

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|---------|------------|----------------|---|
| | CITACION A VECINOS COLINDANTES | | Elaboro | 19/02/2016 | Dto. Calidad | |
| | | | Revisó | 19/02/2016 | Comité Técnico | |
| | Referencia | F-CV-006 | Aprobó | 09/02/2016 | Curador | |
| | Ubicación | UBICADO: DISCO(X)/ CARPETA SGC/ ARQUITECTONICO | Versión | 2.0 | Página | 1 |

Citación para que se hagan parte del proceso y puedan hacer valer sus derechos, Art. 2.2.6.1.2.2.1 del Decreto 1077 de 2015

Bucaramanga,

68001-1-19-0380

Señor(a)

VECINO COLINDANTE

Dirección del vecino

Ciudad

Referencia: Citación de una solicitud de licencia, colindante con el predio ubicado en

La CURADURIA URBANA DE BUCARAMANGA, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 2.2.6.1.2.2.1, del Decreto 1077 de 2015 y decretos que lo modifiquen, se permite comunicarle(s), que en esta Oficina se ha radicado un proyecto de solicitud de Licencia de REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL-MODIFICACIÓN, sobre el(los) predio(s) 010100500017000, ubicado(s) en la CALLE 36 NO. 24-82 BARRIO ALVAREZ, colindante con sus propiedades

DESCRIPCION DEL PROYECTO: Reforzamiento estructural de la edificación existente de dos pisos y modificaciones internas, del Bien de interés cultural Casa Galán.

PROPIETARIO DEL PREDIO: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA , FANY ARIAS ARIAS

Esta citación es con el objeto de que usted(es) como vecino(s) colindante(s) del inmueble, se haga(n) parte y pueda(n) hacer valer sus derechos, desde la fecha de radicación de la solicitud hasta antes de la expedición del acto administrativo que resuelva dicha solicitud.

Parágrafo, artículo 2.2.6.1.2.2.2, Decreto 1077 de 2015 y decretos que lo modifiquen: Las objeciones y observaciones se deberán presentar por escrito, acreditando la condición de tercero individual y directamente interesado y presentar las pruebas que pretenda hacer valer y deberán fundamentarse únicamente en la aplicación de las normas jurídicas, urbanísticas, de edificabilidad o estructurales referentes a la solicitud, so pena de la responsabilidad extracontractual en la que podría incurrir por los perjuicios que ocasione con su conducta. Dichas observaciones se resolverán en el acto que decida sobre la solicitud.

Si el proyecto se ajusta a las normas de Ley, se citarán las personas, que se hubieren hecho parte dentro del trámite, para la notificación personal del acto administrativo que resuelve la solicitud.

Agradezco de antemano la atención brindada a la presente.

ARQ. LYDA XIMENA RODRIGUEZ ACEVEDO
CURADOR URBANO No. 1 DE BUCARAMANGA

| | | | | |
|---|--|-------------|--|--|
|  SERVIENTREGA Centro de Soluciones | Constancia de Entrega de COMUNICADO | |  | |
| | NIT | 860512330-3 | 0024360 | |

| Información Envío | | | | | |
|-------------------|------------|----------------|---|---|------|
| No. de Guía Envío | 2092255015 | Fecha de Envío | 4 | 2 | 2021 |

| | | | | | |
|-----------|-----------|--|--------------|-----------|--|
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | Teléfono | 6701476 | |

| | | | | | |
|--------------|-----------|---|--------------|-----------|--|
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 36 NO. 24-74 BOLIVAR | | | |
| | Dirección | CALLE 36 No. 24-74 BOLIVAR | Teléfono | 0 | |

| Información de Entrega | | | | |
|---|--|--|--|----|
| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | | | | SI |

| | | | | |
|------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| Nombre de quien Recibe | FAY ZULI HERNANDEZ - RESIDENTE | | | |
|------------------------|--------------------------------|--|--|--|

| | | | | |
|--------------------|-------------------|---------------|----------|--|
| Tipo de Documento: | CEDULA CIUDADANIA | No Documento: | 63524315 | |
|--------------------|-------------------|---------------|----------|--|

| | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----|---|-----|---|-----|------|-----------------|----|----|----|----|
| Fecha de Entrega Envío | Día | 5 | Mes | 2 | Año | 2021 | Hora de Entrega | HH | 10 | MM | 25 |
|------------------------|-----|---|-----|---|-----|------|-----------------|----|----|----|----|

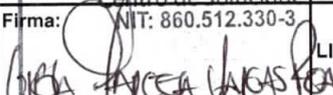
| Información del Documento movilizado | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|
|--------------------------------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|--------------------------|---|--|--------------------------|------------|
| Nombre Persona / Entidad | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CL 36 22-16 OFC 201 | | No. Referencia Documento | COMUNICADO |
|--------------------------|---|--|--------------------------|------------|

| | |
|---|------------|
| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | COMUNICADO |
|---|------------|

| | |
|-----------|--------------|
| Anexos(1) | Comunicación |
|-----------|--------------|

| Información de seguimiento interno | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|
|------------------------------------|--|--|--|--|

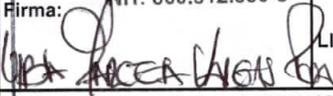
| | | | | | | | | |
|----------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|-----|---|-----|----|-------------------------------------|
| Nombre Lider : | LIBIA MARCELA VARGAS ROA | Nombre quien elabora la constancia | Fecha y Hora Elaboración Constancia | |  | | | |
| Firma: |  LIBIA MARCELA VARGAS ROA | NIT: 860.512.330-3 | Día | Mes | | Año | HH | MM |
| | | | 9 | 2 | 2021 | 7 | 34 | Número de Guía Logística de Reversa |

Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento.

