



Citar este número al responder:
0711-1141962025

Santiago de Cali, 11 de noviembre de 2025.

Señor
PEDRO LÓPEZ
Carrera 85 # 45 – 80 Barrio El Caney
Teléfono: 3188777503
Santiago de Cali - Valle del Cauca

CVC CALI

02MAR2026 4:13PM


Referencia: OFICIO CITACIÓN NOTIFICACIÓN.

Le solicitamos acercarse a la Oficina de la Dirección Ambiental Regional Suroccidente de la CVC, ubicada en la Carrera 56 No. 11 - 36 Piso Cuarto, del Municipio de Santiago de Cali, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de la presente citación, con el fin de notificarle personalmente el contenido del “**AUTO POR MEDIO DEL CUAL SE ORDENA UNA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA Y SE TOMAN OTRAS DISPOSICIONES**” del 11 de noviembre de 2025.

En caso de que no sea posible surtir la notificación personal, ésta se realizará mediante aviso, según lo dispone la Ley 1437 del 2011, “Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”.

Para proceder a la notificación de la actuación administrativa, podrá presentarse personalmente, si es persona natural, o a través de su representante legal allegando certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica; o delegar expresamente el acto de notificación en cualquier persona mediante autorización el cual no requerirá presentación personal; con el poder o autorización deberá allegar certificado de existencia y representación legal, si es persona jurídica, o copia del documento de identificación, si es persona natural. Para Entidades Públicas, deberá presentar copia de la resolución de nombramiento o acta de posesión y/o poder general o especial debidamente otorgado. Es de advertir, en los casos en que la notificación se surte mediante autorización o poder, el delegado sólo estará facultado para recibir la notificación y toda manifestación que haga en relación con el acto administrativo se tendrá, de pleno derecho, por no realizada.

Atentamente.


WILSON ANDRÉS MONDRAGÓN AGUDELO
Técnico Administrativo Grado 13- DAR Suroccidente
Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

Elaboro: Geraldine Triana Viveros – Contratista – DAR Suroccidente

Archívese en: 0712-039-002-120-2019

CARRERA 56 No. 11-36
SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA
TEL: 620 66 00 – 3181700
LÍNEA VERDE: 018000933093
www.cvc.gov.co



Página 1 de 1



RA555732468CO

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
Miras Concepción de Carreón

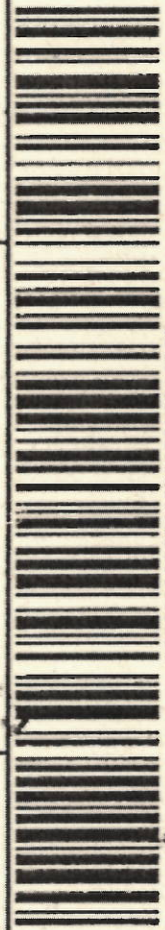
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2025
Centro Operativo : PO.CALI
Orden de servicio: 18183876
Fecha Pre-Admisión: 03/03/2026 14:58:07

Nombre/ Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL VALLE DEL CAUCA C.V.C.
Dirección: CALLE 56 NO. 11-36 NIT/C.C.T.: 890399002
Referencia: Teléfono: 3310100 Código Postal: 760011000
Ciudad: CALI Depto: VALLE DEL CAUCA Código Operativo: 7777483

Nombre/ Razón Social: PEDRO LOPEZ
Dirección: Carrera 85 # 4-80 El Caney
Tel: Código Postal: 760034654 Código Operativo: 7777495
Ciudad: CALI Depto: VALLE DEL CAUCA

Peso Físico(grs): 200
Peso Volumétrico(grs): 0
Peso Facturado(grs): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$10.250
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$10.250 COP

Dice Cliente: 0711-114190205
Observaciones del cliente: 03 MAR 2025



7777483777495RA555732468CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Dirección: 25 de A 55 Bogotá / www.77.com.co Línea Nacional: 018000 8720 / Tel. contacto: (57) 4722000
El usuario debe expresar cordialmente que tuvo conocimiento del contenido del certificado cuando encuentra publicado en la página web. 4-77. Indicar sus datos personales para probar la entrega del envío. Para reportar algún reclamo: servicioalcliente-77.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.77.com.co

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE Rechusado	<input type="checkbox"/> C1 C2	<input type="checkbox"/> Gerrado
<input type="checkbox"/> NS No existe	<input type="checkbox"/> NI N2	<input type="checkbox"/> No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/> Fallado
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/> Aportado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/> Faltó el Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe: *[Handwritten Signature]*

C.C. *[Handwritten]* Hora: *[Handwritten]*

Fecha de entrega: *[Handwritten]*

Distribuidor: *[Handwritten]*

C.C. *[Handwritten]*

Gestión de entrega: *[Handwritten]*

Ter 260

PO.CALI 7777 OCCIDENTE 483

472

7777 495



Envío

Fecha admisión