



2-2025-44036
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DEL HÁBITAT
EDIFICIO TRENTO
CALLE 52 No. 13-64
BOGOTÁ D.C. 110231

Señor(a)
ADMINISTRADOR/A, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO (o quien haga sus veces)
EDIFICIO TRENTO
Dirección: Transversal 24 # 57 – 19 Oficina Administración
Bogotá D.C.

Referencia: Comunicación AUTO No. 1594 DEL 23 DE JULIO DE 2025
Expediente No: 1-2023-44843-1

Respetado (a) Señor (a):

Dando cumplimiento al artículo QUINTO del AUTO No. 1594 del 23 de julio de 2025 "Por el cual se cierra la etapa probatoria y se corre traslado para presentar alegatos" remitimos copia del mencionado acto administrativo para su comunicación.

Recuerde que en lo sucesivo también podrá comunicarse y/o notificarse personalmente según corresponda, vía correo electrónico de todos los actos administrativos que deban ser notificados o comunicados a usted dentro de la actuación administrativa, para lo cual usted podrá informar su consentimiento al correo electrónico notificaciones@habitatbogota.gov.co o en el escrito de descargos, alegatos o recursos; lo anterior en cumplimiento de lo previsto en el numeral 1° del artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Finalmente, esta Secretaría informa a la ciudadanía que todos los trámites que se realizan en la entidad son completamente gratuitos y se accede a ellos sin acudir a intermediarios.

Cordialmente,

JAZMIN ROCIO OROZCO RODRIGUEZ
Subdirectora de Investigaciones y Control de Vivienda

Elaboró: Laura Viviana Suárez Murcia - Contratista SIVCV
Aprobó: Cindy Lorena Mora Rodríguez – Profesional Universitario SIVCV
Anexos: 02 folios



8044-005

472

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Existe Número
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Contactado
<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
			<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor

Fecha 1:	8	8	20	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
----------	---	---	----	---	---	----------	-----	-----	-----	---	---

Nombre del distribuidor:	IDRGE	Nombre del distribuidor:	
--------------------------	-------	--------------------------	--

C.C.	94.313.500	C.C.	
------	------------	------	--

Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
-------------------------	--	-------------------------	--

Observaciones:	DIRECCION	Observaciones:	ERRADA.
	No existe Ofis. Administración		



TRENTO

Trans 24 37-19

