



NIT.900.500.018-2

Para contestar cite:
Radicado ANM No.: 20159030045681

Pag 1 de 1

Nobsa, 11-11-2015

Señor:
JOSE DE LOS ANGELES TORRES BENAVIDES
Carrera 80 Sur No 58L-24-Barrio Jose Antonio Galan
Bogotá D.C.

Ref.: Respuesta radicado 20159030078752 de 05 de Noviembre de 2015

Cordial Saludo,

En atención al oficio de la referencia, por medio del cual solicita copia en medio margetico del expediente FJJ-101, para lo cual adjunta una Memoria USB de \$ GB, me permito devolver dicho dispositivo con la información solicitada así:

No	Expediente	Documento
1	FJJ-101	<ul style="list-style-type: none">JURUDICO 1: de folio 1 al folio 284IFI: CICLO 1, CICLO2 Y CICLO 3

Cordialmente,

LINA ROCIO MARTINEZ CHAPARRO

Gestor Punto de Atención Regional Nobsa Con Asignaciones de Coordinadora

Anexo:Una (01) Memoria USB 4 GB-Lo anunaciado

Copia: "No aplica"

Proyectó: Martha Jaime-Contratista Seguimiento y Control PAR-NOBSA *MJ*

Revisó: No aplica

Fecha de elaboración: 11-11-2015

Número de radicado que responde: 20159030078752

Tipo de respuesta: Total (x) Parcial ()

Archivado en: Expedinte FJJ-101

472
Servicios Postales
Nacionales S.A.
NT 900 062917-9
DG 25 G 95 A 45
Linea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
AGENCIA NACIONAL DE MINERIA -
ANM - REGIONAL NOBSA

Dirección:KM 5 VIA SOGAMOSO -
NOBSA

Ciudad:NOBSA

Departamento:BOYACA

Código Postal:

Envío:RN474457505CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
JOSE DE LOS ANGELES TORRES
BENAVIDES

Dirección:CARRERA 80 SUR N. 58
BARRIO JOSE ANTONIO GALAN

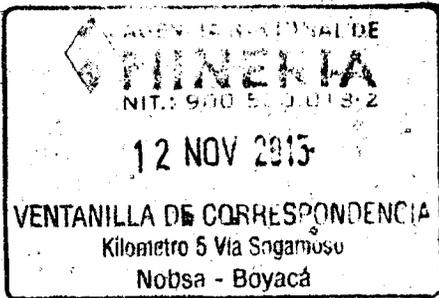
Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
12/11/2015 13:39:51

Nin Transporte Le de cargo 000700 del 20/
Mo. 31. Dia. Mensual. C. 01/02/14/10.



Señor:

JOSE DE LOS ANGELES TORRES BENAVIDES
 Carrera 80 Sur N. 58 - 24 Barrio Jose Antonio Gal
 Bogotá D.C.

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	58
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fecha 1: DIA MES AÑO <input type="checkbox"/> Fecha 2: DIA MES AÑO		
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:		
C.C. Centro de Distribución: 587 587		C.C. Centro de Distribución: 587 587		
Observaciones: 579 - 758C		Observaciones:		