

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: CRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO

DEMANDADO: GUACAMAYA OIL SERVICES SAS

Rad. 2020-006

**AUTO:**

Visto el apoderado de la parte actora anexa dictamen de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ, para el efecto se:

**RESUELVE**

PRIMERO: ANEXAR al proceso dictamen de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ y del mismo correr traslado a las partes por el término de 3 días.

SEGUNDO: SUSPENDER LA AUDIENCIA PROGRAMADA la que se realizara una vez se surta traslado del dictamen, para lo cual se citara oportunamente.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO  
Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: GLADYS CEDIEL MURCIA Y OTRA  
DEMANDADO: PROTECCIÓN S.A.  
Rad. 2022-004

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte actora refiere ya notificó la demanda y fue contestada, se cita a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el efecto se:

RESUELVE

PRIMERO: CITAR a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el día 25 de octubre del 2022 a la hora de las 10 y 30 de la mañana.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



ARMANDO CARDENAS MORERA

Juez

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO  
Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: DIANA MARCELA RINCÓN ANDRADE  
DEMANDADO: GONZALO SERRANO CACHAYA  
Rad. 2015-072

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte accionada solicita se termine el proceso por imposibilidad económica y de salud del demandado para pagar la obligación, para el efecto se:

RESUELVE

PRIMERO: REQUERIR a la parte actora para que se pronuncie sobre lo solicitado por el accionado.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



ARMANDO CARDENAS MORERA

Juez

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO  
Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: MARIA VICTORIA MOSQUERA CÁRDENAS  
DEMANDADO: COMFAMILIAR DEL HUILA  
Rad. 2017-320

**AUTO:**

Visto el apoderado de la parte actora solicita se requiera respuesta de los embargos fulminados, para el efecto se:

RESUELVE

PRIMERO: REQUERIR a las entidades bancarias para que respondan las ordenes de embargo, líbrense oficios.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO  
Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: EDWIN MILLAN ROMERO  
DEMANDADOS: GANADERIA Y AGROPECUARIA RANCHO BESER  
EU  
Rad. 2007-181

**AUTO:**

Visto el apoderado de la parte actora solicita se fije nueva fecha para remate, se accede a ello y para el efecto se:

RESUELVE

PRIMERO: CITAR a audiencia especial de remate del bien inmueble embargado a la accionada, con matrícula No. 040243310, para el día 14 de octubre del 2022 a la hora de las 10 a.m., háganse las citaciones de ley.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



ARMANDO CARDENAS MORERA

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: HELENA ROSA CERON

DEMANDADOS: REPRESENTACIONES CASTRO VALDERRAMA  
LTDA

Rad. 2002-071

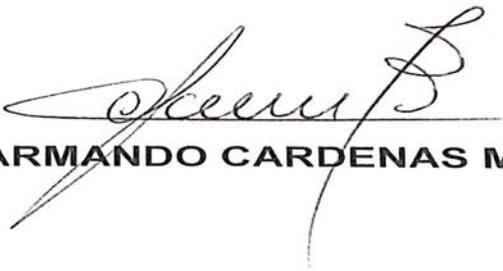
**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte actora solicita se requiera respuesta de los embargos fulminados, y para el efecto se:

**RESUELVE**

PRIMERO: REQUERIR a las entidades bancarias para que respondan las ordenes de embargo, líbrense oficios.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

**DEMANDANTE: SILVIA EUNISE RAMÍREZ PERALTA Y OTROS**

**DEMANDADOS: PRESTMED SAS Y OTROS**

**Rad. 2022-075**

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte accionada ESIMED renuncia al poder se accede a ello, se requerirá a la parte actora para que notifique ala demanda al resto de demandados y para el efecto se:

**RESUELVE**

**PRIMERO: ADMITIR** la renuncia al poder de la apoderada de ESIMED S.A., líbrese oficio para que designe otro apoderado

**SEGUNDO: REQUERIR** a la parte actora para que notifique la demanda al resto de accionados, so pena del archivo del proceso por falta de gestión.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: ANGELA MARCELA QUINTERO QUEVEDO

DEMANDADOS: COLPENSIONES Y OTRO

Rad. 2021-113

**AUTO:**

Visto el apoderado de la parte actora insiste en el impulso procesal, pero no ha sido posible la notificación del curador ad-liten designado, se requerirá a tal profesional y para el efecto se:

**RESUELVE**

PRIMERO: REQUERIR por oficio al doctor CARLOS ALBERTO RIVAS DUSSAN para que manifieste si acepta la designación como curador o de ser negativo lo indique para su relevo.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: RUBEN DARIO PENCUE PUENTES

DEMANDADOS: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO  
MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA Y OTRO

Rad. 2022-301

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte actora refiere ya notificó la demanda y fue contestada, se cita a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el efecto se:

**RESUELVE**

PRIMERO: CITAR a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el día 20 de octubre del 2022 a la hora de las 10 y 30 de la mañana.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: MARTHA LUCÍA URIBE GIRALDO  
DEMANDADO: COLPENSIONES Y OTROS  
RADICADO: 2018-293  
ASUNTO: ORDINARIO PRIMERA INSTANCIA

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte demandada COLPENSIONES, solicita se aclare el nombre de la demandante en acta de audiencia del 7 de noviembre del 2019, por ser procedente se accederá para el efecto se:

