



COMUNICACIÓN PARA LA DILIGENCIA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

Señor (a)
RODOLFO SERRANO MONROY
 Casa 26
 Conjunto Residencial La Alborada
 Girardot – Cundinamarca

Fecha			Dependencia Administrativa Responsable	Servicio Postal Autorizado
21	06	21	JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE GUATAQUI C/MARCA	Art. 6º Acuerdo 2255/03 C.S.J

Despacho Judicial de Origen	Naturaleza del Proceso	Fecha del Auto
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE GUATAQUI	DECLARATIVO VERBAL REIVINDICATORIO	25 DE MAYO DE 2018

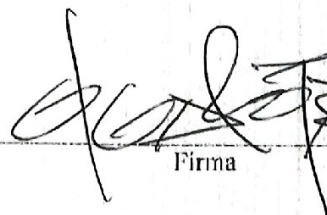
Demandante	Demandado	No del Proceso
NOHORA GONGORA MEJIA Y OTROS	JOSE ALCIRIO URQUIJO RODRIGUEZ Y OTROS	2017-00062

Le comunico la existencia del proceso de la referencia y le NOTIFICO PERSONALMENTE el AUTO QUE ADMITE LA REFORMA DE LA DEMANDA DE FECHA 25 DE MAYO DE 2018 proferido dentro del proceso declarativo verbal reivindicatorio referido, donde Usted tiene la calidad de demandado. Se anexa copia del auto por medio del cual se admite la reforma de la demanda y del último auto proferido dentro de las diligencias de fecha 3/06/2021 todo constante de cuatro (4) folios y copia de la demanda y sus anexos en un (1) CD, lo anterior en concordancia con lo establecido en el decreto 806 de 2020.

Para todos los efectos legales, la notificación personal se entenderá surtida transcurridos dos (2) días hábiles siguientes al envío de esta comunicación y los términos empezaran a correr a partir del día hábil siguiente al de la notificación, de conformidad con lo establecido en el art. 8 del decreto 806 de 2020.

La contestación de la demanda o cualquier solicitud deberá remitirse al correo electrónico institucional del juzgado: jprmpalguataqui@cendoj.ramajudicial.gov.co.

Empleado Responsable



Firma



OLGA PATRICIA ROJAS QUINTERO
 Nombres y Apellidos

1.102.803.758 de Sincelajo
 No Cédula de Ciudadanía

PARTE DEMANDANTE - Parte Interesada

472

Principal: 020.15
BOGOTÁ
TEL: (1) 4722005

PLAN DE CANCELACIÓN DE SERVICIOS

JUZGADO PROMISCO GUATAQUI
GUATAQUI
FRANQUICIA-POSTAL-2013
800093816

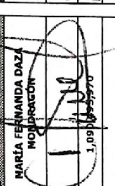
JUNIO 22 2021
GUATAQUI

TIPO DE ENVÍO: **FRANQUICIA CON UNO (X)**
 Certificado: **X**
 Prioritario:
 EMS:
 Especialidad Certificada: EMS

SEAN M: **SEAN M**
 Correo Masivo:
 Correo Masivo Estándar:
 Correo Masivo Express:
 Correo Certificado:
 Correo Certificado Drogas:
 Correo Certificado EMS:
 Correo Certificado EMS:
 Correo Certificado EMS:

ORDENAL	DOCUMENTO	CARGA	URBANO	INTERNACIONAL	NOMBRE DESTINATARIO	DIRECCION DE DESTINO	Ciudad de destino	DEPARTAMENTO / PAIS	PIEZO UN ID	VALOR DEL ENVÍO	CANTIDAD	VALOR DE SEGURO (TASA 2%)	VALOR DE SEGURO (MÁXIMO \$10.000.000)	REPOSICIÓN DE PESO	REPOSICIÓN DE VOLUMEN	NÚMERO TEMPORAL DE EMBAJADO EXCLUSIVO DEL CLIENTE **
1					RODOLFO SERRANO MONROY	CONJUNTO RESIDENCIAL LA ALSORADA- CASA 26	GIRAARDOT	CUNDINAMARCA			1					002-21
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
Nº. TOTAL DE ENVÍOS:										d	TOTAL					

CLIENTE

Nombre completo del Impositor: **FRANCA FERNANDA DAZA**
 Firma del Impositor: 
 Número de Identificación o NIT: **1.091.020.2770**
 Teléfono: _____

Nombre completo del destinatario: _____
 Firma del destinatario: _____
 Número de Identificación o NIT: _____
 Teléfono: _____

Nombre completo de la empresa de transporte: _____
 Número de identificación: _____
 Fecha de emisión: _____

AAA: MM A Hora: _____

NOTA: En caso de presentarse devolución de los envíos por no cumplir con los requisitos del servicio, se dará lugar a error en la liquidación hecha por el cliente, se REQUERIRÁ la planilla de impositivos y se entenderá la responsabilidad de los envíos.

