



Radicado ANM No: 20189070320441

San José de Cúcuta, 18-06-2018 16:23 PM

Señores:

JOSE BENEDICTO VERA ACEVEDO

Email: NO REPORTA

Teléfono: 3213160369

Celular: 0

Dirección: EL PORVENIR CASA EL TRIUNFO

País: COLOMBIA

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Municipio: BOCHALEMA

Asunto: RESPUESTA A SOLICITUD RELACIÓN SIMPLE Y COPIA DE CADA UNO DE LOS PAGOS QUE SE HA EFECTUADO

Cordial saludo.

En atención a su solicitud radicada en este Punto de Atención Regional Cúcuta de la Agencia Nacional de Minería bajo el número 20189070318472 del 07/06/2018, por el cual solicita copia de: ...“pagos efectuados tanto a la Secretaría de Minas como a la Agencia Nacional de Minería”... del Expediente Minero 495-54, incluyendo copia de los recibos que se expedieron; al respecto, me permito informar que la Agencia Nacional de Minería fijó los precios por el servicio de reproducción de documentos, estableciendo los siguientes valores:

OTROS SERVICIOS	VLR SERVICIO	IVA 19%	TOTAL
FOTOCOPIA SIMPLE POR CADA FOLIO	168	32	200
FOTOCOPIA AUTENTICA POR CADA FOLIO	1 008	192	1.200
COPIA DIGITAL POR CADA FOLIO	84	16	100

OBSERVACIONES:

La totalidad de trámites deberán hacerse a través del enlace <https://tramites.anm.gov.co>

Los pagos efectuados a favor de la ANM no son reembolsables. Art. 5 Resolución 1103 de 2016

Por lo tanto, en caso de requerir dicho servicio deberá allegar el correspondiente recibo de pago por el valor del servicio para lo cual debe ingresar a la plataforma electrónica en el siguiente link: <https://tramites.anm.gov.co/Portal/pages/inicio.jsf> por la opción de pago de reproducción de documentos.



Radicado ANM No: 20189070320441

Pago de Reproducción de documentos



GENERAR
PIN

Según la opción que usted tome, debe ingresar el número de copias o de documentos a digitalizar.

Para efectos de la solicitud que usted realizó, se relaciona la cantidad de folios:

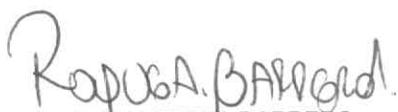
Expediente Minero	Nº Folios	
495-54	Expediente folios	Pago Secretaría Planeación de Chinácota 20 fo-
	folios	Económico 112
	folios	Total de folios 132

Así mismo me permito comunicar:

- **Para Fotocopia simple en físico:** Una vez allegue el comprobante de pago se iniciará el proceso de reproducción de las mismas
- **Para Fotocopia Auténtica:** Estas se remiten a la sede central (Bogotá) para el proceso de autenticación y luego se remiten al peticionario
- **Para copia en medio Digital:** Deberá allegar el dispositivo de almacenamiento masivo (memoria USB) para proceder a grabar la información y remitirla en dicho medio.

Cualquier inquietud o información adicional al respecto, con gusto será atendida.

Cordialmente,


ROQUE ALBERTO BARRERO
GESTOR T1 GRADO 7



Radicado ANM No: 20189070320441

Anexos: No aplica

Copia: "No aplica".

Elaboró: Blanca Correa

Revisó: "No aplica".

Revisor: No aplica

Número de radicado que responde: "No aplica"

Número de radicado que

Tipo de respuesta: Total .

<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Otros																																																	
																																																	
24 HORAS																																																	
<input type="checkbox"/> Reclamado <input type="checkbox"/> Entregado pendiente																																																	
FECHA ENTREGA:																																																	
COOGUASIMALES																																																	
ZONA -543010																																																	
COOLISTIMALES																																																	
Mes																																																	
<table border="1"> <tr> <td>ENE.</td> <td>FEB.</td> <td>MAR.</td> <td>ABR.</td> <td>MAY.</td> <td>JUN.</td> <td>JUL.</td> <td>AGO.</td> <td>SEP.</td> <td>OCT.</td> <td>NOV.</td> <td>DIC.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.																																						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																											
Día																																																	
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>17</td> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>24</td> <td>25</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>31</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	<input type="checkbox"/>																																		
Hora																																																	
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Remitente: CADENA																																																	
Fecha Ciclo: 20/06/2018 13:16																																																	
Destinatario: JOSE BENEDICTO VERA ACEVEDO																																																	
Dirección: EL PORVENIR CASA DEL TRIUNFO- Motivo Devolución:																																																	
Barrio: Municipios BOCHALEMA Depto. NORTE DE SANTANDER																																																	
Producto: 341-01																																																	
NOMBRE O FIRMA DE QUIEN RECIBE: 20189070320441 07/07/18																																																	
NO PERMITE BAJO PUERTA																																																	
Observación																																																	
Quién Entrega																																																	
<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> No reclamado <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> Otros																																																	