.00  
No. Remisión SE0000012963526  
No. Bolsa segunda:  
No. Sobreporte:  
Guía Retorno Sobreporte:

PRUEBA DE ENTREGA

Abn/ northa pz  
1019334125  
Observaciones en el envío

Fecha y hora de entrega:  
16/08/2020 8:26

Quien Entrega:  
Gabin

CONDICIONES 1-50-816

Surveyma S.A. NIT. 895.512.330-3 Precalif. Bucaramanga D.C., Colombia Av. Calle 8 No 34 A-11 Somos  
Grandes Colaboradores. Resolución CMAN QUAND 2015 del 14 Diciembre de 2015. Autorización de  
Rendimiento de Nov 24/2013. Responsables y Representantes de IVA. Autorización de la Dirección de  
Facturación 18763092000410 DGA. 31/07/2019 AL 31/07/2021 PREPUD F304 DEL No. 2501 AL No. 500