



Autopistas de la Sabana S.A.S.

Vía Corozal – Sincelejo,
a 300 M del peaje Las Flores
Tel. 3124904499
www.autopistasdelasabana.com.co

Página 1 de 2

CCS-COR-GP-0207-16

Morroa, Abril 15 de 2016.

Señores:

NEYLA MARGARITA VILLALBA YEPEZ

PEDRO EMIRO CONTRERAS OTERO

JOSE MANUEL VILLALBA MERCADO

Carrera 3 A No. 4-08 Vereda/Barrío Divino Salvador
Sincelejo- Sucre.

Propietarios del predio ubicado en la carrera 3A No. 4-08, Vereda/Barrío Divino Salvador, Municipio de Sincelejo, Departamento de Sucre, identificado con la Cédula Catastral No. 01-02-1047-0001-000, Matrícula Inmobiliaria No. 340-65183, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Sincelejo.

Referencia: Contrato 002 de 2007 – Concesión Vial Córdoba-Sucre.

Asunto: Citación para notificación personal de la Oferta Formal de Compra.

Respetado señor:

De conformidad a lo dispuesto en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me dirijo a usted, a fin de citarles para efectos de que comparezca a las oficinas del **CONCESIONARIO AUTOPISTAS DE LA SABANA S.A.S. – Coordinación de Gestión Predial CCS**, ubicada en la vía que de Sincelejo conduce a Corozal contiguo al peaje Las Flores, en el Municipio de Morroa, y a su vez surtir el trámite correspondiente a la **NOTIFICACION PERSONAL** del oficio **CCS-SUC-GP-0206-16, de fecha Abril 15 de 2016**, por medio del cual se le formula la Oferta Formal de Compra sobre el área de terreno del predio ubicado en la carrera 3A No. 4-08, Vereda/Barrío Divino Salvador, Municipio de Sincelejo, Departamento de Sucre, identificado con la Cédula Catastral No. 01-02-1047-0001-000, Matrícula Inmobiliaria No. 340-65183, de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Sincelejo; para lo cual se le concede un termino de cinco (5) días hábiles contados a partir del siguiente al recibo de la presente comunicación.

Es de advertir que la notificación personal podrá realizarse a través de representante y/o apoderado judicial debidamente acreditado.

En el evento de no surtir la notificación personal, se realizará de conformidad con el Artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso



MinTransporte

Ministerio de Transportes



Agencia Nacional de
Infraestructura



CÓDIGO: CCS-AD-CE-F02

VERSIÓN: 02



Autopistas de la Sabana S.A.S.

Via Corozal – Sincelejo,
a 300 M del peaje Las Flores
Tel. 3124904499
www.autopistasdelasabana.com.co

Página 2 de 2

Administrativo; Igualmente el aviso de citación con copia íntegra del documento a notificar se fijará en un lugar de acceso público de AUTOPISTAS DE LA SABANA S.A.S., cuyas oficinas se encuentran en la dirección arriba mencionada, por un término de cinco (5) días hábiles.

Agradezco la atención que le brinde a la presente

Cordialmente,

JOSE FERNANDO MORALES VERGARA
Coordinador Gestión Predial Sucre
AUTOPISTAS DE LA SABANA S.A.S

Proyecto: MAVVA
Aprobó: JFMV

RECIBIDO:
Nombre: <i>X lote de terreno, no</i>
C.C. No. <i>Se encontró destinatario</i>
Tel. _____
Parentesco: _____
Contador de Luz No. _____
Fecha: <i>18 de Abril 2016</i>



MinTransporte
Ministerio de Transportes



CÓDIGO: CCS-AD-CE-F02
VERSIÓN: 02



El usuario sigue expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido de esta carta de envío y que el mismo fue entregado en la forma y en el tiempo acordado, quedando en consecuencia en la obligación de pagar el valor de la misma, que incluye el costo de envío y el costo de la tarifa de distribución para servicios de recolección y entrega.

INTERPOSTAL NIT 800.222.028-0

Remite: **AUTOPISTA DE LA SABANAS**

Dirección: **VIA SINCELEJO COROZAL**

Teléfono: **0**

NIT/CC: **0**

Fecha del Envío
15/04/2016

Origen
SINCELEJO

Destino
SINCELEJO

GUIA No.
1400036662

CR 84 87 20 P2 PBX 4824008 - www.interpostal.net - SCCCOTIA D.C.
MEDELLIN - CAL. BARRANDUELA - BUCARARAMA - PEREIRA - SINCELEJO



1400036662

Destinatario: **NEYLA MARGARITA VILLALBA YEPEZ**

Dirección: **CRA 3 No 4-08 B DIVINO SALVADOR**

Teléfono: **0**

NIT/CC: **0**

Cod. Postal:

Cod. Postal:

Causal Devolución del Envío		Intento de Entrega	
1	2	1	2
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Descubierto	1 Hora / Día / Mes / Año	2 Hora / Día / Mes / Año
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Otro (indicar)	Fecha Devolución a Remite	Fecha y Hora de Entrega
		Hora / Día / Mes / Año	Hora / Día / Mes / Año

Diseño Contenedor		DOC	
<input type="checkbox"/> Pz	<input type="checkbox"/> Vr	<input type="checkbox"/> Declarado: \$ 0,0	<input type="checkbox"/> Vr. Flete: \$ 6500,0
<input type="checkbox"/> Vr	<input type="checkbox"/> Vr. Sobreflete: \$	<input type="checkbox"/> Vr. Mensajería Expresa: \$	<input type="checkbox"/> Vr. Total: \$ 6500,0

<input type="checkbox"/> Vol (Pz):	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	Peso Pz (Kg):
<input type="checkbox"/> Peso (Vol):			Peso (Kg):
<input type="checkbox"/> No. Remisión:			
<input type="checkbox"/> No. Bolsa seguridad:			
<input type="checkbox"/> Carta Porte:			
<input type="checkbox"/> Guía Retorno Carta Porte:			

Recibi a Conformidad (Nombre Legible, Sello y D.I.)

-PRUEBA DE ENTREGA-

Firma del Remite (Nombre Legible, Sello y D.I.)

X No se encontró destino
X No se encontró destino