

 ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA <small>BUCARAMANGA - FUNDACIÓN - GACHÍ - PESQUERA</small>	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO: GDO-FO-028
	FORMATO DE OFICIO	VERSIÓN: 04

AL CONTESTAR FAVOR CITAR ESTE NÚMERO | **Oficio AMB-SAM -**

Bucaramanga,

Señor
ANONIMO
 Bucaramanga

CD - 8641 03/10/2019 - 7:33 FOL- 1 AN- 0

Referencia: Respuesta a su solicitud. Rad. AMB CR 11104 de 2019

Cordial Saludo,

En atención al asunto de la referencia, mediante el cual la Secretaria Administrativa de la Alcaldía de Bucaramanga remite a esta Entidad queja presentada por usted, donde manifiesta verse afectado por los olores generados en el normal funcionamiento del establecimiento ubicado en la calle 20 No. 13 – 27 del barrio Granada, jurisdicción del municipio de Bucaramanga, atentamente nos permitimos informar que según lo dispuesto en la Ley 1625 de 2013 y en cumplimiento de las funciones y competencias como Autoridad Ambiental Urbana establecidas en el Acuerdo Metropolitano No. 031 de 2014, personal técnico adscrito al Grupo de Inspección, Vigilancia y Control de la Subdirección Ambiental Metropolitana, el día lunes 30 de septiembre de la presenta anualidad realizó visita de seguimiento (acta No. 13673) para evaluar la posible contaminación denunciada.

Durante la inspección se pudo evidenciar que en el referido establecimiento se realizan actividades propias de almacenamiento de productos cárnicos tipo exportación, para lo cual cuentan con dos cuartos fríos para la preservación de los mismos. Según lo manifestado por el señor Franklin Leguizamón, en días anteriores se realizó una prueba piloto con cuero de bovino, lo que pudo generar olores molestos, razón por la cual se suspendió definitivamente la realización de este tipo de eventos en el predio que nos ocupa. Es importante precisar que al momento de la visita no se percibieron olores nauseabundos que pudieran trascender a predios colindantes ni afectación a los recursos naturales que fueran objeto de requerimiento por parte de la Autoridad Ambiental.

Finalmente, le comunicamos que esta Entidad, teniendo en cuenta sus funciones misionales contempladas en la Ley 99 de 1993, continuará realizando labores de control y seguimiento al establecimiento aludido, con el fin de garantizar el cumplimiento de la normativa ambiental vigente.

Cualquier inquietud al respecto, con gusto será atendida.

Atentamente,



GUILLERMO CARDOZO CORREA
 Sub director Ambiental – SAM

Copia: Dr. DIDIER FABIAN MORENO GAMBOA – Secretaria Administrativa - ALCALDIA DE BUCARAMANGA- calle 35 No. 10 – 43 – Bucaramanga.

Proyectó: Martin Alonso Rondón García
 Revisó: Martin Alonso Fernández Pabón
 Revisión Jurídica: Dra. Marcela Riveros Zarate.

Sede Administrativa: Avenida Los Samanes N° 9 – 280
 Conmutador: 6444831 - Fax: 6445531
 E-mail: info@amb.gov.co
 Página web: www.amb.gov.co

Sede Misional: Avenida Los Samanes N° 9 – 140 L-300
 Subdirección Ambiental: 6414822
 Subdirección de Planeación: 6417150
 Subdirección de Transporte: 6447586



Info Bucaramanga <info@amb.gov.co>

TRASLADO POR COMPETENCIA PQRSD N° 20199176728

1 mensaje

Contactenos Alcaldía de Bucaramanga <contactenos@bucaramanga.gov.co>
Para: "info@amb.gov.co" <info@amb.gov.co>

20 de septiembre de 2019, 16:02

Buen Día,

Hand Rondon 11/2019 No Recogido Se Archiva.



CR- 11104 23/09/2019- 08:03:00 FOL- 2 AN- 0

Remito PQRSD N° 20199176728 de ANONIMO ANONIMO, para su información y fines pertinentes, por ser de su competencia.
Art. 21/ Ley 1755-2015.

