



FECHA: 2026-01-26 17:06:38
ANEXOS: 2
ASUNTO: AVISO RESOLUCIÓN 1127-24-112026
EXPEDIENTES: 1-2022-28726
Destino: GABRIELA FERNANDEZ BENITEZ
Tipo: OFICIO BÁSICA
Origen: DR-INVESTIGACIONES

Bogotá D.C.

Señor

GABRIELA FERNANDEZ BENITEZ

Carrera 101 B No. 158-21 Piso 1. Barrio Villa Hermosa
BOGOTÁ D.C.

Referencia: AVISO DE NOTIFICACIÓN

Tipo de acto administrativo: RESOLUCIÓN No.1127 del 24 de noviembre de 2025

Expediente No: 1-2023-28728

Folios: 8

Respetado (a) Señor (a):

De conformidad con lo establecido en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, remitimos a Usted copia íntegra de la RESOLUCIÓN No. 1127 del 24 de noviembre de 2025, proferida por la Subdirección de Investigación y Control de Vivienda de la Secretaría del Hábitat.

Al respecto, se informa que al realizarse el envío de la citación a la dirección de notificación sin tener comparecencia o entrega efectiva se acude a esta notificación subsidiaria. La notificación se considerará surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso en el lugar de destino.

Contra el presente acto administrativo procede únicamente el recurso de reposición ante este Despacho, el cual podrá interponerse en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a ella, de conformidad con lo dispuesto en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Al notificado se envía en archivo adjunto una (1) copia gratuita del citado acto 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,

JAZMÍN ROCÍO OROZCO RODRÍGUEZ
Directora de Investigaciones y Control de Vivienda

Elaboró: Samanda Raigoso Moreno - Contratista DIVCV 
Aprobó: Diego Felipe López - Contratista DIVCV 
Anexo: 8 Folios

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 type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor

Fecha 1: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor: *carlos*



Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor:

C.C.

Centro de Distribución:

Observaciones:

NO RESPONDE A UN ADO

158 - 21