

Doctora

BERTHA DIVA LÓPEZ GARCÍA

JUEZ TERCERA PROMISCOU MUNICIPAL

La Dorada, Caldas

PROCESO: EJECUTIVO SINGULAR DE MINIMA CUANTÍA

DEMANDANTE: SIMON PROFESIONAL S.A.S

DEMANDADO: CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S

RADICADO: 2020-00174-00

REFERENCIA: RENUNCIA DE PODER.

DIEGO VLADIMIR RODRÍGUEZ GÓMEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.054.540.076 de La Dorada, Caldas, Abogado inscrito con Tarjeta Profesional N° 220.879 del C.S.J, de manera respetuosa me dirijo a su despacho con el objeto de **RENUNCIAR AL PODER** conferido por la **CLINICA DE FRACTURAS VITA S.A.S**, para lo cual acompaño la comunicación enviada al poderdante a través de correo certificado y la constancia de entrega en virtud del artículo 76 inc 4 del C. G del P.

En igual sentido, y así se lo comunique al poderdante, lo declaro a paz y salvo por concepto de honorarios profesionales.

De la señora Juez.



DIEGO VLADIMIR RODRÍGUEZ GÓMEZ

C.C. 1.054.540.076 de La Dorada

T.P. 220.879 del C.S.J



Régimen 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 18764009176281 23/12/2020 Pref 17L1 desde 5001 hasta 1000000 con 18 meses de vigencia. Licencia MINTIC 001189

INTER RAPIDISIMO S.A No. 700048642251

NIT: 800251569-7 Guía de Transporte

Servicio: Notificaciones

Fecha y Hora de Admisión: 20/01/2021 16:43

Tiempo estimado de entrega: 21/01/2021 18:00

NO VÁLIDO COMO FACTURA

DESTINO

Cod. postal:

LA DORADA\CALD\COL

DESTINATARIO

CC 32000000

MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO GERENTE CLINICA DE F
CLLE 12 # 2-03 ESQUINA

3200000000

REMITENTE

CC 3138271972

DIEGO VLADIMIR

CARRERA 2 # 14-17 Oficina 1 PASAJE CHAVARRO

3138271972

LA DORADA\CALD\COL

NÚMERO DE GUÍA

PARA SEGUIMIENTO

700048642251



700048642251

DESPACHOS

Casilleros

Puertas

BOG 130
4-A

DATOS DEL ENVÍO

Empaque: SOBRE MANILA

Tipo Servicio: Notificaciones

Vir Comercial: \$ 12.500,00

Piezas: 1 No. Bolsa:

Peso x Vol: Peso en Kilos: 1

Dice Contener: RENUNCIA DE PODER

Observaciones: OK

LIQUIDACIÓN

Valor Flete: \$ 7.250,00

Valor sobre flete:

Valor otros conceptos:

Vir Imp. otros concep: \$ 0,00

Valor total: \$ 7.500,00

Forma de pago: CONTADO

Valor a cobrar al destinatario
al momento de entregar

\$ 0

EL USO DE ESTE PAPEL ES EXCLUSIVO

Paso 1: DESPRENDER EL ADHESIVO DE ESTA PARTE Y PEGARLO AL ENVÍO

Doctor
MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO JAECKEL
GERENTE CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S
La Dorada, Caldas

REFERENCIA: RENUNCIA DE PODER.

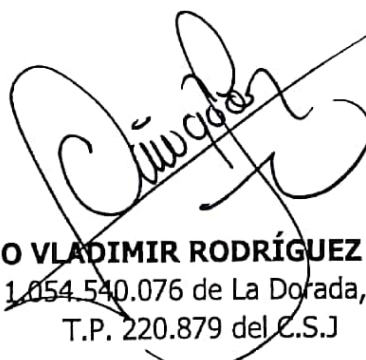
Cordial saludo.