**RESUELVE**

PRIMERO: ACLARAR el acta de audiencia del 7 de noviembre del 2019, precisándose quien demanda es la señora MARTHA LUCÍA URIBE GIRALDO.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: GONZALO HERMOSA VARGAS  
DEMANDADO: ARL SEGUROS COLPATRIA Y OTROS  
RADICADO: 2017-171  
ASUNTO: ORDINARIO PRIMERA INSTANCIA

**AUTO:**

Visto la JUNTA NACIONAL DE CLAIFICACIÓN DE INVALIDEZ en escrito que antecede advierte no puede fungir como perito, se ordena designar para que realice el dictamen ordenado a la JUNTA REGIONAL DE CLAIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL TOLIMA, para el efecto se:

**RESUELVE**

**PRIMERO:** RELEVAR a la JUNTA NACIONAL DE CLAIFICACIÓN DE INVALIDEZ, de la realización del dictamen ordenado.

**SEGUNDO:** DESIGNAR como perito para la elaboración de tal dictamen a la JUNTA REGIONAL DE CLAIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL TOLIMA, líbrese oficio con la historia clínica y requierese a la parte que solicitó la prueba para que pague el valor de sus honorarios

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO  
Neiva, 29 de agosto del 2022

Dte: FELISA HERRERA MARLES  
Ddo CONSTRUCSUELOS LTDA  
Rad. 2015-1044  
EJECUTIVO

**AUTO:**

Visto quedo en firme el auto que ordena la notificación de la demanda, se requerirá a la parte actora para su realización, para el efecto se:

RESUELVE

PRIMERO: REQUERIR a la parte actora para la notificación de la demanda.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



ARMANDO CARDENAS MORERA

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**  
Neiva, 29 de agosto del 2022

Dte: Amparo Fajardo Marín y otros  
Ddo Hospital General de Neiva y otro  
Rad. 2019-204  
ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA

**AUTO:**

Visto el apoderado de la parte actora refiere hubo un pago equivocado de los honorarios de la Junta Regional de Calificación de invalidez, se requiere a la accionada para que lo corrija, para el efecto se:

**RESUELVE**

**PRIMERO: REQUERIR** a la parte demandada para que pague el excedente de los honorarios de la Junta Regional de Calificación de invalidez.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**  
Neiva, 29 de agosto del 2022

**DEMANDANTE:** JOSÉ FERNANDO PERDOMO

**DEMANDADOS:** FERNEY OLIVEROS ROJAS, propietario del establecimiento de comercio FOR NIT 12.530.579-3 o quienes hagan sus veces;  
JULIAN VARGAS MOLINA

Rad. 2022-007

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte actora refiere ya notificó la demanda y no fue contestada, se cita a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el efecto se:

**RESUELVE**

**PRIMERO:** CITAR a las partes a audiencia de los artículos 77 y 80 del CPL para el día 21 de octubre del 2022 a la hora de las 10 y 30 de la mañana.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, 29 de agosto del 2022

DEMANDANTE: E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA  
DEMANDADO: COOMEVAEPS.S.A. EN LIQUIDACIÓN  
RADICADO: 41001310500120220016800  
ASUNTO: NOTIFICACIÓN AGENTE LIQUIDADOR

**AUTO:**

Visto la apoderada de la parte actora refiere es necesario notificar de la demanda al agente liquidador de Coomeva eps, se le requiere para que lo realice, para el efecto se:

**RESUELVE**

**PRIMERO: REQUERIR** a la parte actora para que notifique a la demanda al LIQUIDADOR DE COOMEVA EPS.

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.



**ARMANDO CARDENAS MORERA**

Juez

## **JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, veintinueve del mes de Agosto del año dos mil veintidós (2.022).-

En memorial que obra a folio **127 del Cuaderno N° 2°**, el demandante =**LUIS FERNANDO TOVAR MOLINA**= ha manifestado al Despacho que revoca el poder otorgado a su apoderado, doctor **RAFAEL MELENDEZ LOPEZ**, por las razones que expone en dicha petición.-

El Juzgado teniendo en cuenta que lo peticionado resulta procedente accede a ello y, en consecuencia,

**R E S U E L V E :**

**ACEPTAR la revocatoria al poder** conferido por el demandante, señor =**LUIS FERNANDO TOVAR MOLINA**= a favor del doctor **RAFAEL MELENDEZ LOPEZ**.-

Notifíquese.-

El Juez,

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

**Rad. 2.012 – 00464 – 01**

## JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO

Neiva, veintinueve del mes de Agosto del año dos mil veintidós (2.022).-

En memorial que obra a folio **61** de esta Ejecución, la apoderada de la parte demandada =**COMFAMILIAR DEL HUILA**=, ha solicitado al Juzgado la terminación de este proceso por pago total de la obligación, el levantamiento de medidas cautelares, la entrega de los dineros puestos a disposición del proceso y finalmente el archivo del mismo.-

Efectuado el estudio correspondiente, encuentra el Despacho que lo solicitado resulta procedente y, por ello,

### R E S U E L V E :

**1°.- DECLARAR** la terminación de este proceso por pago total de la obligación y sus costas, conforme a lo solicitado por la señora apoderada judicial de la parte demandada =**COMFAMILIAR DEL HUILA**=.-

**2°.- DECRETAR** el levantamiento del embargo que pesa sobre los bienes denunciados como de propiedad de la parte demandada, para lo cual se librarán los Oficios correspondientes.-

