



RADICADO NO.: QUILLA-2025-0293363

BARRANQUILLA 1 diciembre 2025.

SEÑOR (A)  
ANÓNIMO

BARRANQUILLA  
En referencia al Radicado No. EXT-QUILLA-2025-0250759

**Asunto: SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN RAD EXT-QUILLA-2025-0250759**

Cordial saludo.

En atención a la comunicación radicada bajo el número **EXT-QUILLA-2025-0250759**, mediante la cual usted manifestó lo siguiente:

(...) *“Mi denuncia va a la grave situación que estamos viviendo no sólo en mi casa sino en toda la calle debido al mal olor producido por aguas negras que salen por el frente de una casa, la cual funciona como desagüe en los tiempos de lluvia de la otra calle, pero el problema es que las personas de la otra casa están usando este canal como alcantarillado, lo que nos tiene como vecinos molestos, ya que el olor que tenemos que soportar es horrible y la salida de agua es constante, aguas con mal olor y negras. Lo que están produciendo moscas, zancudos y enfermedades respiratorias.”* (...).

Luego de revisar la información aportada, se evidenció que esta es insuficiente para adelantar la actuación administrativa y programar la verificación sanitaria correspondiente. Por lo anterior, y en cumplimiento del artículo 17 de la Ley 1755 de 2015, Peticiones Incompletas, esta Oficina le informa que es necesario ampliar y precisar la información suministrada.

En este sentido, para continuar con el trámite, se solicita aportar:

- Dirección exacta del predio afectado y del inmueble desde donde proviene la salida de aguas negras.
- Referencia precisa del tramo de la calle o punto donde se presenta el desagüe.
- Remitir, si las tiene, fotografías o videos que evidencien la situación.
- Indicar si el problema es permanente o si ocurre en horarios específicos.
- Informar si se ha reportado el caso ante la empresa prestadora del servicio de alcantarillado u otra entidad.
- Precisar la dirección física y/o el correo electrónico donde desea recibir la respuesta oficial de esta Secretaría, a fin de garantizar una adecuada notificación.

La información requerida permitirá orientar la visita de inspección sanitaria y adoptar las actuaciones dentro del marco de nuestras competencias. Si no se allega dentro del término legal señalado, operará el desistimiento tácito de la petición.

Agradecemos remitir la ampliación solicitada a la mayor brevedad.

Cordialmente,



**CARMEN ISABEL LOPEZ URDANETA**

**JEFE OFICINA**

**OFICINA DE SALUD PÚBLICA**

Aprobado el: 01/diciembre/2025 10:07:36 p. m.

Hash: CEE-083db9f4d1a690e3d5f1f077744a69b3088c9416

Anexo:

|                    | Nombre del funcionario         | Documento Firmado Digitalmente             |
|--------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|
| Proyectó y elaboró | Deiwer Vicente Rincon Martinez | drincon [25/noviembre/2025 10:01:01 a. m.] |
| Revisó             | Eduardo Pitre Gomez            | epitre [01/diciembre/2025 08:49:35 a. m.]  |
| Aprobó             | Carmen Isabel Lopez Urdaneta   | clopezu [01/diciembre/2025 10:07:36 p. m.] |

Quiénes tramitamos, proyectamos y revisamos declaramos que el documento lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.