Por medio de la presente, y de manera respetuosa, le comunico la **RENUNCIA AL PODER** otorgado por la **CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S**, para ejercer la defensa dentro del Proceso Ejecutivo Singular que cursa en el Juzgado Tercero Promiscuo Municipal de La Dorada, Caldas, a través del Radicado 2020-00174-00, demandante **SIMON PROFESIONAL S.A.S**.

Lo anterior en atención a que el vínculo contractual existente entre el suscrito apoderado y la **CLÍNICA DE FRACTURAS VITA S.A.S** finiquitó el 31 de diciembre del año 2020, razón por la cual no me asiste ninguna obligación contractual y/o legal de continuar con el trámite procesal.

Por último, es menester manifestar que los declaro a paz y salvo por concepto de honorarios profesionales.

Con el debido respeto.


DIEGO VLADIMIR RODRÍGUEZ GÓMEZ
C.C. 1.054.540.076 de La Dorada, Caldas
T.P. 220.879 del C.S.J





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:

DATOS DEL ENVÍO

Número de Envío 700048642251	Fecha y Hora de Admisión 20/01/2021 16:43:38
Ciudad de Origen LA DORADA/CALD/COL	Ciudad de Destino LA DORADA/CALD/COL
Dice Contener RENUNCIA DE PODER	
Observaciones OK	
Centro Servicio Origen 630 - AGE/LA DORADA/CALD/COL/CALLE 16 # 1 - 25 LOCAL 101 CENTRO EDIFICIO COMITÉ GANADEROS	

REMITENTE

Nombres y Apellidos(Razón Social) DIEGO VLADIMIR	Identificación 3138271972
Dirección CARRERA 2 # 14-17 Oficina 1 PASAJE CHAVARRO	Teléfono 3138271972

DESTINATARIO

Nombre y Apellidos (Razón Social) MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO GERENTE CLINICA DE FRACTURAS VITA -	Identificación 320000000
Dirección CLLE 12 # 2-03 ESQUINA	Teléfono 3200000000

PRUEBA DE ENTREGA
INTER RAPIDISIMO S.A.
NIT 150657
No. 700048642251
Fecha y Hora de Admisión: 20/01/2021 16:43
Tiempo estimado de entrega: 21/01/2021 18:00
Notificaciones

LA DORADA/CALD/COL
NÚMERO DE GUÍA
700048642251

LA DORADA/CALD/COL
DIEGO VLADIMIR
CC 3138271972 / TEL 3138271972
Paseo 1 Pasa Dora Vtr Comandante 1 V. 5000.00
Dice Contener: RENUNCIA DE PODER

PARA: MIGUEL ENRIQUE BUSTILLO GERENTE CLINICA DE FRACTURAS VITA
CLLE 12 # 2-03 ESQUINA
3200000000

Valor total: \$ 7.500,00

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

Fecha de entrega: 21/01/2021 18:00

Entregado por: Ana Lucia Zapata Parra

Cargo: LIDER DE OPERACIONES

Guía Certificación: 3000208079447

Fecha de Certificación: 23/01/2021 16:25:54

Código/PIN de Certificación: a2e7b43a-d0e9-41b0-979f-ab8ef8304cd8

ENTREGADO A:

Nombre y Apellidos (Razón Social) SELLO DE CORRESPONDENCIA DE RECIBIDO	Identificación 105456521
Fecha de Entrega 21/01/2021	

CERTIFICADO POR:

Nombre Funcionario Ana Lucia Zapata Parra	Fecha de Certificación 23/01/2021 16:25:54
Cargo LIDER DE OPERACIONES	Código/PIN de Certificación a2e7b43a-d0e9-41b0-979f-ab8ef8304cd8
Guía Certificación 3000208079447	

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

www.interrapidisimo.com - servicioclientedocumentos@interrapidisimo.com Bogotá D.C. Carrera 30 No. 7- 45

PBX: 560 5000 Cel: 323 2554455

GLI-LIN-R-20