



AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA



472
Servicio Nacional
NIT 9
DG 2
Línea

REMITEN

Nombre/ Razón S
AGENCIA NACIONAL
ANM - REGIONAL

Dirección: KM 5 V
NOBSA

Ciudad: NOBSA

Departamento:

Código Postal

Envío: RN5024

DESTINATÁ

Nombre/ Razón S
JOSE HILARIO O

Dirección: CALLE

Ciudad: SOGAM

Departamento: B

Código Postal:

Fecha Pre-Adm

23/12/2015 14:29:

Nº de Proyecto de Resp

Min 0000000000000000

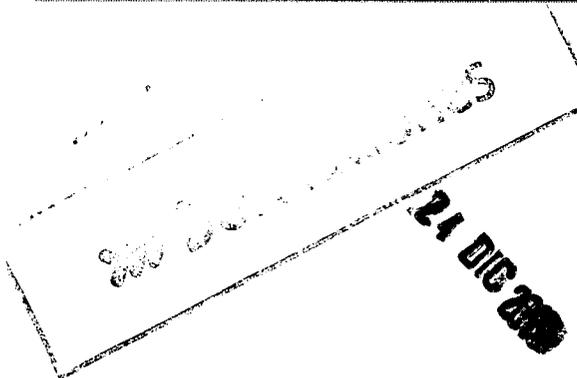
NIT.900.500.018-2

Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030053351

Pág. 1 de 1

Nobsa, 22-12-2015

Ingeniero
JOSE HILARIO OÑATE MERIÑO
Calle 17 No. 11A-66
Sogamoso, Boyaca



Asunto: Respuesta a radicado No. 20159030085002 del nueve (9) de diciembre de 2015

Cordial Saludo,

En atención al radicado de la referencia, mediante el cual solicita se expida el recibo de pago, respecto de intereses moratorios adeudados por visita de fiscalización, dentro del Contrato de Concesión No. IHH-08041, me permito informar, que dicho trámite ya se gestionó con la Oficina Tecnología e Información, de la Agencia Nacional de Minería.

Así las cosas, deberá proceder a descargar el recibo de pago siguiendo esta ruta: www.anm.gov.co/catastrominero/pagoinspeccionesdefiscalizacion y realice el pago en cualquier oficina del Banco COLPATRIA.

Atentamente,

LINA ROCÍO MARTINEZ CHAPARRO
Gestor Punto de Atención Regional Nobsa
Con asignación de coordinadora

Anexos: No aplica
Copias: No aplica
Revisó: No aplica
Proyectó: Diana Carolina Piñeros Bermudez/ Abogada PARN **DCPB**
Fecha de elaboración: 22 de diciembre de 2015
Número de radicado que responde: 20159030085002
Tipo de respuesta: Total
Archivado en: Expediente IHH-08041- Carpeta oficios enviados.

472	Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Existe Número			
	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reclamado			
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado				
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado				
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor							
Dirección Errada		<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reside							
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
28 DIC 2015						Jaime Ayala Avell Centro de Distribución C.C. 180-318 Cod. 470 Soamasa					
Observaciones:											