**3°.- ORDENAR** el pago del título de depósito judicial por la suma de **\$4'875.610,00** en favor del doctor =**AMBROCIO LOPEZ MELENDEZ**= - **C.C. N° 14'257.455 de Planadas (Tolima)**, para cubrir el total de la obligación correspondiente a este proceso.-

Oficiese en tal sentido al señor Gerente del Banco Agrario de Colombia de esta ciudad.-

**4°.- DISPONER** el archivo del proceso, previa desanotación y estadística.-

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.-

El Juez,

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

**Rad. 2.015 – 01047 – 00**

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, veintinueve del mes de Agosto del año dos mil veintidós (2.022).-

Atendiendo lo dispuesto en Audiencia celebrada el **16 de Agosto /22**, visible a folios **83 y 84** de esta Ejecución **SE ORDENA** la entrega a favor del doctor **HAROL IVANOC RODRIGUEZ MUÑOZ – C.C. N° 1.075'208.527 de Neiva (Huila)**, de los títulos de depósito judicial que se relacionan a continuación :

43905000-1060354 de Diciembre 17 de 2.021, por valor de ... \$ **8'402.629,00**  
43905000-1060355 de Diciembre 17 de 2.021, por valor de ... **\$50'000.000,00**  
43905000-1071553 de Abril 22 de 2.022, por valor de .....**\$13'254.263,00**  
43905000-1072577 de Abril 29 de 2.022, por valor de ..... **\$31'909.955,00**  
-----

-  
**T O T A L ----- \$103'566.847,00**

Oficiese en tal sentido al Banco Agrario de Colombia de esta ciudad.-

Adviértase que el doctor HAROL IVANOC RODRIGUEZ MUÑOZ, cuenta con facultades para recibir, conforme al memorial de sustitución del Poder que obra folio **10** del Cuaderno que contiene la actuación del Honorable Tribunal Superior de esta ciudad .-

Cópiese, Notifíquese y Cúmplase.-

El Juez,

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

**2.015 – 00530-00**

**POR LA SECRETARIA DEL JUZGADO SE PROCEDE A EFECTUAR LA LIQUIDACION DE COSTAS EN ESTE PROCESO, DE LA SIGUIENTE FORMA :**

Agencias en Derecho tasadas en primera instancia a cargo de la parte demandante =**ELIZABETH APARICIO ROCHA**= ..... \$1'000.000,00

Agencias en Derecho tasadas en segunda instancia a cargo de =  
=**ELIZABETH APARICIO ROCHA**= .....\$ 454.263,00

**T O T A L** -----**-\$1'454.263,00**

Neiva, Agosto **29** de 2.022.- En los anteriores términos queda elaborada la Liquidación de Costas y pasa el proceso al Despacho del señor Juez para que se resuelva en torno a la aprobación de la misma –Art. 366 Código General del Proceso-.

El Secretario,

  
  
**DIEGO FERNANDO COLLAZOS ANDRADE**  
Secretario

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, veintinueve del mes de Agosto del año dos mil veintidós (2.022).-

**SE APRUEBA** la anterior Liquidación de Costas de conformidad con lo previsto por el Artículo 366, num. 1º del Código General del Proceso.-

Igualmente **SE ORDENA** que una vez cause ejecutoria el presente Auto, se proceda al archivo del proceso por trámite cumplido.-

Notifíquese.-

El Juez,

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

**Rad. 2.018 – 00418 – 00**

**JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO**

Neiva, veintinueve del mes de Agosto del año dos mil veintidós (2.022).-

**NO SE ACCEDE** a la solicitud de entrega de títulos a que hace referencia la petición que antecede, en razón a que no existen títulos pendientes de pago por cuenta de este proceso.-

Notifíquese.-

El Juez,

  
**ARMANDO CARDENAS MORERA**

2.013 – 00177 - 01



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION  
DE INVALIDEZ DEL HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Neiva, 11 de Mayo del 2022

Señores  
JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA  
Palacio de Justicia  
Neiva – Huila

REF: ORDINARIO DE PRIMERA INSTANCIA DEMANDANTE CHRISTIAN FABIAN PERDOMO  
PULIDO DEMANDADOS GUACAMAYA OIL SERVICES S.A.S RAD. 2020-00006-00

REF: Notificación Personal de una decisión de la Junta Regional de calificación de Invalidez del Huila

De conformidad con lo establecido por artículo 2 del Decreto 1352 de 2013 unificado en el Decreto 1072 de 2015, me permito notificarle la decisión tomada respecto al caso del señor CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO, identificado con cédula de ciudadanía No 1.080.292.981, con ponencia del Doctor HENRY ALBERTO CORTES, en sesión del Tribunal Médico del 11 de Mayo del 2022; según dictamen No 15104 de la misma fecha.

Para constancia se firma la presente notificación a los 26 MAYO 2022  
Días del mes de 26 MAYO 2022 de Dos Mil Veintidós (2022)

Se hace entrega al notificado del original de los Dictámenes.