CENTRO DE MEDICINA INSTITUCIONAL REGIONAL ORIENTE

BO-1CCM-CMI-F-1

19-0380.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|--|---|----------------|--------------------------|---|------------|-----------------|---------|------|----|----|----|
|  SERVIENTREGA Centro de Soluciones | | Constancia de Entrega de COMUNICADO | | | |  | | | | | | | |
| NIT 860512330-3 | | | | | | 0024361 | | | | | | | |
| Información Envío | | | | | | | | | | | | | |
| No. de Guía Envío | | 2092255016 | | Fecha de Envío | | 4 | | 2 | | 2021 | | | |
| Remitente | Ciudad | | BUCARAMANGA | | | Departamento | | SANTANDER | | | | | |
| | Nombre | | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | | | | | | | | |
| | Dirección | | CLL 36 22-16 OFC 201 | | | | Teléfono | | 6701476 | | | | |
| Destinatario | Ciudad | | BUCARAMANGA | | | Departamento | | SANTANDER | | | | | |
| | Nombre | | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CARRERA 25 NO. 36-32 BOLIVAR | | | | | | | | | | |
| | Dirección | | CARRERA 25 No. 36-32 BOLIVAR | | | | Teléfono | | 0 | | | | |
| Información de Entrega | | | | | | | | | | | | | |
| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | | | | | | | | | SI | | | | |
| Nombre de quien Recibe | | MAURICIO VALDERRAMA - VIGILANTE | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | | CEDULA CIUDADANIA | | No Documento: | | 6343462 | | | | | | | |
| Fecha de Entrega Envío | | Día | 5 | Mes | 2 | Año | 2021 | Hora de Entrega | | HH | 10 | MM | 21 |
| Información del Documento movilizado | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Persona / Entidad | | | | | No. Referencia Documento | | | | | | | | |
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CL 36 22-16 OFC 201 | | | | | COMUNICADO | | | | | | | | |
| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | | | | COMUNICADO | | | | | | | | | |
| Anexos(1) | | Comunicación | | | | | | | | | | | |
| Información de seguimiento interno | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Lider : | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | |  | | | | | | | |
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA - Nombre quien elabora la constancia | | Día | Mes | Año | HH | | | | | MM | | | |
| Firma:  | | 9 | 2 | 2021 | 7 | 41 | 2069875668 | | | | | | |
| | | Número de Guía Logística de Reversa | | | | | | | | | | | |
| Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento. | | | | | | | | | | | | | |

BO-1CCM-CMI-F-1

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------|---|---|-------------------------------------|--------------|--|-----------|---|----|-------------------------------------|----|----|----|
|  SERVIENTREGA Centro de Soluciones | | Constancia de Entrega de COMUNICADO | | | |  | | | | | | | |
| NIT 860512330-3 | | | | | | 0024359 | | | | | | | |
| Información Envío | | | | | | | | | | | | | |
| No. de Guía Envío | | 2092255014 | | Fecha de Envío | | 4 | | 2 | | 2021 | | | |
| Remitente | Ciudad | BUCARAMANGA | | | Departamento | | SANTANDER | | | | | | |
| | Nombre | RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CLL 36 22-16 OFC 201 | | | | | | | | | | | |
| | Dirección | CLL 36 22-16 OFC 201 | | | | Teléfono | | 6701476 | | | | | |
| Destinatario | Ciudad | BUCARAMANGA | | | Departamento | | SANTANDER | | | | | | |
| | Nombre | PROPIETARIO POSEEDOR TENEDOR O RESIDENTE CALLE 36 NO. 24-72 BOLIVAR | | | | | | | | | | | |
| | Dirección | CALLE 36 No. 24-72 BOLIVAR | | | | Teléfono | | 0 | | | | | |
| Información de Entrega | | | | | | | | | | | | | |
| Por manifestación de quién recibe, el destinatario reside o labora en la dirección indicada | | | | | | | | | SI | | | | |
| Nombre de quien Recibe | | TATIANA GOMEZ JAIMES - RESIDENTE | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | | CEDULA CIUDADANIA | | No Documento: | | 1098748001 | | | | | | | |
| Fecha de Entrega Envío | | Día | 5 | Mes | 2 | Año | 2021 | Hora de Entrega | | HH | 10 | MM | 25 |
| Información del Documento movilizado | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Persona / Entidad | | | | | | No. Referencia Documento | | | | | | | |
| RODRIGUEZ ACEVEDO LYDA XIMENA CL 36 22-16 OFC 201 | | | | | | COMUNICADO | | | | | | | |
| SERVIENTREGA S.A. hace constar que hizo entrega de: | | | | COMUNICADO | | | | | | | | | |
| Anexos(1) | | Comunicación | | | | | | | | | | | |
| Información de seguimiento interno | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Lider : | | | | Fecha y Hora Elaboración Constancia | | | |  | | | | | |
| LIBIA MARCELA VARGAS ROA - Nombre quien elabora la constancia | | | | Día | | Mes | | | | | | | |
|  | | | | 9 | | 2 | | 2021 | | 7 | | 45 | |
| Firma: LIBIA MARCELA VARGAS ROA | | | | 2069875669 | | | | | | Número de Guía Logística de Reversa | | | |
| Mensaje: Verifique que la imagen de la Prueba de Entrega "Envío Original" en la página www.servientrega.com como constancia de entrega de este documento. | | | | | | | | | | | | | |

BO-1CCM-CMI-F-1