

Popayán, 13 de Julio de 2006

23
23

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
Rad: 03-204104-00004-0000
Fec: 2006-07-14 11:04:05 Dep. 2020 NUECREACIONES
Tra. 2 PATENTES
Evo: 1 REGDEPOSITO
Act 603 RENUPODER Folios: 1

Señores

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

División de Nuevas Creaciones

Atte: Dra. Alix Carmenza Céspedes de Vergel

Carrera 13 N° 27-00. Piso 2°. Edificio Bochica.

Bogotá D.C.

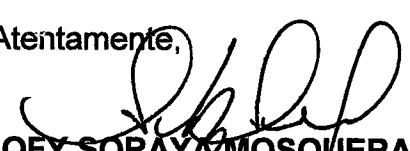
Ref.: Trámite de patente de invención.

Radicación: 03 204104

SOFY SORAYA MOSQUERA MOTOA, mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 25.273.136 de Popayán, abogada titulada y en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional N° 95.576 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señorita **VANESSA ROSA DEL SOL CONSTAÍN ORDOÑEZ**, dentro del trámite de la referencia, de manera respetuosa me permito manifestar a usted, mi **RENUNCIA** al poder conferido, debido a la terminación del contrato de prestación de servicios profesionales.

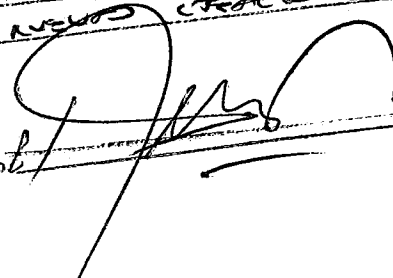
Así mismo me permito manifestar que tanto la suscrita profesional como la señorita **VANESSA ROSA DEL SOL CONSTAÍN ORDOÑEZ**, nos encontramos mutuamente a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Atentamente,


SOFY SORAYA MOSQUERA MOTOA

C. C. N° 25.273.136 de Popayán

T. P. N° 95.576 del C. S. de la J.

NOTA DE PRESENTACION PERSONAL
El anterior personal fue presentado personalmente por su
signatario en 02-5575-RODRIGUEZ
C.C. N° 25-273-136 - 7-2-95-576 C-5-1
Ante los señores Dep. 2020 tercero
LABORAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO de hoy
11 JUL 2006
VA DIRIGIDO A: SUPERINTENDENCIA DE
INDUSTRIA Y COMERCIO - DIVISION
DE NUEVAS CREACIONES

El Secretario

DEPRISA
Y bien hecho

Avianca

Aerolinea del Continente Americano S.A. AVIANCA
NIT. 890.100.877-8
Licencia de Operación Expedida por el Ministerio de Comunicaciones
No. 001754 de 10 Agosto de 2005
Licencia de Transporte Aéreo No. 0075 de 18 de Agosto de 2004
Punto de Operación Aeronáutica Cód. de Categoría



* 1 4 6 3 4 0 1 3 8 *

DEPRISA	HOY ☐ APTO / APTO ☐ NACIONAL ☒ REGIONAL ☐ INTERMEDIO ☐
	9AM ☐ NOCHE ☐ URBANO ☐ INTERNAL MAIL ☐ NACIONAL ☐ URBANO ☐
FORMA DE PAGO	SERVICIO DOMICILIO
CONTADO ☒ CONTRAENTREGA ☐ CREDITO ☐ SI ☐ NO ☐	ACUERDO No.
CODIGO	TELEFONO
ORIGEN (NOMBRE COMPLETO-CIUDAD)	MODOS DE TRANSPORTE
NOMBRE O RAZON SOCIAL	TERRESTRE ☐
DIRECCION	AEREO ☐
CODIGO	ENTREGA EN OFICINA
TELEFONO	DESTINO (NOMBRE COMPLETO-CIUDAD)
NOMBRE O RAZON SOCIAL	DILIGENCIADO EN ORIGEN
DIRECCION	ACEPTADO POR EL REMITENTE

VER AL REVERSO CONDICIONES DE TIEMPO MAXIMO PARA RECLAMAR

DESTINATARIO

DIA	MES	AÑO	HORA
3	05	06	11
OFICINA QUE RECIBE			
EMPLEADO QUE RECIBE			
No. PIEZAS	PESO (GR)	PESO (VOLUMETRICO)	
TARIFA			
\$ 1800			
PRIMA			
\$			
TOTAL			
\$ 1800			
VALOR DECLARADO			
\$			
DIA	MES	AÑO	HORA
NOMBRE			
C.C.			
FIRMA Y SELLO			