Cordialmente,

DIDIER FABIAN MORENO GAMBOA

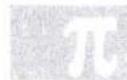
CPS 35/2019

Enlace del Proceso de Gestión de Servicio a la Ciudadanía Ext 118

Secretaria Administrativa
Alcaldía de Bucaramanga



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA



Lógica Ética & Estética
Gobierno de los Ciudadanos

"Aviso legal - Protección de Datos Personales: El MUNICIPIO DE BUCARAMANGA identificada con NIT. 890.201.222-0, ubicada en la Calle 35 No. 10-43 (Alcaldía de Bucaramanga), dando cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario 1074 de 2015, tendiente a la protección de datos personales lo invitamos a que conozca nuestra Política de Tratamiento de Información Personal la cual puede ser consultada en nuestro sitio web; en la Políticas se establece los derechos que le asisten como titular, el procedimiento para ejercerlos, las finalidades para la cual se tratan los datos, entre otros aspectos. Si usted tiene alguna inquietud frente al manejo de la información, envíe su solicitud a través de nuestra página web: www.bucaramanga.gov.co y con gusto será atendido." *Aviso legal – Confidencialidad: La información contenida en este mensaje, en los archivos adjuntos son confidenciales, así como la INFORMACIÓN DE CONSULTA Y ASESORÍA ya que puede ser LEGALMENTE PRIVILEGIADA. Esta es de uso exclusivo del (de los) destinatario(s) sin la intención de que sea conocida por terceros, por lo tanto, de conformidad con las normas legales vigentes, su interceptación, sustracción, extravío, reproducción o uso no autorizado está prohibido a cualquier persona diferente. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibido la utilización, copia, reimpresión, reenvío; cualquier acción tomada sobre este correo podrá ser penalizada legalmente. En tal caso, favor notificar en forma inmediata al remitente."

SOLICITUD_176728.pdf
30K



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46
Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743898

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA		
	Teléfono: 6440311	D.I./NIT: 890210581	Cod. Postal: 000000
	Cd.: BUCARAMANGA	Dpto.: SANTANDER	
	País: COLOMBIA	email:	

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1 2 3	1 DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido	2 DIA / MES / AÑO / HORA	
Rehusado	3 DIA / MES / AÑO / HORA	
No reside		
No reclamado	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
Dirección errada	DIA / MES / AÑO / HORA	
Otro (indicar cual)		

DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	BOG 10	CIUDAD: BOGOTA	
	D69	CUNDINAMARCA	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE

CALLE 37 N 8-40

Nombre DR. RODRIGO SUAREZ CASTAÑO
Teléfono: 3508325551 D.I./NIT:
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000
email:

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0
Vr. Flete: \$ 4,700.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:
Vr. Total: \$ 4,800.00 No. Sobreporte:

Quién Entrega: DG-S-CL-IDM-F-68 V.4

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743898



FECHA Y HORA DE ENTREGA
DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46
Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743898

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA		
	Teléfono: 6440311	D.I./NIT: 890210581	Cod. Postal: 000000
	Cd.: BUCARAMANGA	Dpto.: SANTANDER	
	País: COLOMBIA	email:	

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1 2 3	1 DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido	2 DIA / MES / AÑO / HORA	
Rehusado	3 DIA / MES / AÑO / HORA	
No reside		
No reclamado	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
Dirección errada	DIA / MES / AÑO / HORA	
Otro (indicar cual)		

DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	BOG 10	CIUDAD: BOGOTA	
	D69	CUNDINAMARCA	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE

CALLE 37 N 8-40

Nombre: DR. RODRIGO SUAREZ CASTAÑO
Teléfono: 3508325551 D.I./NIT:
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000
email:

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0
Vr. Flete: \$ 4,700.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:
Vr. Total: \$ 4,800.00 No. Sobreporte:

Quién Entrega: DG-S-CL-IDM-F-68 V.4

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743898



FECHA Y HORA DE ENTREGA
DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46
Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743898

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA		
	Teléfono: 6440311	D.I./NIT: 890210581	Cod. Postal: 000000
	Cd.: BUCARAMANGA	Dpto.: SANTANDER	
	País: COLOMBIA	email:	

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO	INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION
1 2 3	1 DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido	2 DIA / MES / AÑO / HORA	
Rehusado	3 DIA / MES / AÑO / HORA	
No reside		
No reclamado	FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE	
Dirección errada	DIA / MES / AÑO / HORA	
Otro (indicar cual)		

DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	BOG 10	CIUDAD: BOGOTA	
	D69	CUNDINAMARCA	F.P.: CREDITO
		NORMAL	M.T.: TERRESTRE