EL NOTIFICADO

JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA  
Notificado

EL NOTIFICADOR

  
GUSTAVO ROJAS YAÑEZ  
Director Administrativo y Financiero

Proyectó y Elaboró: Yenny Aragonés M.  
Revisó: Dr. Gustavo Rojas Yañez



OLIVANES SAS, NIT 800.185.306-4  
 Principal: Carrera 88 # 17B-10 Bogotá  
 atención al usuario Tel (01) 77943670  
 www.envia.co

Lic.Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000  
 Lic.Minic 001368 del 4/8/2020  
 Vigilada y Controlada por Minic  
 CIU 4923 Transporte de Mercancía  
 CIU 5320 Mensajería Expresa

D.E 12



CREDITO 124010543079

CUFE  
 Somos Autorretenedores Resolución 4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resolución 9061 Dic/2020  
 Agente Retenedor de IVA

STE ES UN SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA

5 GENERACION/ADMISION 26/05/2022 17:28		ORIGEN: NEIVA	DESTINO: NEIVA-HUILA	REG.DESTINO: NEIVA	CITA ENTREGA:
MITE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION DE INVALIDEZ		CENTRO DE COSTO		CAUSAL DE DEVOLUCION	
RECCION: CALLE 17 NO. 6-60 LC103		UNIDADES		Desconocido No.31	
CALLE 17 NO. 6-60 LC103		1		Refusado No.44	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		PESO (gramos)		No Reside No.35	
COD. POSTAL ORIGEN 410010371		1000		No Reclamado No.40	
CUENTA: 12-001-0001147		PESO VOL		Dir. errada No.34	
RA JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA PALA		1		Otras (Nov Operativa/cerrada)	
PALACIO DE JUSTICIA		PESO A COBRAR(Kg)		Fecha de devolución al remitente	
- 1111111111		1		D. M. A. F. M.	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		VALOR DECLARADO		D. M. A. F. M.	
COD. POSTAL 410010272		10000		D. M. A. F. M.	
RECIBE LOS SABADOS: SI		VAL SERV ME		D. M. A. F. M.	
PAS		0		D. M. A. F. M.	
I TEXTO GUIA		FLETE VARIABLE		D. M. A. F. M.	
Nombre CC Remitente		0		D. M. A. F. M.	
El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es:		OTROS		D. M. A. F. M.	
DOC		0		D. M. A. F. M.	
		TOTAL FLETE		D. M. A. F. M.	
		0		D. M. A. F. M.	
		CARTAPORTE: NO		D. M. A. F. M.	
				D. M. A. F. M.	



OLIVANES SAS, NIT 800.185.306-4  
 Principal: Carrera 88 # 17B-10 Bogotá  
 atención al usuario (0) 8729419  
 www.envia.co

Lic.Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000  
 Lic.Minic 001368 del 4/8/2020  
 Vigilada y Controlada por Minic  
 CIU 4923 Transporte de Mercancía  
 CIU 5320 Mensajería Expresa

D.E 12



CREDITO 124010543079

CUFE  
 Somos Autorretenedores Resolución 4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resolución 9061 Dic/2020  
 Agente Retenedor de IVA

STE ES UN SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA

5 GENERACION/ADMISION 26/05/2022 17:28		ORIGEN: NEIVA	DESTINO: NEIVA-HUILA	REG.DESTINO: NEIVA	CITA ENTREGA:
MITE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION DE INVALIDEZ		CENTRO DE COSTO		CAUSAL DE DEVOLUCION	
RECCION: CALLE 17 NO. 6-60 LC103		UNIDADES		Desconocido No.31	
CALLE 17 NO. 6-60 LC103		1		Refusado No.44	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		PESO (gramos)		No Reside No.35	
COD. POSTAL ORIGEN 410010371		1000		No Reclamado No.40	
CUENTA: 12-001-0001147		PESO VOL		Dir. errada No.34	
RA JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA PALA		1		Otras (Nov Operativa/cerrada)	
PALACIO DE JUSTICIA		PESO A COBRAR(Kg)		Fecha de devolución al remitente	
- 1111111111		1		D. M. A. F. M.	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		VALOR DECLARADO		D. M. A. F. M.	
COD. POSTAL 410010272		10000		D. M. A. F. M.	
RECIBE LOS SABADOS: SI		VAL SERV ME		D. M. A. F. M.	
PAS		0		D. M. A. F. M.	
I TEXTO GUIA		FLETE VARIABLE		D. M. A. F. M.	
Nombre CC Remitente		0		D. M. A. F. M.	
El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es:		OTROS		D. M. A. F. M.	
DOC		0		D. M. A. F. M.	
		TOTAL FLETE		D. M. A. F. M.	
		0		D. M. A. F. M.	
		CARTAPORTE: NO		D. M. A. F. M.	
				D. M. A. F. M.	



OLIVANES SAS, NIT 800.185.306-4  
 Principal: Carrera 88 # 17B-10 Bogotá  
 atención al usuario (0) 8729419  
 www.envia.co

Lic.Min. Transporte 0080 de marzo 14/2000  
 Lic.Minic 001368 del 4/8/2020  
 Vigilada y Controlada por Minic  
 CIU 4923 Transporte de Mercancía  
 CIU 5320 Mensajería Expresa

D.E 12



CREDITO 124010543079

CUFE  
 Somos Autorretenedores Resolución 4327 Jul/97 - Somos Grandes Contribuyentes Resolución 9061 Dic/2020  
 Agente Retenedor de IVA

