



Ministerio de Ambiente
y Desarrollo Sostenible



C.R.A.
Corporación Autónoma
Regional del Atlántico

NOTIFICACIÓN POR AVISO

Barranquilla, **09 NOV. 2017**

Señor
JAIRO DAVID GRANADOS LEON
Ciudad.

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 del 18 de Enero de 2011) y en vista de que la respuesta enviada a su solicitud recibida bajo el radicado C.R.A N°008736 del 2017 fue devuelta porque el destinatario se trasladó del lugar y no reside, con base en lo reportado por la empresa Servicios Postales Nacionales S. A., ésta Corporación procede a surtir el trámite de la Notificación mediante AVISO para dar a conocer la existencia y contenido del **Oficio C.R.A N° 005704 de fecha 12 de octubre de 2017** emitido por el Director General (E), a través del cual, se responde la mencionada solicitud. Se deja constancia que contra el referido oficio procede el recurso de reposición dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación.

Se fija el presente AVISO en la oficina de recepción de la CRA-Atlántico y en la página web de la entidad, por un término de cinco (5) días hábiles desde hoy **09 NOV. 2017** siendo las 8:00 A.M. y hasta las 5:00 P.M. del día **16 NOV. 2017**

La notificación del **Oficio C.R.A N° 005704 de fecha 12 de octubre de 2017**, se entenderá surtida al finalizar el día siguiente al retiro de este aviso, esto es el día **17 NOV. 2017**

Anexo: copia del citado oficio.

Alberto Escobar

ALBERTO ESCOLAR VEGA
Director General

Proyectó: Juvenal Cudris Bustamante – Asesor Externo. *JCB*

Revisó: Gloria María Taibel Arroyo – Profesional Especializado. *GTA*

Y. B.: Dra. Juliette Sleman Chams – Asesora de Dirección (C).





Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible



Barranquilla,

12 OCT. 2017

Señor:

JAIRO DAVID GRANADOS LEON

Interventor Externo CRA

Carrera 7 N° 83-81 Opina 301.
Bogotá, D.C.

	Observaciones:	Observaciones:																																
	Centro de Distribución:	Centro de Distribución:																																
	C.C.:	C.C.:																																
	Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:																																
<table border="1"> <tr> <th>Fecha 1:</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>22</td> <td>10</td> <td>2017</td> <td></td> </tr> <tr> <th>Fecha 2:</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	22	10	2017		Fecha 2:	DIA	MES	AÑO					CC: 5568632 22 OCT 2017 472																
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO																															
22	10	2017																																
Fecha 2:	DIA	MES	AÑO																															
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Existe Número</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Reclamado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cerrado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	No Existe Número	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado	<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado	<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Motivos</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>de Devolución</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección Errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Reside</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Motivos	<input type="checkbox"/>	de Devolución	<input type="checkbox"/>	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	No Existe Número																															
<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado																															
<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado																															
<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado																															
<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	Motivos	<input type="checkbox"/>	de Devolución																															
<input type="checkbox"/>	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/>																																

ASUNTO: Autorización de Giro a terceros de la factura 197 del contrato No. 316 de 2017.

Cordial saludo:

En atención a su oficio No.R-0008736-2017 de fecha 20 de Septiembre de 2017 y radicado en la Corporación el día 22 de Septiembre de 2017 mediante el cual solicita:

“Girar por concepto de pago acta de recibo parcial No. 01 al contrato 316 de 2017 debidamente facturado mediante factura de venta 197 de septiembre de 2017 por valor de \$19.591.709.00, se realice a la cuenta de ahorros No.44270971960 de Bancolombia a nombre de la señora PAOLA ANDREA CASTRO GUZMAN”. Al respecto debemos manifestarle que la Corporación por políticas de seguridad financiera y de protección de empleados y contratistas, no hace pago a terceros, a menos que sea previa cesión de los derechos económicos.

Atentamente,

JESUS LEON INSIGNARES
Director General (E)

Proyecto: Myriam De La Ossa Nadjar-Asesora Externa
Reviso: Eduardo Castillo Povea- Profesional Especializado
Vo.Bo. Gloria Taybel Arroyo- Asesora de Dirección (C.)

Calle66 N°. 54 - 43
*PBX: 3492482
Barranquilla- Colombia
cra@crautonomia.gov.com
www.crautonomia.gov.co



472 Servicios Postales Nacionales S.A
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 G 95 A 55
 Línea Nat: 01 8000 111 210

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social
 CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - CRA - CRA - B
 Dirección: CALLE 66 # 54 - 43

Ciudad: BARRANQUILLA
 Departamento: ATLANTICO
 Código Postal: 080002084
 Envío: YG174611784CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 JAIRO DAVID GRANADOS LEON

Dirección: KR 7 83-81 OFICINA 301
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110221000
 Fecha Pre-Admisión:
 17/10/2017 14:00:10

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/10/2011
 Min. RC Res. Mensajería Expresa 000697 del 09/10/2011

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 POSTEXPRESS

Centro Operativo: PO.BARRANQUILLA
 Origen de servicio: 8612525
 Fecha Pre-Admisión: 17/10/2017 14:00:10



YG174611784CO

111
456

Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO - CRA - CRA - BARRANQUILLA
 Dirección: CALLE 66 # 54 - 43
 Referencia: NIT/C.C/T.I.802000339
 Ciudad: BARRANQUILLA Teléfono: Código Postal: 080002084
 Depto: ATLANTICO Código Operativo: 888530

Nombre/ Razón Social: JAIRO DAVID GRANADOS LEON
 Dirección: KR 7 83-81 OFICINA 301
 Tel: Código Postal: 110221000
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111456

Valores Destinatario Remite
 Peso Físico(grs):200
 Peso Volumétrico(grs):0
 Peso Facturado(grs):200
 Valor Declarado:\$0
 Valor Flete:\$6.000
 Costo de manejo:\$0
 Valor Total:\$6.000

Dice Contener:
 Conservaciones del cliente :5704
Se trasladó del lugar

Causal 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 Fallecido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> DE Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 17/10/2017
 Distribuidor:
 C.C.

Gestión de entrega:
 1er 2do



888530111456YG174611784CO

8888
 530
 PO.BARRANQUILLA
 NORTE

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 55 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min. RC Res. Mensajería Expresa 000697 de 9 septiembre del 2011
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472 tratándose sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co