CALLE 37 N 8-40

Nombre: DR. RODRIGO SUAREZ CASTAÑO
Teléfono: 3508325551 D.I./NIT:
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000
email:

Dice Contener: DOCUMENTOS

Obs. para Entrega:

Vr. Declarado: \$ 5.000 VOL: 0 / 0 / 0
Vr. Flete: \$ 4,700.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:
Vr. Total: \$ 4,800.00 No. Sobreporte:

No Ref2: No. Factura:
Quién Recibe: No. Ruf1: SAM8091

DG-S-CL-IDM-F-68 V.4

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743898



FECHA Y HORA DE ENTREGA
DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



Ministerio de Transportes, Licencia No. 002 de Marzo 2009 / MINTC, Licencia No. 173 de Abril 2010

Ministerio de Transportes, Licencia No. 002 de Marzo 2009 / MINTC, Licencia No. 173 de Abril 2010

Ministerio de Transportes, Licencia No. 002 de Marzo 2009 / MINTC, Licencia No. 173 de Abril 2010



**INFORMACIÓN SERVICIO AL CIUDADANO
CORRESPONDENCIA, PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, Y SUGERENCIAS**

M. Inzunza

Código: F-GSC-8200-238-37-002
 Versión: 1.0
 Fecha de aprobación: Diciembre-18-2017
 Página 1 de 1

Solicitud Nro.: 20199176728

Tipo de Solicitud:	Queja Anonima	Fecha Solicitud:	01/09/2019
INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
Estado de la Solicitud	Asignada	Tipo de Ingreso	Atención al ciudadano
Solicitante	ANONIMO ANONIMO ANONIMO ANONIMO		
Nombre persona Entidad		Cargo persona Entidad	
Identificación			
Telefono fijo		Telefono Celular	
Email			
Dirección Correspondencia			
Barrio		Vereda	
Asunto	Queja Anónima Malos Olores		
Medio Radicado	WEB	Prioridad MIPG	No Aplica
Fecha de Vencimiento	Sep 20 2019		
Anexos			
Nro. Folios	0		
Medio Respuesta	Consulta Web		
Descripción Solicitud	Por medio de la presente hago llegar mi queja debido a los olores nauseabundos provenientes del predio ubicado en la calle 20 #13-27 del barrio Granada, ya que atentan contra nuestra salud y la salud de nuestros bebés. Por este motivo, pido que realice una visita técnica y que se de una solución que garantice nuestro derecho a gozar de un ambiente sano, y sobre todo, garantice la salud de nuestros pequeños que tienen que soportar estos desagradables olores a diario.		

TRAZABILIDAD DE LA SOLICITUD

Nro.	Fecha:	Estado:	Observación: Especificar aquí las acciones a seguir	Dependencia:	Funcionario:
1	01/09/2019 11:14	Radicada	Por medio de la presente hago llegar mi queja debido a los olores nauseabundos provenientes del predio ubicado en la calle 20 #13-27 del barrio Granada, ya que atentan contra nuestra salud y la salud de nuestros bebés. Por este motivo, pido que realice una visita técnica y que se de una solución que garantice nuestro derecho a gozar de un ambiente sano, y sobre todo, garantice la salud de nuestros pequeños que tienen que soportar estos desagradables olores a diario.	N/A	N/A
2	03/09/2019 05:56	Asignada	ASIGNACION ADMINISTRADOR - . Asignado a: Secretaria de Salud y Ambiente Bucaramanga - YUDY CAROLINA FLOREZ TAVERA	Secretaria de Salud y Ambiente Bucaramanga	YUDY CAROLINA FLOREZ TAVERA
3	03/09/2019 05:56	Asignada	ASIGNACION ADMINISTRADOR - . Asignado a: Secretaria Administrativa - Didier Fabian Moreno Gamboa	Secretaria Administrativa	Didier Fabian Moreno Gamboa

DOCUMENTOS

Fecha	Tipo Solicitud:	Descargar
Sin documentos		



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46

Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743897

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA				
	Teléfono: 6440311 D.I./NIT: 890210581 Cod. Postal: 680005				
	Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER				
	País: COLOMBIA email:				
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION	
1	2	3	1	DIA / MES / AÑO / HORA	
			2	DIA / MES / AÑO / HORA	
			3	DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		
Rehusado			DIA / MES / AÑO / HORA		
No reside					
No reclamado					
Dirección errada					
Otro (indicar cual)					