STE ES UN SERVICIO DE MENSAJERIA EXPRESA

5 GENERACION/ADMISION 26/05/2022 17:28		ORIGEN: NEIVA	DESTINO: NEIVA-HUILA	REG.DESTINO: NEIVA	CITA ENTREGA:
MITE: JUNTA REGIONAL CALIFICACION DE INVALIDEZ		CENTRO DE COSTO		CAUSAL DE DEVOLUCION	
RECCION: CALLE 17 NO. 6-60 LC103		UNIDADES		Desconocido No.31	
CALLE 17 NO. 6-60 LC103		1		Refusado No.44	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		PESO (gramos)		No Reside No.35	
COD. POSTAL ORIGEN 410010371		1000		No Reclamado No.40	
CUENTA: 12-001-0001147		PESO VOL		Dir. errada No.34	
RA JUZGADO PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA PALA		1		Otras (Nov Operativa/cerrada)	
PALACIO DE JUSTICIA		PESO A COBRAR(Kg)		Fecha de devolución al remitente	
- 1111111111		1		D. M. A. F. M.	
CEDULA 717/NIT 813008428-4		VALOR DECLARADO		D. M. A. F. M.	
COD. POSTAL 410010272		10000		D. M. A. F. M.	
RECIBE LOS SABADOS: SI		VAL SERV ME		D. M. A. F. M.	
PAS		0		D. M. A. F. M.	
I TEXTO GUIA		FLETE VARIABLE		D. M. A. F. M.	
Nombre CC Remitente		0		D. M. A. F. M.	
El remitente declara que esta mercancía no es contrabando, joyas, títulos valores, dinero, ni de prohibido transporte y su contenido sin verificar es:		OTROS		D. M. A. F. M.	
DOC		0		D. M. A. F. M.	
		TOTAL FLETE		D. M. A. F. M.	
		0		D. M. A. F. M.	
		CARTAPORTE: NO		D. M. A. F. M.	
				D. M. A. F. M.	



FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL  
DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014



MINTRABAJO

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN PERICIAL

Fecha de dictamen: D 11 M 5 AAA 2022 Número de dictamen: 15104  
 Motivo de solicitud: Primera Oportunidad: Primera Instancia: X Segunda Instancia:  
 Solicitante: EPS AFP ARL Empleador:  
 Afiliado: Pensionado Otro:  
 Nombre solicitante JUZGADO 001 LABORAL DE NEIVA NIT/Documento de Identidad: Teléfono(s) Ciudad:  
 Dirección Solicitante: juzgado de justicia Teléfono: no reporta Correo: no reporta Ciudad: Neiva

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre: JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL HUILA Nit: 813008428  
 Dirección: CALLE 17 No 6 - 60 LOCAL 103 Teléfono: 8726865 email: jurecahuila@hotmail.com Ciudad: NEIVA

3. DATOS GENERALES DE LA PERSONA CALIFICADA

Afiliado: XXXX Beneficiario:  
 Apellido(s): PERDOMO PULIDO Nombre(s): CHRISTIAN FABIAN  
 Documento de identificación: NIU RC TI CC X CE No: 1.080.292.981  
 Fecha de nacimiento: DD 21 MM 3 AAAA 1990 Edad: 32 Meses Años

ETAPAS DEL CICLO VITAL:

Bebes y niños menores de 3 años: Niños y adolescentes:  
 Población en Edad Económicamente activa: XXX Adultos mayores:  
 ESCOLARIDAD: ANALFABETA: Preescolar: Primaria:  
 Básica: Media: Universitaria: Post Grados:  
 Tecnológica: X Otros: Cual:  
 Dirección: Teléfono(s): Correo Electrónico: Ciudad:  
 ESTADO CIVIL: Soltero: Casado: Unión Libre: X  
 Separado: Viudo: Otros:

En caso de calificar un beneficiario, anotar los datos del Afiliado:  
 Nombre y Apellidos Documento de Identidad: Teléfono(s) Ciudad:

En caso de calificar un menor de edad, anotar los datos del Acudiente o Adulto Responsable:  
 Nombre y Apellidos Documento de Identidad: Teléfono(s) Ciudad:  
 AFILIACION AL SISS:

Régimen en Salud: Contributivo: X Subsidiado: No afiliado:  
 Administradoras: EPS: ASME SALUD AFP: PROTECCIÓN ARL: N/A Otros:  
XXXXXXXX - FHHHII XXXXXXXX - FHHHII XXXXXXXX - FHHHII XXXXXXXX - FHHHII

CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO - RAD 13417



**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**  
**DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014**



**MINTRABAJO**

**4. ANTECEDENTES LABORALES DEL CALIFICADO**

Independiente:	Dependiente:
Nombre del Trabajo/empleo: GUACAMAYA OIL SERVICES SAS	Ocupación: SUPERVISOR I Código CIJO:
Nombre Actividad Económica:	Clase:
Nombre de la Empresa:	NIT/CC
No Aplica:	

**5. RELACION DE DOCUMENTOS / EXAMEN FISICO - (Descripción)**

Historial Clínico:	X
Estudios clínicos:	X
Pruebas objetivas:	
Examen físico:	X
Otras Interconsultas:	X

**6. FUNDAMENTOS PARA LA CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL - TITULOS I y II**

**TITULO I  
CALIFICACION / VALORACION DE LAS DEFICIENCIAS**

No	CODIGOS CIE 10	DIAGNOSTICO	DEFICIENCIA(S) MOTIVO DE CALIFICACION / CONDICIONES DE SALUD
1			DISCOPATIA DEGENERATIVA L5-S1
2			ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR
3			TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR
4			
5			
6			
7			

**Clase funcional/Valor porcentual**

No	NOMBRE DE LA DEFICIENCIA	No Tabla	Clase	CFP ó FU	CFM1	CFM2	CFM3	Ajuste Total de Deficiencia	Resultado		CAT	Dominancia	% Total Deficiencia (F. Boleas, sin ponderar)
									Clase final y Nivel	% Deficiencia			
1	TRASTORNO DEL HUMOR	13,2	1	20						20			32,00
2	DEFICIENCIA COLUMNA LUMBAR	15,3	2	15						15			
3													
4													
5													
6													
7													

