



Gobernación del Cauca
Secretaría General

Código: 9-DSG- -2017-N

GOBERNACION DEL CAUCA
Radicado: AGDS-12612
Fecha: 20/02/2016 2:33 pm
Radica: JULIAN SARRIA RAMIREZ

Popayán, 19 de Febrero de 2017

Firma: _____
** DocXFlow(R) **

Doctor (a):

MIGUEL ANTONIO DAZA
Representante legal Cooperativa Especializada de Salud IPS Lider Salud
Carrera 10 # 16 N -67 B/ Antonio Nariño
ipslidersalud@hotmail.com Tel. 8318401 - 8372937
Popayan

Asunto: Citación para notificación de Resolución No. '12165-11-2017

Cordial Saludo,

Siguiendo instrucciones del Secretario General, comedidamente solicito a usted, presentarse en este despacho; con el objeto de Notificarle personalmente de la Resolución No. '12165-11-2017. Por la cual se resuelve un recurso interpuesto en contra de la Resolución No. 007262-07-2017, expedida por la Gobernación del Cauca.

Horario de atención de Lunes a Viernes de 8:00 a 11:00 A.M y 2:00 a 4.00 P.M.

En caso de no poder notificarse de manera personal dentro de los diez (10) días hábiles, la misma seguirá su trámite por medio de Aviso.

Agradezco su atención,

CARLOS ALIRIO VIDAL
Oficina Notificaciones
Secretaría General



SERVIDENTREGA
Centro de Soluciones

CONFIRMACION No 1

AUTORIZA DEVOLUCION AL REMITENTE

CIUDAD: POPAYAN CAUCA
DIRECCION: CALL 4 CAR7 ESQUINA

CODIGO POSTAL:

OBSERVACIONES: SE TRASLADO NO SE ESTABLECIO COMUNICACION CON EL DESTINATARIO SE LLAMO EN VARIOS OCACIONES SE PROCEDE A DEVOLVER AL REMITENTE

CONCEPTO DEVOLU SE TRASLADO

Fecha Confirmación: 03/28/2018 16:22:31

Regional Confirma: OCCIDENTE

Usuario: sambojc



296473344

Handwritten signature or mark.

11/18/11

THE GREAT AMERICAN BOOK STORE



11/18/11

11/18/11

05



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.

CÓDIGO SER: SER96144 / SER96144

CALL 4 CAR7 ESQUINA

DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Teléfono: 8242121 D.I./NIT: 891580016 Cod. Postal: 190003
Cd.: POPAYAN Dpto.: CAUCA
País: COLOMBIA email: FROSERO@CAUCA.GOV.CO

REMITENTE

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1	2	3	1	243181105
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	DIA / MES / AÑO / HORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	DIA / MES / AÑO / HORA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		DIA / MES / AÑO / HORA

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



FECHA Y HORA DE ENTREGA
DIA / MES / AÑO / HORA

Fecha: / / :
Fecha Prog. Entrega: / /



GUIA No. 296473344

DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	CIUDAD: POPAYAN		
	CAUCA	F.P.:	CREDITO
	NORMAL	M.T.:	TERRESTRE
CARRERA 10 16 N-67 BARRIO ANTON IO NARIÑO TEL8318401 8372937			
Nombre MIGUEL ANTONI DAZA / 8223963 D.I./NIT: 012612			
Teléfono: 8223963 / 8223963 Cód. Postal: 190002			
País: COLOMBIA			
email:			

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega: 1100

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0

Vr. Flete: \$ 4,300.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1

Vr. Sobreflete: \$ 300.00 No. Remisión: 1

Vr. No. Sobreporte:

Ministerio de Transporte Licencia No. 805 de Marzo 5/2001. MINITC. Licencia No. 1776 de Sept. 7/2010

PRUEBA DE ENTREGA