

SISTEMA DISTRITAL PARA LA GESTIÓN DE PETICIONES CIUDADANAS PQRS-BOGOTÁ TE ESCUCHA

Rol FUNCIONARIO OFICIAL

REGISTRO DE PETICIÓN 100202026

[Ver Detalle Peticionario](#)

Tipo de solicitante

☒ Acción Colectiva sin persona jurídica ☐ Apoderado de ☐ En nombre propio ☐ En representación de

Asunto *

CORDIAL SALUDO, SE RECIBE NOTIFICACION DE LA COMUNIDAD DEL BARRIO BOGOTA I SECTOR DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR, EN DONDE SOLICITAN INTERVENCIÓN AL DOMICILIO UBICADO EN LA DG 75 SUR 17 M 50, DEBIDO A QUE GENERAN ALTOS RUIDOS EN HORAS DE LAS NOCHES, ADICIONALMENTE, SE DESCONOCE QUE TRABAJOS REALIZAN, PERO ESTAN EXPULSANDO UN POLVO, LA COMUNIDAD HA MANIFESTADO INCONFORMIDAD POR LOS ALTOS NIVELES DE RUIDO Y LA INHALACIÓN. POR LO TANTO, SE REQUIERE DE SU APOYO Y ASI MEJORAR LAS CONDICIONES DE LOS HABITANTES.

4000 [¿Cómo activar el corrector ortográfico?](#)

Diligenciar esta información será útil para direccionar tu petición a la entidad competente

Tipo de Petición *

QUEJA

Palabra Clave Tema  *

AMBIENTE

Entidad Destino  *

SECRETARÍA DISTRITAL DE AMBIENTE

Tipo de Petición para la Entidad *

QUEJA

INFORMACIÓN ADICIONAL

Trámite y/o Servicio *

(Seleccione)

Dependencia

(Seleccione)

Proceso de Calidad

(Seleccione)

Punto de Atención *

(Seleccione)

Fecha de Radicado *

2026-01-07

Canal *

WEB

Número de Radicado

Número de Folios

¿Tiene procedencia?

No

¿Es copia?

No

Copiar Respuesta a Defensor de la Ciudadanía

☐

Observaciones

4000 [¿Cómo activar el corrector ortográfico?](#)

LUGAR DE LOS HECHOS

Localidad

(Seleccione)

Departamento

BOGOTA

Ciudad

BOGOTA, D.C.

Dirección de Hechos

[Registrar/Modificar Dirección](#)

UPZ

(Seleccione)

Barrio

(Seleccione)

Estrato

1

Código Postal

Ubicación Aproximada

TIPO DE NOTIFICACIÓN

Notificación Electrónica

☒ Sí ☐ No

Notificación de Residencia

☐ Sí ☒ No

CONTACTO

Tipo de Identificación

Cédula de ciudadanía

Número de Identificación

908765

Nombres

VIGILANCIA SALUD PUBLICA

Departamento

BOGOTA

Ciudad

BOGOTA, D.C.

Dirección de Correspondencia

CL 67 SUR 18C 12

[Registrar/Modificar Dirección](#)

Teléfono

Teléfono Celular

3028456897

Correo Electrónico

trabajosocial.subredsur@gmail.com

¿Es el representante legal?

☐ Sí ☒ No

Desea recibir notificación por celular?

☐ Sí ☒ No

NOTAS

[Hoja de Ruta](#)[Cancelar](#)[Preguntas Frecuentes...](#)

NAVEGA POR PORTAL

[Conoce el mapa del sitio](#)

BOGOTA TE ESCUCHA

[TÉRMINOS DE USO](#)

ALCALDÍA DE BOGOTÁ

Cra 8 N° 10-65 / Tel: +57 (601) 381-3000
Horario de atención al público:
Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m.
Código postal: 111711

[Entidades de control](#)[Archivo de noticias](#)[Transparencia y acceso a la información](#)

Síguenos:

[CONOCE NUESTRAS ENTIDADES](#) ▼[Mapa del sitio](#) [Políticas de privacidad](#) [Términos y condiciones](#)

2024 ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C. TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS Versión: 2.1.1.4 - es