



Radicación: 2019207856-2-000

Fecha: 2019-12-31 11:15 - Proceso: 2019207856

Trámite: 25-INT. Licencia Ambiental

4.5

Bogotá, D. C., 31 de diciembre de 2019

Señores

**MAGDA DURAN P**

Representante Legal o quien haga sus veces /apoderado / interesado

Dirección: CARRERA 15 B No. 20 - 35

SANTANDER / BUCARAMANGA

**CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN**  
**Artículo 68 de la Ley 1437 de 2011**

Referencia: Expediente: LAV0012-00-2019

**Asunto:** Citación para Notificación Auto No. 11568 del 20 de diciembre de 2019

De conformidad con lo establecido en el Artículo 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), le solicitamos muy amablemente comparecer ante la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales - ANLA, Grupo de Atención al Ciudadano ubicado en la Calle 37 No. 8 – 40 de la ciudad de Bogotá, de lunes a viernes en el horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la presente citación, con el fin de notificarle personalmente el contenido y decisión del acto administrativo: Auto No. 11568 proferido el 20 de diciembre de 2019, dentro del expediente No. LAV0012-00-2019.

Para efectos de surtir la notificación personal, el interesado o apoderado reconocido deberá presentar, si es persona jurídica, su documento de identificación y el certificado de existencia y representación legal; si es persona natural, su documento de identificación; para entidades públicas, copia de la resolución de nombramiento o acta de posesión. Así mismo, podrá autorizar por escrito a un tercero para que, dentro del término señalado en el inciso anterior, comparezca y se notifique del acto administrativo mencionado, de conformidad con lo previsto en el artículo 71 de la norma citada. En el evento de NO comparecer a la notificación personal, la citada providencia se notificará en los términos del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Sin embargo, si usted está interesado en que se realice la NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA de los actos administrativos expedidos dentro de este u otros expedientes a cargo de la ANLA, deberá autorizarlo por escrito (Art. 56 del CPACA), suministrando el correo electrónico en el cual desea recibir la notificación junto con la copia del acto administrativo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal (cuando este aplique) y documento de identificación; a través de los siguientes canales: correo electrónico [licencias@anla.gov.co](mailto:licencias@anla.gov.co) ;





Radicación: 2019207856-2-000

Fecha: 2019-12-31 11:15 - Proceso: 2019207856

Trámite: 25-INT. Licencia Ambiental

VITAL <http://vital.anla.gov.co/ventanillasilpa/>; o acercándose a la ventanilla de radicación, ubicada en la carrera 13 No. 37 – 38 de Bogotá D.C., de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m. jornada continua; lo invitamos a hacer uso de esta herramienta.

Cordialmente,

**JHON COBOS TELLEZ**

Coordinador Grupo de Atención al Ciudadano

Ejecutores

Revisor / Líder

Aprobadores

JHON COBOS TELLEZ

Coordinador Grupo de Atención al Ciudadano

Fecha: 31/12/2019

Proyectó: JHON PEREZ GARZON  
Archivase en: LAV0012-00-2019

**Nota:** Este es un documento electrónico generado desde los Sistemas de Información de la ANLA. El original reposa en los archivos digitales de la Entidad.



472

Destinatario		Remitente	
Nombre/ Razón Social:	MAGDA DURAN P	Nombre/ Razón Social:	AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA-ANLA
Dirección:	CRA 15 B 20 35	Dirección:	CALLE 37 N° 8 - 41
Ciudad:	BUCAMAMANGA	Ciudad:	BOGOTA D.C.
Departamento:	SANTANDER	Departamento:	BOGOTA D.C.
Código postal:	593	Código postal:	110311156
		Envío:	RA225704425CO

6666  
593

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

Valores		Destinatario		Remitente	
Peso Físico(g/ra):	200	Ciudad:	BUCAMAMANGA	Ciudad:	BOGOTA D.C.
Peso Volumétrico(g/ra):	200	Nombre/ Razón Social:	MAGDA DURAN P	Nombre/ Razón Social:	AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA-ANLA
Valor Facturado(g/ra):	200	Dirección:	CRA 15 B 20 35	Dirección:	CALLE 37 N° 8 - 40
Valor Declarado:\$0		Tel:		Referencia:	2019207856-2-000
Costo de manejo:\$0		Código Postal:	593	Teléfono:	
Valor Total:\$7.500		Deplo:	SANTANDER	Deplo:	BOGOTA D.C.
		Código Operativo:	6666593	NIT/C.C.T.I.:	900487239
		Observaciones del cliente:	AUTO 11589C	Código Postal:	110311156

NO HACER



1111759666593RA225704425CO

Preservar el original de este documento. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento sin el consentimiento escrito de los servicios postales. Para más información, consulte el sitio web de los servicios postales en www.472.com.co. Fecha de emisión: 31/12/2019 14:30:57. Para más información, consulte el sitio web de los servicios postales en www.472.com.co.



RA225704425CO

Causas Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallado
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Aprobado
<input type="checkbox"/> DR Desconocido	<input type="checkbox"/> EM Empleado
<input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Distribuidor: \_\_\_\_\_

Gestión de entrega: \_\_\_\_\_

Ter: \_\_\_\_\_

UAC.CENTRO  
CENTRO A

1111  
759

<b>472</b> Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Redimado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Conducido
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Faltado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Apertado Clausurado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor
Fecha 1:	<input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D	Fecha 2:	<input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> D		
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:					
C.C.		C.C.					
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:					
Observaciones:		Observaciones:					
NO HAY		130					
							