



Bogotá D.C., 22 de julio de 2019

Señora

VICKY GISEL VELOZA MATEUS

Tv 78 H No. 42 – 30 Sur Apto 203

Ciudad

Asunto: Respuesta a su Petición 1436772019/Rad. PQRSD-E19-000335
Solicitud de revisión componente indemnizatorio CHIP AAA0044CJTD

Respetada señora Vicky:

Con referencia a su petición descrita a continuación, la Empresa Metro de Bogotá se permite dar respuesta en los siguientes términos:

"...solicito la revisión del avalúo comercial realizado para el inmueble de mi propiedad, identificado con CHIP: AAA0044CJTD y matrícula inmobiliaria 50S-00266996 en su componente indemnizatorio..."

Respuesta. De conformidad con lo descrito en la Resolución 898 de 2014 del IGAC: *"Por medio de la cual se fijan normas, métodos, parámetros, criterios, y procedimientos para la elaboración de avalúos comerciales requeridos en los proyectos de infraestructura de transporte a que se refiere la Ley 1682 de 2013"*, nos permitimos comunicarle que en virtud del Artículo 5 de la mencionada Resolución, la Empresa Metro de Bogotá solicitó la elaboración del avalúo comercial a la lonja asignada para realizar el cálculo del componente indemnizatorio de su predio.

Así las cosas y para dar respuesta a su solicitud, le informamos que este requerimiento se realizó a la Cámara de Propiedad Raíz quien practicó el avalúo de su predio y realizará las revisiones correspondientes a esta solicitud.

Página 1 de 2



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Metro de Bogotá S.A.

Finalmente, sea esta la oportunidad para reiterarle nuestro permanente compromiso de trabajar Por una Bogotá Mejor para Todos.

Cordialmente,

MARÍA CAROLINA CAYCEDO GONZÁLEZ
Subgerente de Gestión de Suelo

Proyectó: Juliana Maldonado - SGS

Revisó: Andrés Cuéllar - SGS

472		Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Fecha 1: DIA MES AÑO	Fecha 2: DIA MES AÑO	Nombre del distribuidor:		C.C.	
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:		Centro de Distribución:	
C.C.		C.C.		Observaciones:	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:		Observaciones:	
Observaciones:		Observaciones:		Observaciones:	

Stamp: SUAREZ 24 JUL 19
Stamp: C.C. 102300015
Barcode



**OTÁ
JOR
PARA TODOS**