



SECRETARÍA DEL  
HÁBITAT

2-2026-45875  
SECRETARÍA DEL HÁBITAT  
CALLE 52 # 13-64 PISO 4  
BOGOTÁ D.C. 110231  
TELÉFONO 601 358 1600  
WWW.HABITATBOGOTA.GOV.CO  
FOLIO: 0026-00-26-1-133-01  
MAYORÍA: N/A  
REVISOR: COMISIÓN ALTERNATIVA DE NOTARIOS  
EXPEDIENTE: 3-2025-12074-135  
CIUDADANO MARIA CAMILA GUERRERO MONCADA  
TIPO: OFICIO BUROA  
OBJETO: OBLIGACIÓN DE SER

Bogotá D.C.

Señor (a):  
Enajenador (a)  
MARIA CAMILA GUERRERO MONCADA  
Carrera 54 D No. 134 – 20 Ed San Rafael.  
Bogotá D.C.

Referencia: AUTO No. 952 DEL 16 DE ABRIL DEL 2026  
Expediente No. 3-2025-12074-135  
**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:

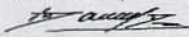
1. Tratándose de Persona Natural, deberá presentar fotocopia de la cédula de ciudadanía o cédula de extranjería.
2. Si es Persona Jurídica, el Representante Legal deberá presentar, además de la fotocopia de la cédula de ciudadanía, el certificado de existencia y representación legal, expedido por la 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 tramites 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,

  
CARLOS ANDRES DANIELS JARAMILLO  
Subsecretario de Inspección Vigilancia y Control de Vivienda

Elaboró: Claudia M. Diaz - Profesional  
Aprobó: Diego Felipe López – Contratista

Secretaría Distrital del Hábitat  
Carrera 13 No. 52-24, Bogotá  
Teléfono 601 358 1600  
Código postal 110231  
[www.habitatbogota.gov.co](http://www.habitatbogota.gov.co)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DEL HÁBITAT

433  
72

Motivos  
de Devolución

- |                             |                             |             |                             |                             |                     |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | Desconocido | <input type="checkbox"/> 07 | <input type="checkbox"/> 08 | No Existe Número    |
| <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | Refusado    | <input type="checkbox"/> 09 | <input type="checkbox"/> 10 | No Reclamado        |
| <input type="checkbox"/> 05 | <input type="checkbox"/> 06 | Cerrado     | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 12 | No Contactado       |
| <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 14 | Fallecido   | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 16 | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 18 | No Recibe   | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 20 | Fuerza Mayor        |

01  
 02

Dirección Errada  
No Recibe

Fecha 1:	DOM	28	2	0	Fecha 2:	DA	MES	AÑO	1	0
Nombre del distribuidor:	CATOJ				Nombre del distribuidor:					
C.C.					C.C.					
Centro de Distribución:					Centro de Distribución:					
Observaciones:	NO TOJIL NO				Observaciones:	Apto				





**SAN RAFAEL**  
CRA 54D N° 134 - 20