

 <b>ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA</b> <small>BUCARAMANGA - FLORENCIANA - ORÓN - PASTOQUEZA</small>	<b>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>CÓDIGO: GDO-FO-028</b>
	<b>FORMATO DE OFICIO</b>	<b>VERSIÓN: 03</b>

31 2018 MAY 29

AL CONTESTAR FAVOR CITAR ESTE NÚMERO | **Oficio AMB-**

Bucaramanga,

Señor (a)  
**Juan Carlos Cruz Mendoza**  
 juank\_672001@hotmail.com  
 3114483495  
 cra 25 #33-88 apto 204  
**Antonia Santos**  
 Bucaramanga

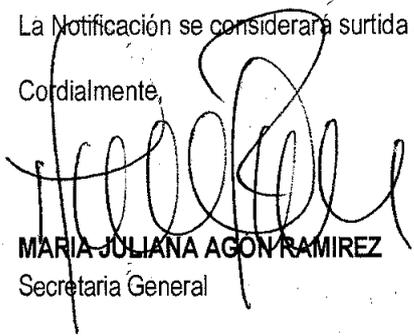
**Referencia:** Notificación por Aviso-Artículo 69 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Respetado señor (a):

El Área Metropolitana de Bucaramanga, en cumplimiento de lo dispuesto por el Artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), procede a efectuar la Notificación por Aviso de la Resolución No. 000509 del 15 de mayo de 2018 y se le hace entrega completa, formal y gratuita de una copia de dicha providencia, haciéndole saber que contra la misma no procede recurso alguno.

La Notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente de la entrega del presente Aviso.

Cordialmente,



**MARIA JULIANA AGÓN RAMIREZ**  
 Secretaria General

Proyectó: Daniela Carolina Villarreal - Profesional Especializado S.G.



CONFIRMACION No 1

# DEVOLUCION AL REMITENTE

**CIUDAD:** BUCARAMANGA SANTANDER  
**DIRECCION:** AV. LOS SAMANES 9 - 280  
**CODIGO POSTAL:**

*R/Manca Compta  
06/06/2018*

**OBSERVACIONES:** TELEFONO NO CONTESTAN NO SE LOGRA ESTABLECER COMUNICACION SE LLAMO EN VARIAS OCACIONES NO SE OBTIENE RESPUESTA CLIENTE NO SUMINISTRA MAS DATOS TELEFONO APAGADO

**CONCEPTO DEVOLU** DIRECCION INCORRECTA

**Fecha Confirmación:** 05/31/2018 11:32:41

**Regional Confirma:** ORIENTE

**Usuario:** linarjr

*01 JUN 2018  
RITA*



2010989386



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:** 29 / 5 / 2018 14 : 52

**Fecha Prog. Entrega:** 30 / 5 / 2018



**CÓDIGO SER:** SER16113 / SER16113

AV. LOS SAMANES 9 - 280

**GUIA No. 2010989386**

<b>REMITENTE</b>	<b>AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA</b>		
	Teléfono: 6440311	D.I./NIT: 890210581	Cod. Postal: 680005
	Cd.: BUCARAMANGA	Dpto.: SANTANDER	
	País: COLOMBIA	email:	
<b>CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO</b>		<b>INTENTO DE ENTREGA</b>	<b>No. NOTIFICACION</b>

<b>DESTINATARIO</b>	<b>BGA</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO</b>	<b>PZ: 1</b>
	<b>15</b>	<b>CIUDAD BUCARAMANGA</b>	
	<b>K2</b>	<b>SANTANDER</b>	<b>CREDITO</b>
		<b>NORMAL</b>	<b>TERRESTRE</b>
CRA 25 33-88 APTO 204 ANTONIO SANTOS			
Nombre: JUAN CARLOS CRUZ MENDOZA			
Teléfono: 3114483495			
País: COLOMBIA			
email:			
D.I./NIT:			
Cód. Postal: 680002			

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

**GUIA No. 2010989386**



**FECHA Y HORA DE ENTREGA**

/ / /

Observaciones en la entrega:



Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL : 0 / 0 / 0

Vr. Flete: \$ 2,550.00 Peso (vol): 0 Peso (ka): 1

Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:

Vr. Total: \$ 2,650.00 No. Sobreporte:

Quién Entrega:

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



Servientrega S.A NIT. B60.512.330-3 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:** 29 / 5 / 2018 14 : 52

**Fecha Prog. Entrega:** 30 / 5 / 2018



**CÓDIGO SER:** SER16113 / SER16113

AV. LOS SAMANES 9 - 280

**GUIA No. 2010989386**

<b>REMITENTE</b>	<b>AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA</b>		
	Teléfono: 6440311	D.I./NIT: 890210581	Cod. Postal: 680005
	Cd.: BUCARAMANGA	Dpto.: SANTANDER	
	País: COLOMBIA	email:	
<b>CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO</b>		<b>INTENTO DE ENTREGA</b>	<b>No. NOTIFICACION</b>

<b>DESTINATARIO</b>	<b>BGA</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO</b>	<b>PZ: 1</b>
	<b>15</b>	<b>CIUDAD BUCARAMANGA</b>	
	<b>K2</b>	<b>SANTANDER</b>	<b>CREDITO</b>
		<b>NORMAL</b>	<b>TERRESTRE</b>
CRA 25 33-88 APTO 204 ANTONIO SANTOS			
Nombre: JUAN CARLOS CRUZ MENDOZA			
Teléfono: 3114483495			
País: COLOMBIA			
email:			
D.I./NIT:			
Cód. Postal: 680002			

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

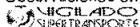
**GUIA No. 2010989386**



**FECHA Y HORA DE ENTREGA**

/ / /

Observaciones en la entrega:



Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL : 0 / 0 / 0

Vr. Flete: \$ 2,550.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1

Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Sobreporte:

Vr. Total: \$ 2,650.00

No Ref2:

No. Factura:

Quién Recibe:

No. Ref1:

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