CFP: Clase Factor principal      CFM: Clase Factor Modulador      CFU: Clase Factor Único  
 Fórmula: Ajuste Total de Deficiencias por tabla: (CFM1-CFP) + (CFM2-CFP) + (CFM3-CFP)  
 Fórmula de Boleas: Obtener el valor final de las deficiencias sin ponderar

Combinación de valores:  $A + \frac{(100-A) \cdot B}{100}$       A: Deficiencia de mayor valor      B: Deficiencia de menor valor

**CALCULO FINAL DE LA DEFICIENCIA- PONDERADA:**      % Total deficiencia(sin ponderar) X 0,5      =      **16,00 %**

CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO



**FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**  
**DECRETO 1507 AGOSTO 12 DE 2014**



**MINTRABAJO**

**TITULO II**

**VALORACION DEL ROL LABORAL, ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

Personas en edad económicamente activa (incluye mujeres trabajadoras, jefes de familia, pensionados, adultos mayores que trabajan)

**ROL LABORAL**

	Restricciones del rol laboral	0	5	10	15	20	25	
1			X					6,00
2	Restricciones autosuficiencia económica	0	1	1,5	2	2,5		1,00
3	Restricciones en función de la edad cronológica	2,5	0,5	1	1,5	2	2,5	1,00
Sumatoria rol laboral autosuficiencia económica y edad (30%)								<b>7,00</b>

**CALIFICACIÓN OTRAS AREAS OCUPACIONALES (AVD)**

Asigne el valor según grado de dificultad, ayuda y dependencia

CLASE	VALOR	
A	0,0	No hay dificultad, no dependencia
B	0,1	Dificultad leve no dependencia
C	0,2	Dificultad moderada-dependencia moderada

D 0,3	Dificultad severa- dependencia severa
E 0,4	Dificultad completa- dependencia completa

COD	AREA OCUPACIONAL	d110	d115	(d140-145)	d150	d163	d166	d170	d172	d176	d1781	
d1	Tabla 6	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	
	Aprendizaje y aplicación del conocimiento	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,00
d3	Tabla 7	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d363	d360	
	Comunicación	2,1	2,2	2,3	2,4	2,5	2,6	2,7	2,8	2,9	2,10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
d4	Tabla 8	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
	Movilidad	3,1	3,2	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	3,10	
		0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,60
d5	Tabla 9	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
	Auto cuidado-cuidado personal	4,1	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	4,10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,20
d6	Tabla 10	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6604	d6606	
	Vida domestica	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,10	
		0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,30
Sumatoria total otras áreas ocupacionales ( 20 %)												<b>1,4</b>

**Valor final de la segunda parte para las personas en edad económicamente activa**

**8,4**

**7. CONCEPTO FINAL DEL DICTAMEN PERICIAL**

Perdida de Capacidad Laboral:

TITULO I-Valor Final Ponderada + TITULO II-Valor Final

**VALOR FINAL DE LA PCL/OCUPACIONAL % = 16,0% +8,4% 24,40 %**

DD/	MM/	AAAA	ORIGEN:	FECHA ACCIDENTE:		
FECHA DE ESTRUCTURACION:				DD	MM	AAAA
18 DE JULIO DEL 2018			Accidente:	SI	NO	
Sustentación:			Laboral:			
RESONANCIA DE COLUMNA			Común:			
			Enfermedad:	SI	NO	
			Laboral:			
			Común:	X		

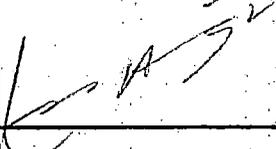
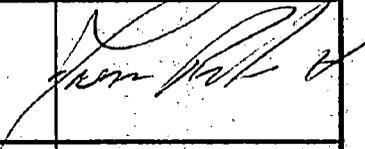
ALTO COSTO /CATAGÓRFICA

CLASIFICACION CONDICION DE SALUD-TIPO DE ENFERMEAD (marcar con una X)			
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARA realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X
REQUIERE DE TERCERAS PERSONAS PARALA TOMA DE DECISIONES	SI	NO	X
REQUIERE DE DISPOSITIVOS DE APOYO (para realizar sus actividades de la vida diaria (áreas ocupacionales):	SI	NO	X

TIPO DE ENFERMEDAD/DEFICIENCIA:	DEGENERATIVA:	PROGRESIVA:
---------------------------------	---------------	-------------

CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO

 <p><b>JURECAHUILA</b>  <small>LEY DE PROMOCION DE LA CALIFICACION Y      DEL INGRESO OCUPACIONAL</small></p>	<p><b>FORMULARIO DE CALIFICACION DE LA          PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y          OCUPACIONAL</b>  <b>DECRETO 1507 agosto 12 de 2014</b></p>	 <p><b>MINTRABAJO</b></p>
--	---	--

8. GRUPO CALIFICADOR					
GRUPO MEDICO INTERDISCIPLINARIO					
	Nombre	Cedula	Registr o Medico	Firma	
Medico	IESUS A. HERNANDEZ REYNA	12.106.000			
Medico	HENRY A. CORTES FORERO	3.012.309			
Terapeuta Físico	MONICA M. PERDOMO	26.607.359			

**CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO**



JURECAHUILA

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVAVIDES DE HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

**CASO 1. PONENCIA  
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN**

Entidad Remitente	JUZGADO 001 LABORAL NEIVA
Fecha de Ponencia	11 DE MAYO DEL 2022
Medico Ponente	DR HENRY ALBERTO CORTES FORERO
Motivo de la Remisión	CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

**2 DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO**

NOMBRE	CHRISTIAN FABIAN PERDOMO PULIDO
CEDULA	1080.292.981
EDAD	32
EMPRESA	GUACAMAYA OIL SERVICES SAS
CARGO	SUPERVISOR

**ANTECEDENTES Y HALLAZGOS CLÍNICOS**

Historia clínica: 8 de Agosto del 2017, consulta por haber sufrido trauma en pierna derecha en el mes de Junio , posteriormente apareció una masa dolorosa no ha recibido tratamiento, solicitaron ecografía (IPS los robles) 15 de Junio del 2017 consulta por dolor lumbar de 3 m de evaluación dolor que lo estratifica 7/10 niega trauma le realizaron, resonancia magnética reporta escoliosis terapias física mejorando naproxeno, metocarbamol.

Fisiatría 5 de Octubre del 201, diagnostico dorso lumbalgia radiculopatía L5 S1, escoliosis, resonancia magnética de columna dorsal normal asociado a parestesias miembros mediano inferior izquierdo, electromiograma 19 de Julio del 2018 normal, presento obesidad.

Resonancia magnética columna lumbosacra 18 de Julio del 2018, discopatía degenerativa L5 S1 abombamiento discal L5 S1 sin compresión radicular.

Ortopedia 22 de Febrero del 2018, dolor lumbar no trauma asociado paternos, R X columna 7 de Febrero del 2018, normal.

Fisiatría 31 de Agosto del 2018, dolor dorso lumbar de 1 año de evolución con irradiación a miembro inferior derecho dolor que se acentúa al conducir terapias física 60 sesiones sin mejoría más tramadol acetaminofén más codeína.

Resonancia magnética 18 de Julio del 2018, discopatía L5 S1 protusion discal que contacta raíz hemangioma en cuerpo vertebral T12,

Al examen columna dorsolumbar escoliosis puntos en gatillo interescapulares flexion 40 extensión 30 inclinaciones 20, rotaciones 10 lasegue (-) Patrick (-) marcha normal fuerza muscular 5/5 parestesia en dermatoma L5 derecho, diagnostico lumbociática, trastorno de disco lumbar L5 S1 escoliosis dorsolumbar obesidad grado II se ordena terapia física escoliosis ortesis faja medicado lyrice beta dúo, celebrex.

Reumatología 17 de Noviembre del 2020 dolor lumbar mecánico valorada por neurocirugía no requiere tratamiento quirurgico.

Resonancia magnética 9 de Mayo del 2020 de columna cervical, dorsal normal.

Resonancia magnética lumbar discopatía L5 S1 sin compresión radicular síndrome miofascial para espinal dorsal derecho desencadenado por obesidad se descarta presencia espondiloartritis se ordena pregabalina metocarbamol, cianocobalamina tramadol.

Clínica de dolor, 24 de Noviembre del 2020 dolor lumbar crónico le habían ordenado sulfadiazina e Imipramina sin mejoría insomnio, marcha sin alteración, arcos normales.

Calle17 N° 6-60 loca 306 QUIRINAL

Teléfonos: 8726865 - 321 486 0173. Correo: [jurecahuila@hotmail.com](mailto:jurecahuila@hotmail.com),

[dictamen@jurecahuila.onmicrosoft.com](mailto:dictamen@jurecahuila.onmicrosoft.com)



JURECAHUILA

UNIA REGIONAL DE CALIFICACION  
DE INVALIDIZ HUILA

NIT. 813.008.428-4



MINTRABAJO

Psiquiatría 7 de Diciembre del 2020 irritabilidad, examen mental orientado, sensopercepción conservada, pensamiento en psiquiatría ideas de minusvalía juicio conservada lenguaje enlatado medicado cobamezapina. Psiquiatría 25 de Enero del 2021, diagnóstico trastorno afectivo bipolar.

Aparece examen médico de ingreso de la cía 8 de Marzo del 2019 presenta hallazgos osteomusculares que deben ser estudiado por su entidad de salud.

Gammagrafía ósea 13 de Enero del 2021 normal.

Por video llamada relata sus patologías discopatía L5 S1 protusión sin radiculopatía dolor lumbar, medicado tramadol acetafen codeína, limitación subir escaleras.

Arcos de columna limitación leve.

Peso 100k estatura 1.80 IMC 30.86 obesidad 1.

**valoración Titulo II:** Se procede a calificar por acceso remoto entrevista videollamada, dado a la emergencia sanitaria generada por el COVID -19 y siguiendo las directrices del Ministerio de Salud y de Trabajo (decreto 491 del 2020), no es procedente realizar la valoración de manera presencial.

Paciente quien presenta discopatía degenerativa L5 S1, escoliosis dorso lumbar, trastorno afectivo bipolar; a la valoración se encuentra restricción en la movilidad de columna dorso lumbar, dolor, con dificultad para la marcha, correr, subir, bajar escaleras, adoptar cuclillas y manipular pesos e insomnio; actualmente no labora le terminaron el contrato. Con limitaciones y restricciones leves para tareas y operaciones como supervisor I se califica rol laboral recortado. Dificultad leve no dependencia para otras áreas ocupacionales relacionadas con movilidad, cuidado de la propia salud, uso del transporte, conducir, quehaceres y limpieza del hogar.

