

DAMB-SG- Nº 4 4 6 0

27 JUL 2016

Bucaramanga,

Señor
ALONSO ROMERO ACEVEDO
Calle 27 B No. 30- 24 Apartamento 102 Barrio El Tejar
6465163
Girón - Santander

Referencia: Indagación Preliminar Radicados No.2015-008 / No. 0010- 2015.

De la manera más atenta le informo que la Oficina de Control Interno Disciplinario del Área Metropolitana de Bucaramanga ha expedido Auto de Terminación y Archivo del asunto de la referencia, de fecha 7 de Julio de 2016, razón por la cual se le solicita, se presente en la Avenida Samanes No. 9-280 Ciudadela Real de Minas, en el horario comprendido de 7:30 a.m. a 4:00 p.m., con el fin de notificarle personalmente el citado acto administrativo.

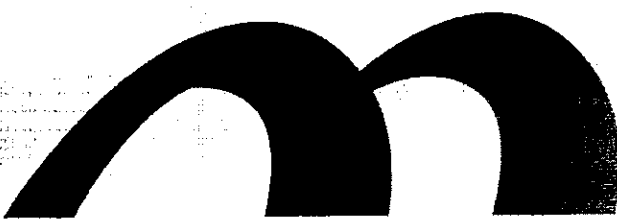
La notificación personal se realizará de acuerdo a lo establecido en el Artículo 101 del Código Disciplinario Único, dentro de los cinco (5) días siguientes del envío de la citación, vencido este término se procederá a realizar la Notificación de conformidad al artículo 107 del código en mención.

Cordialmente,



MARY LILIANA RODRIGUEZ CESPEDES
Secretaria General

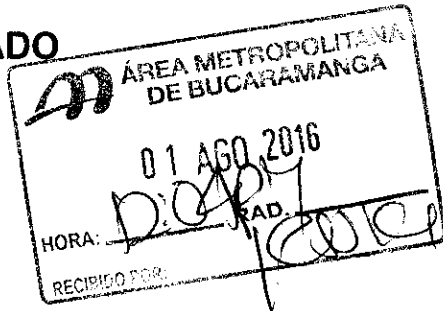
Proyecto: Claudia Patricia Niño Ariza- Profesional Universitario -AMB





CONFIRMACION No 1

CONFIRMADO



CIUDAD: BUCARAMANGA SANTANDER

DIRECCION: AV. LOS SAMANES 9 - 280

CODIGO POSTAL:

OBSERVACIONES: AV. LOS SAMANES 9 - 280

CONCEPTO DEVOLU NO LI CONOCEN

Fecha Confirmación: 07/30/2016 08:57:45

Regional Confirma: ORIENTE

Usuario: castroda



266250040



Servientrega S.A.NIT. 860.512.330-3 Princip. Bogotá D.C., Colombia Av. Calle 6 No. 34A-15, Atención al Usuario. www.servientrega.com, PBX: 7 700 200 Fax: 7 700 050 ext 110040

Fecha: 28 / 7 / 2016 15 : 59

Fecha Prog. Entrega: 29 / 7 / 2016



GUIA No. 266250040

CODIGO SER: SER15113 / SER14113

AV. LOS SAMANES 9 - 280

AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

Teléfono: 6440314 D.UNIT: 890210581 Cod. Postal: 680905
Cil. BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER
País: COLOMBIA email:

| | | | | |
|--|--------------|--------------------|-----------|-------|
| REMITENTE | DESTINATARIO | DOCUMENTO UNITARIO | | PZ: 1 |
| | | GIRON | | |
| | | SANTANDER | CREDITO | |
| | | NORMAL | TERRESTRE | |
| CALLE 27B 30-24 APTO 102 BARRIO EL TEJAR | | | | |
| Nombre: ALONSO ROMERO ACEVEDO Teléfono: 6465163 País: COLOMBIA email: | | | | |
| D.UNIT: 890210581 Cod. Postal: 687541 | | | | |
| Dize Contener: DOCUMENTOS | | | | |
| Obs. para Entrega: | | | | |
| Vr. Declarado: \$ 5.000 VCL: 0 / 0 / 0 | | | | |
| Vr. Flete: \$ 3.800,00 Peso (ml): 0 Peso (kg): 1 | | | | |
| Vr. Sobreflete: \$ 300,00 No. Remisión: | | | | |
| Vr. Total: \$ 4.100,00 No. Sobreporte: | | | | |
| No Ref2: No. Factura: | | | | |
| Código Recibo: No. Ref1: 684400 | | | | |

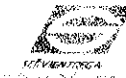
| CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|-----------------------------|--------------------|------------------|
| 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 |

GUIA No. 266250040



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:



Servientrega S.A.NIT. 860.512.330-3 Princip. Bogotá D.C., Colombia Av. Calle 6 No. 34A-15, Atención al Usuario. www.servientrega.com, PBX: 7 700 200 Fax: 7 700 050 ext 110040

Fecha: 28 / 7 / 2016 15 : 59

Fecha Prog. Entrega: 29 / 7 / 2016



GUIA No. 266250040

CODIGO SER: SER15113 / SER16113

AV. LOS SAMANES 9 - 280

AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

Teléfono: 6440314 D.UNIT: 890210581 Cod. Postal: 680905
Cil. BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER
País: COLOMBIA email:

| | | | | |
|--|--------------|--------------------|-----------|-------|
| REMITENTE | DESTINATARIO | DOCUMENTO UNITARIO | | PZ: 1 |
| | | GIRON | | |
| | | SANTANDER | CREDITO | |
| | | NORMAL | TERRESTRE | |
| CALLE 27B 30-24 APTO 102 BARRIO EL TEJAR | | | | |
| Nombre: ALONSO ROMERO ACEVEDO Teléfono: 6465163 País: COLOMBIA email: | | | | |
| D.UNIT: 890210581 Cod. Postal: 687541 | | | | |
| Dize Contener: DOCUMENTOS | | | | |
| Obs. para Entrega: | | | | |
| Vr. Declarado: \$ 5.000 VCL: 0 / 0 / 0 | | | | |
| Vr. Flete: \$ 3.800,00 Peso (ml): 0 Peso (kg): 1 | | | | |
| Vr. Sobreflete: \$ 300,00 No. Remisión: | | | | |
| Vr. Total: \$ 4.100,00 No. Sobreporte: | | | | |
| No Ref2: No. Factura: | | | | |
| Código Recibo: No. Ref1: 684400 | | | | |

| CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO | INTENTO DE ENTREGA | No. NOTIFICACION |
|-----------------------------|--------------------|------------------|
| 1 | 1 | 1 |
| 2 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 |

GUIA No. 266250040



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega: