



**ÁREA METROPOLITANA  
DE BUCARAMANGA**  
BUCARAMANGA - FLORIDABLANCA - GIRÓN - PIEDECUESTA

Conmutador 00+57+7+6444831  
Fax: 6445531  
Avenida los Samanes No. 9-280  
Ciudadela Real de Minas  
Bucaramanga-Santander-Colombia

Bucaramanga, 25 JUL 2016

Ingeniero  
**OLINTO PRADA PARDO**  
Representante Legal  
Consorcio ISN  
Calle 61 No. 9 – 23 Real de Minas  
email: [isenacol@gmail.com](mailto:isenacol@gmail.com)  
Ciudad

Asunto: Memorando SAM – 215 – 2016

Respetado Ingeniero:


Recibimos de parte del Subdirector Ambiental, reporte de filtraciones de aguas lluvias que desde la entrega de la Obra denominada Punto Limpio, de la cual Usted asumió las labores de Interventoría a través del Contrato No. 000212 del 11 de Agosto de 2015, se están presentando.

Por lo anterior, agradezco que a la mayor brevedad posible se presente informe sobre las actuaciones por Usted adelantadas en relación con el tema, dado que tenemos conocimiento que en varias oportunidades se ha realizado el mismo requerimiento sin que a la fecha exista respuesta o solución frente al caso.

Valga mencionar que el incumplimiento frente al tema genera la aplicación por parte de la Entidad del procedimiento legalmente establecido para ser efectivas las pólizas que amparan la estabilidad de obra.

Por ser de su interés, estoy al mismo tiempo poniendo en conocimiento de La Previsora S.A. - Compañía de Seguros los hechos antes narrados, quien otorgó a favor de Prosedin Ltda., la Póliza No. 3001117.


Cordialmente,

  
**MARY LUJANA RODRÍGUEZ CÉSPEDES**  
Secretaría General

Copia: La Previsora S.A. Compañía de Seguros  
Victor Moreno Monsalve

Calle 57 No. 9 – 07 Bogotá  
Subdirector Ambiental

Proyectó: Claudia Milena Martínez Hernández

Profesional Especializada SG. 





CONFIRMACION No 1

CONFIRMADO

**CIUDAD:** BUCARAMANGA SANTANDER  
**DIRECCION:** AV. LOS SAMANES 9 - 280  
**CODIGD POSTAL:**  
**OBSERVACIONES:** AV. LOS SAMANES 9 - 280

**ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA**  
 29 JUL 2016  
 HORA: 12:00 PM  
 RECIBIDO POR: [Signature]

**CONCEPTO DEVOLU** SE TRASLADO  
**Fecha Confirmación:** 07/28/2016 08:51:08  
**Regional Confirma:** ORIENTE  
**Usuario:** castroda



266249942

Guía Entrega

06-9-3-40M P. 36 V4

Fecha: 28 / 7 / 2016 13 : 23

Fecha Prog. Entrega: 27 / 7 / 2016



GUIA No. 266249942

REMITENTE

CÓDIGO SER: SER15113 / SER15113  
 AV. LOS SAMANES 9 - 280

**ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA**  
 Teléfono: 6440311 D.U./NIT: 890219581 Cód. Postal: 680005  
 Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER  
 País: COLOMBIA email

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			Nº. NOTIFICACION		
1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

RECIPIENTE (NOMBRE, DIRECCIÓN, LOCALIDAD, SELLO Y D.U.)

GUIA No. 266249942



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:

<b>DESTINATARIO</b>	<b>BGA</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO</b>		<b>PZ: 1</b>
	<b>15</b>	<b>BUCARAMANGA</b>		
	<b>SANTANDER</b>	<b>CREDITO</b>		
	<b>NORMAL</b>	<b>TERRESTRE</b>		
<b>CONSORCIO ISN - CALLE 519 - 23 CIUDAD LA REAL DE MINAS</b>				
Nombre: ING OLINTO PRADA PARDO				
Teléfono: 3158854061				
País: COLOMBIA				
email:				
D.U./NIT:				
Cód. Postal: 680005				
Diseño Contenedor: DOCUMENTOS				
Obs. para Entrega:				
Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0				
Vr. Flete: \$ 3,800.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1				
Vr. Sobrecosto: \$ 300.00 No. Remisión:				
Vr. Total: \$ 4,100.00 No. Subreposito:				

Guía Entrega

06-9-3-40M P. 36 V4

Fecha: 28 / 7 / 2016 13 : 23

Fecha Prog. Entrega: 27 / 7 / 2016



GUIA No. 266249942

REMITENTE

CÓDIGO SER: SER15113 / SER15113  
 AV. LOS SAMANES 9 - 280

**ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA**  
 Teléfono: 6440311 D.U./NIT: 890219581 Cód. Postal: 680005  
 Cd.: BUCARAMANGA Dpto.: SANTANDER  
 País: COLOMBIA email

CAUSAL DEVOLUCIÓN DEL ENVÍO			INTENTO DE ENTREGA			Nº. NOTIFICACION		
1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FECHA DEVOLUCIÓN A REMITENTE

RECIPIENTE (NOMBRE, DIRECCIÓN, LOCALIDAD, SELLO Y D.U.)

GUIA No. 266249942



FECHA Y HORA DE ENTREGA

Observaciones en la entrega:

<b>DESTINATARIO</b>	<b>BGA</b>	<b>DOCUMENTO UNITARIO</b>		<b>PZ: 1</b>
	<b>15</b>	<b>BUCARAMANGA</b>		
	<b>SANTANDER</b>	<b>CREDITO</b>		
	<b>NORMAL</b>	<b>TERRESTRE</b>		
<b>CONSORCIO ISN - CALLE 519 - 23 CIUDAD LA REAL DE MINAS</b>				
Nombre: ING OLINTO PRADA PARDO				
Teléfono: 3158854061				
País: COLOMBIA				
email:				
D.U./NIT:				
Cód. Postal: 680005				
Diseño Contenedor: DOCUMENTOS				
Obs. para Entrega:				
Vr. Declarado: \$ 5,000 VOL: 0 / 0 / 0				
Vr. Flete: \$ 3,800.00 Peso (vol): 0 Peso (kg): 1				
Vr. Sobrecosto: \$ 300.00 No. Remisión:				
Vr. Total: \$ 4,100.00 No. Subreposito:				
No Rel2: No. Lustra: No. Rel3: 584013				