**SE PROCEDE A CALIFICAR CON LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:**

- DISCOPATIA DEGENERATIVA L5 S1
- ESCOLIOSIS DORSO LUMBAR
- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

Con base en la Historia Clínica y documentos aportados se fundamentó la ponencia materia de discusión y análisis por los demás miembros asistentes quienes coinciden en todos sus términos; atendiendo lo dispuesto en el Decreto 917/99 -1352 de 2013 y Ley 776 de 2002 se procede a calificar teniendo en cuenta los siguientes factores así:

DEFICIENCIA:16.00%

ROL LABORAL:7.00%

OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:1.4%

TOTAL:24.40%

ORIGEN: ENFERMEDAD COMUN

FECHA DE ESTRUCTURACION:18 DE JULIO DEL 2018

DR. HENRY ALBERTO CORTES  
Médico Principal

Calle17 N° 6-60 loca 306 QUIRINAL  
Teléfonos: 8726865 - 321 486 0173. Correo: [jurecahuila@hotmail.com](mailto:jurecahuila@hotmail.com),  
[dictamen@jurecahuila.onmicrosoft.com](mailto:dictamen@jurecahuila.onmicrosoft.com)

Doctor  
ARMANDO CARDENAS MORERA  
JUEZ PRIMERO LABORAL DEL CIRCUITO DE NEIVA (H)  
E. \_\_\_\_\_ S. \_\_\_\_\_ D.

REF. PROCESO ORDINARIO CON EJECUCION DE SENTENCIA  
PROPUESTO POR DIANA MARCELA RINCON CONTRA GONZALO  
SERRANO CACHAYA.  
ASUNTO: ARCHIVO PROCESO  
RADICACIÓN No. 41001-31-05-001-2015-00072-00

YINA PAOLA OSORIO FERNANDEZ, mayor de edad, identificado tal como aparece junto a mi correspondiente firma, abogada en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 214.347 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de curadora ad litem del señor GONZALO SERRANO CACHAYA, también mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 12.114.604 expedida en Neiva; con el debido respeto acudo a su despacho con el fin de solicitar se archive el trámite del proceso ordinario laboral adelantado, teniendo en cuenta los siguientes:

#### HECHOS

**PRIMERO:** Que mi representado es una persona de la tercera edad, actualmente cuenta con 60 años de edad.

**SEGUNDO:** Que le asiste razón a la demandante en lo pretendido, cosa que no ha discutido el señor GONZALO SERRANO CACHAYA, pero téngase en cuenta que mi prohijado ha obrado de buena fe y que su actuar fue motivado por su precaria situación económica, es de reiterar que mi prohijado no cuenta con solvencia económica para asumir dicha obligación.

**TERCERO:** Así mismo, el señor SERRANO CACHAYA se encuentra en delicado estado de salud, con tratamiento de hemodiálisis crónica, a partir del 23 de mayo de 2014, con diagnóstico insuficiencia renal crónica terminal, tratamiento que debe ser continuado en forma permanente por ser una enfermedad catalogada de tipo catastrófico e irreversible, concepto emitido por el doctor TOMAS DE PAUL SERRATO - Director científico - nefrólogo, servicio de terapia renal del Huila Ltda., lo cual se encuentra soportado por historia clínica que reposa en el expediente, en los folios 27, 28, 29, 30, y 31 expedida por COOMEVA EPS.

**CUARTO:** Que en ese orden de ideas, su señoría se realice un estudio integral de la situación que padece mi prohijado tanto económica como del estado de salud terminal, que día a día se compromete en mayor porcentaje

y desmejora su calidad de vida en condiciones dignas, además de ser una enfermedad incapacitante de por vida, estado que lo imposibilita para poder realizar cualquier tipo de trabajo para obtener ingresos adicionales en aras de cubrir con lo adeudado.

Razón por la cual, solicito de manera respetuosa a su señoría, se realice el bosquejo y análisis de lo enunciado frente a mi prohijado, y en consecuencia se archive el proceso por incapacidad económica del demandado y su delicado estado de salud por la afección renal que le aqueja por las diálisis a las que debe someterse y la edad de adulto mayor que no le permite tampoco emplearse, siendo imposible lograr obtener una fuente de ingresos para lograr el pago de lo pretendido por la demandante.

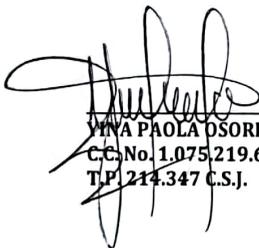
De igual manera, el proceso lleva inactivo el término de casi tres años por sin actuaciones por parte de la demandante, razón por la cual, se evidencia su deseo de desistimiento de las pretensiones, en consecuencia solicito se archive el proceso.

Agradezco la atención prestada y su amable colaboración.

**Renuncio a los términos de notificación y ejecutoria de su auto favorable.**

Recibiré notificaciones en la Carrera 5 No. 11 - 08. Oficina 301/30,,2.  
Condominio el Sol. Tel: 8716730. Neiva- Huila.

De usted cordialmente,



YINA PAOLA OSORIO FERNANDEZ  
C.C. No. 1.075.219.610 de Neiva (H)  
T.P. 214.347 C.S.J.