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743897



FECHA Y HORA DE ENTREGA

DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	CIUDAD: PIEDECUESTA		
	SANTANDER	F.P.: CREDITO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CENTRO COMERCIAL DE LA CUESTA SOTANO			
Nombre DR. WALTER ENRIQUE GUTIERREZ PEREZ			
Teléfono: 3508325550 D.I./NIT:			
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000			
email:			
Dice Contener: DOCUMENTOS			
Obs. para Entrega:			
Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0			
Vr. Flete: \$ 3,000.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1			
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:			
Vr. Total: \$ 3,100.00 No. Sobreporte:			
Quién Entrega: DG-6-CL-IDM-F-68 V.4			

Número de Transporte: Llaveca No. 656 de Marzo 2009. Atención: Llaveca No. 1778 de Abril 1990.

Número de Transporte: Llaveca No. 656 de Marzo 2009. Atención: Llaveca No. 1778 de Abril 1990.



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46

Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743897

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA				
	Teléfono: 6440311 D.I./NIT: 890210581 Cod. Postal: 680005				
	Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER				
	País: COLOMBIA email:				
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION	
1	2	3	1	DIA / MES / AÑO / HORA	
			2	DIA / MES / AÑO / HORA	
			3	DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		
Rehusado			DIA / MES / AÑO / HORA		
No reside					
No reclamado					
Dirección errada					
Otro (indicar cual)					

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743897



FECHA Y HORA DE ENTREGA

DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	CIUDAD: PIEDECUESTA		
	SANTANDER	F.P.: CREDITO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CENTRO COMERCIAL DE LA CUESTA SOTANO			
Nombre: DR. WALTER ENRIQUE GUTIERREZ PEREZ			
Teléfono: 3508325550 D.I./NIT:			
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000			
email:			
Dice Contener: DOCUMENTOS			
Obs. para Entrega:			
Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0			
Vr. Flete: \$ 3,000.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1			
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:			
Vr. Total: \$ 3,100.00 No. Sobreporte:			
Quién Entrega: DG-6-CL-IDM-F-68 V.4			

Número de Transporte: Llaveca No. 656 de Marzo 2009. Atención: Llaveca No. 1778 de Abril 1990.



Servientrega S.A NIT. 860.512.330-3 Principal: Bogotá D.C.,
Colombia Av Calle 6 No. 34A-11. Atención al usuario:
www.servientrega.com. PBX.: 7 700 200 Fax: 7 700 380 ext 110045.

Fecha: 20 / 9 / 2019 16 : 46

Fecha Prog. Entrega: 21 / 9 / 2019



GUIA No. 2046743897

CÓDIGO SER: SER16113 / SER16113
AV. LOS SAMANES 9 - 280

REMITENTE	AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA				
	Teléfono: 6440311 D.I./NIT: 890210581 Cod. Postal: 680005				
	Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER				
	País: COLOMBIA email:				
CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVIO			INTENTO DE ENTREGA	No. NOTIFICACION	
1	2	3	1	DIA / MES / AÑO / HORA	
			2	DIA / MES / AÑO / HORA	
			3	DIA / MES / AÑO / HORA	
Desconocido			FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE		
Rehusado			DIA / MES / AÑO / HORA		
No reside					
No reclamado					
Dirección errada					
Otro (indicar cual)					

RECIBI A CONFORMIDAD(NOMBRE LEGIBLE, SELLO Y D.I.):

GUIA No. 2046743897



FECHA Y HORA DE ENTREGA

DIA / MES / AÑO / HORA

Observaciones en la entrega:



DESTINATARIO	DOCUMENTO UNITARIO		PZ: 1
	CIUDAD: PIEDECUESTA		
	SANTANDER	F.P.: CREDITO	
	NORMAL	M.T.: TERRESTRE	
CENTRO COMERCIAL DE LA CUESTA SOTANO			
Nombre: DR. WALTER ENRIQUE GUTIERREZ PEREZ			
Teléfono: 3508325550 D.I./NIT:			
País: COLOMBIA Cód. Postal: 000000			
email:			
Dice Contener: DOCUMENTOS			
Obs. para Entrega:			
Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0			
Vr. Flete: \$ 3,000.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1			
Vr. Sobreflete: \$ 100.00 No. Remisión:			
Vr. Total: \$ 3,100.00 No. Sobreporte:			
Quién Recibe: No Ref2: No. Factura: No. Ref1: SAM8102			
DG-6-CL-IDM-F-68 V.4			