NOTA: En caso de presentarse devolución de los envíos por no cumplir con los requisitos del servicio, se dará lugar a error en la liquidación hecha por el cliente, se REQUERIRÁ la planilla de impositivos y se entenderá la responsabilidad de los envíos.

***** NÚMERO INTERNO DE RADICADO EXCLUSIVO DEL CLIENTE, SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A., NO REALIZA NINGUN TIPO DE SEGUIMIENTO CON ESTE NÚMERO.**

CONSTANCIA SECRETARIAL: En la fecha, veintitrés (23) de julio de dos mil veintiuno, se deja constancia que en razón a que no se había allegado la respectiva planilla de envío por parte de la empresa 472 para poder realizar la trazabilidad con el número de guía asignado, la citadora de este Juzgado procedió a contactarse con el corporativo 472 vía WhatsApp al número celular 3232089104, suministrando atención el señor Andrés Venegas quien remitió por el mismo medio documento contentivo del certificado de entrega de los documentos relacionados en la planilla del 22 de junio hogaño, verificándose que los mismos fueron recibidos en la dirección registrada el 23 de junio del año en curso. Conste. **OLGA PATRICIA ROJAS QUINTERO, Secretaria.-**

215

21/7/2021

svc1.sipost.co/trazaweb/sip2/frmReportTrace.aspx?ShippingCode=RA321013419CO



Entregando lo mejor de los colombianos



Certificación de entrega

Servicios Postales Nacionales S.A.

Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. N.T. 900.062.917-9 <small>México: Concesión de Correos</small>		 RA321013419CO													
CERTIFICADO NACIONAL FRANQUICIA Centro Operativo: PO. IBAGUE Fecha Admisión: 22/08/2021 19:43:45 Orden de servicio: 14328191 Fecha Aprox. Entrega: 01/07/2021															
Nombre/ Razón Social: CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - Juzgado 001 Promiscuo Municipal de Guataquí Dirección: CARRERA 4 No. 5 - 03 - 13 BARRIO CENTRO NIT/C.C.T.: 800093610 Referencia: 002/21 Teléfono: Código Postal: 252020075 Ciudad: GUATAQUI_CUNDINAMARCA Depto: CUNDINAMARCA Código Operativo: 4107010		Causal Devoluciones: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA Faltado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> EK Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado	<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Faltado	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> EK Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Dirección errada	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado														
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado														
<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Faltado														
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado														
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> EK Fuerza Mayor														
<input type="checkbox"/> Dirección errada															
Nombre/ Razón Social: RODOLFO SERRANO MONROY Dirección: CONJ RESD LA ALBORADA CS 26 Tel: Código Postal: Código Operativo: 4107002 Ciudad: GIRARDOT_CUNDINAMARCA Depto: CUNDINAMARCA		Firma nombre y/o sello de quien recibe: c.c. 1076604808 Hora:													
Peso Físico(grams): 200 Dice Contener: Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$7.300 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$7.300		Fecha de entrega: 01 JUL 2021 Distribuidor: Cristian Sandoval C.C.: 1076604808 Gestión de atención: Tel: 1076604808													
 41070104107002RA321013419CO		4107 010 PO. IBAGUE SUR													

Principal Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 B # 85 A 50 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. Costo fijo: (57) 4722000
El usuario debe expresar tácitamente que fue consciente del contenido de este mensaje publicado en la página web: 4-72 (instalar sus datos personales para recibir la entrega del envío. Para conocer más detalles: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.4-72.com.co

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

➤ **Código Postal:** 110911
Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

Línea Bogotá: (57-1) 472 2005
Línea Nacional: 01 8000 111 210

www.4-72.com.co