



Fecha: 2024-12-16 08:02:36  
 Anexos: N/A  
 Asunto: CITACION RESOLUCION 1072 DEL  
 24/11/2025 EXPEDIENTE 3-2024-5918-155  
 Destino: ONE HOUSE SAS  
 Tipo: OFICIO SALIDA  
 Origen: DIRECCIONES



**SECRETARÍA DEL  
HÁBITAT**

Bogotá D.C.

Señor(a):

**ONE HOUSE SAS**

Representante Legal y/o quien haga sus veces

Carrera 11 B # 134 A - 34 / Oficina 101

Bogotá D.C.

Referencia: RESOLUCIÓN No. 1072 del 24 de noviembre de 2025

Expediente No: 3-2024-5918-155

**CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL**

Respetado(a) Señor(a):

Se solicita comparecer a la Subsecretaría de Inspección Vigilancia y Control de Vivienda de la Secretaría del Hábitat, ubicada en la Calle 52 # 13-64 Piso 4 - Notificaciones, en el horario de 7:00 AM a 4:30 PM, de lunes a viernes, jornada continua, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de esta comunicación, con el fin de notificarle personalmente del contenido del acto administrativo de la referencia, indicándole que de no presentarse dentro del término mencionado, la notificación se surtirá por AVISO, de conformidad con lo establecido en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Para el acto de notificación personal, debe presentar:

1. Tratándose de Persona Natural, deberá presentar fotocopia de la cédula de ciudadanía o cédula de extranjería.
2. Si es Persona Jurídica, el Representante Legal deberá presentar, además de la fotocopia de la cédula de ciudadanía, el certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio respectiva, con vigencia no superior a 3 meses.
3. En el evento que el propietario o el representante legal no puedan comparecer a notificarse personalmente, podrán otorgar poder debidamente presentado o autorización, mediante escrito que deberá contener de manera expresa la facultad para notificarse del **acto administrativo objeto del asunto**, identificar el nombre completo con el número de identificación de las partes. La autorización o poder deben tener como anexo la fotocopia de la cédula de ciudadanía de quien autoriza y del autorizado.

Recuerde que también puede notificarse personalmente vía correo electrónico del contenido del Acto Administrativo de la referencia y/o de todos los actos administrativos que deban ser notificados o comunicados a usted dentro de la actuación administrativa, a lo cual usted podrá informar su consentimiento al correo electrónico [notificaciones@habitatbogota.gov.co](mailto:notificaciones@habitatbogota.gov.co) o en el escrito de descargos, alegatos o recursos; lo anterior en cumplimiento del 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 se accede a ellos sin acudir a intermediarios.

Favor presentar esta citación el día de la diligencia.

Cordialmente,

**JAZMIN ROCIO OROZCO RODRIGUEZ**  
Directora de Investigaciones y Control de Vivienda

Elaboró: Tammy Rozenboim Matiz - Abogado Contratista DICOV

Revisó: Diego Felipe López - Abogado Contratista DICOV

Secretaría Distrital del Hábitat

Servicio al ciudadano: Carrera 13 No. 52-13  
Sede Principal: Calle 52 No. 13-64  
Teléfono: 601-3581600  
Código Postal: 110231  
[www.habitatbogota.gov.co](http://www.habitatbogota.gov.co)



Certificate No.  
LAT - 1018



Página 1 de 1

PG02-PL03 V2

**472**

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

Fecha 1: **18/10/20** R D Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor: **carlos** Nombre del distribuidor:

C.C.

Centro de Distribución:

Observaciones:

**Se envió a la  
tasa**



**KENNDAL 1**

CRA. 11B No 134A 34