





Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,  
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:  
www.servientrega.com. PBX: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 4 / 11 / 2025 08 : 45

Fecha Prog. Entrega: 4 / 11 / 2025



CÓDIGO SER: SER105767 / SER90175

CARRERA 11 N 15 - 12

MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Teléfono: 7702040

D.I./NIT: 891855130

Cod. Postal: 152210

Cd.: SOGAMOSO

Dpto.: BOYACA

País: COLOMBIA

email: ALCALDIA@SOGAMOSO-BOYACA.GOV.CO

GUIA No. 2261549723

<b>DESTINATARIO</b>	<b>SOX</b>		<b>AVISOS JUDICIALES</b>		<b>PZ: 1</b>	
	<b>73</b>		CIUDAD: <b>SOGAMOSO</b>			
	<b>SD1</b>		BOYACA	F.P.:	<b>CREDITO</b>	
			NORMAL	M.T.:	<b>TERRESTRE</b>	
D 13 25 45						
Nombre: LUIS FIDELIGNO MELO FAURA						
Teléfono: 3106729531						
País: COLOMBIA						
email: Dato no suministrado por el cliente						
D.I./NIT: 4277169						
Cód. Postal: 15221170						

**GESTIÓN JUDICIAL**

Dice Contener: Documentos

Obs. para Entrega: CITACION NOTIFICACION 2025-657

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL : 0 / 0 / 0

Vr. Flete: \$ 9,900.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1

Vr. Sobreflete: \$ 0.00 No. Remisión:

Vr. Total: \$ 9,900.00 No. Sobreporte:

No Ref2: No. Factura:

Quién Recibe: No. Ref1:

DG-6-CL-IDM-F-68 V.4

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA		No. NOTIFICACION
1°	2	3	1	DIA / MES / AÑO / HORA	_____
_____	_____	Desconocido	_____	_____	_____
_____	_____	Rehusado	2	DIA / MES / AÑO / HORA	_____
_____	_____	No reside	_____	_____	_____
_____	_____	No reclamado	3	DIA / MES / AÑO / HORA	_____
_____	_____	Dirección errada	_____	_____	_____
_____	_____	Otro (indicar cual)	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		_____
			1	DIA / MES / AÑO / HORA	_____

RECIBI A CONFORMIDAD (NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2261549723



FECHA Y HORA DE ENTREGA

DIA / MES / AÑO / HORA

Grado de Consanguinidad

Observaciones en la entrega:





NIT 860512330-3

0082877

**Información Envío**

No. de Guía Envío	2261549723	Fecha de Envío	4	11	2025
-------------------	------------	----------------	---	----	------

Remitente	Ciudad	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA	
	Nombre	MUNICIPIO DE SOGAMOSO			
	Dirección	CARRERA 11 N 15 - 12	Teléfono	7702040	

Destinatario	Ciudad	SOGAMOSO	Departamento	BOYACA	
	Nombre	LUIS FIDELIGNO MELO FAURA			
	Dirección	D 13 25 45-	Teléfono	3106729531	

**Información de Devolución del Documento**

En virtud de haber operado, el hecho de que el destinatario no vive o no labora en la dirección indicada, se genera la presente constancia de devolución por la causal de:

CERRADO SEGUNDA VEZ

Observaciones	NADIE ATENDIO AL COLABORADOR				
---------------	------------------------------	--	--	--	--

Tipo de Documento:	COMUNICADO JUDICIAL	Fecha Devolución		
		12	11	2025

**Información del Documento movilizado**

Nombre Persona / Entidad	No. Referencia Documento
MUNICIPIO DE SOGAMOSO	COMUNICADO

SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo el (los) intento(s) de entrega de: COMUNICADO JUDICIAL

De acuerdo con lo estipulado con el Artículo 2° Numeral 3° del Acuerdo No. 1775 de 2003 de que trata la Ley 794 DE 2003, modificada por el acuerdo 2255 de 2003 y derogada por el literal C). Artículo 626 Ley 1564 de 2012.

Anexos ()	
-----------	--

**Información de seguimiento interno**

Nombre Líder:	Nombre quien elabora la constancia	Fecha y Hora Elaboración Constancia					
LEIDY RODRIGUEZ		Día	Mes	Año	HH	MM	
Firma: Digitally signed by SERVIENTREGA S.A. Date: 2025.11.12 11:14:26 -05:00 Reason: Servientrega. Location: Colombia	MARISOL ARIAS CHAVEZ	12	11	2025	11	14	2182331990
							Número de Guía Logística de Reversa

Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página [www.servientrega.com](http://www.servientrega.com) como constancia de entrega de este documento. Esta certificación está avalada por la ley 527 de 1999 según los artículos 20 y 21 y cuenta con validez legal y jurídica como evidencia digital.

