



Area Metropolitana de Bucaramanga
Bucaramanga - Floridablanca - Girón - Piedecuesta

DAMB-SPI- 15616 -

Bucaramanga, 23 OCT 2014

Señor
HAROLD FIGUEROA SUAREZ
Calle 38 Apto 20-07
Barrio Rincón
Girón

Referencia: Respuesta a su Derecho de Petición radicado en el AMB al Nro. 5527 de 2014.

Cordial saludo,

De conformidad con el derecho de petición de la referencia, y encontrándonos dentro del término legalmente establecido, me permito informarle que una vez consultada la base de datos de la entidad, se encontró que en la actualidad se adelantó en la Oficina de Gestión de Cartera, cobro coactivo con número de radicado 5235 de 2011, por el predio relacionado en su solicitud.

Por lo anterior, le solicito de la manera más atenta, acercarse al Area Metropolitana de Bucaramanga - Oficina de Gestión de Cartera, acreditando su calidad de heredero y consultar el proceso que le es adelantado, con el objeto de conocer las actuaciones que debe realizar para proceder a levantar la medida cautelar que reposa sobre el inmueble.

Atentamente,

RICARDO GOMEZ MANRIQUE
Subdirector de Planeación e Infraestructura

Proyectó: Andrea Melissa Serrano - Profesional Universitaria SPI

SERVIENTREGA S.A.

DEVOLUCION AL REMITENTE

6

GUIA No: **232014384**

CONFIRMACION N1

ORIGEN: 15 BUCARAMANGA
 DESTINO: 15 BUCARAMANGA
 DIRECCION: CALLE 38 APTO 20-07 BARRIO RINCON DE GIRON
 OBSERV: DESTINATARIO NO LO CONOCEN DEVOLUCION AL REMITENTE

CAUSAL: DEVOLUCION ZONA URBANA NO LO CONOCEN

SOLUCION: NO SE ESTABLECIO COMUNICACION

CONFIRMO: ROBINSON GILBERTO OSORIO RICO, FECHA: 10/25/2014 07:
 sábado, 25 octubre, 2014 - 09:30:26

OSORIO RICO, FECHA: 10/25/2014 07:
 sábado, 25 octubre, 2014 - 09:30:26
 osoring
 27 OCT 2014
 12:00M
 JESSICA



SERVIENTREGA S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
 Colombia Avenida Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
 www.servientrega.com. 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

FECHA	HORA
23 10 2014	17 : 26
FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA:	
24 10 2014	



6

CDIIGD SER: SER16113

GUIA CREDITO No 232014384

DESTINO: GUIA CREDITO No. 232014384

REMITENTE

Nombre: AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
 Dirección: AV. LOS SAMANES 9 - 280

Teléfono: 6440311
 Ciudad: BUCARAMANGA
 País: CDLDMBIA email:

D.I./NIT: 890210581
 Dpto.: SANTANDER

CAUSAL DEVOLUCIÓN ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA		
1	2	3	1	2	3
<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otro (indicar causal):

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE: 27 OCT 2014 12:00M

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

FECHA Y HORA DE ENTREGA: 27 OCT 2014 12:00M

Observaciones en la entrega: JESSICA

DESTINATARIO

GIO 643

DOCUMENTO UNITARIO PIEZAS: 1

CIUDAD: GIRON

SANTANDER CREDITO

NORMAL M.T. TERRESTRE

CALLE 38 APTO 20-07 BARRIO RINCON DE GIRON

Nombre: HAROLD FIGUEROA SUAREZ
 Teléfono: 0000
 País: COLOMBIA
 email:

D.I./NIT:
 Cód. Postal:

Dice Contener: DOCUMENTOS
 Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0
 Vr. Flete: \$ 3.600 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
 Vr. Sobrelete: \$ 300 No Remision:
 Vr. Total: \$ 3.900 No. Sobreporte:

Quién Entrega:

DESTINATARIO

