 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)	Código: F-DS-TP-004
		Versión:1
		Fecha: 06/05/2016
		Página: 1 de 1

FORMATO: AVISO

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor Luis Trujillo Chaparro, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con radicado interno ENT 31810 y 1643822017 de fecha 18 de julio de 2017.

**EL SUSCRITO Subdirector Local, Doctor, Helman Alexander González Fonseca
HACE SABER**

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario _____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
 Porque la dirección es incorrecta _____
 La dirección no existe x _____
 El destinatario desconocido _____
 No hay quien reciba la comunicación. _____
 Cambio de domicilio _____
 Otro,

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento con radicado interno ENT 31810 y 1643822017 de fecha 18 de julio de 2017.

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

CONSTANCIA DE FIJACIÓN

Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 4 de septiembre de 2017 a las 7:00 a.m.


 HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
 SUBDIRECTOR LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL USME SUMAPAZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN


Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 8 de septiembre de 2017 a las 4:30 p.m.


 HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
 SUBDIRECTOR LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL USME SUMAPAZ

Proyecto: Gilma González Profesional, Grado 09. *gela*
 Aprobó: Catalina Luzardo Martínez – CPS 3529/2017.

**Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad.*

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Clemente Garay Gómez	Claudia Jasbleidi Mojica Cardona	Richard Romero Raad
CARGO	Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVES DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)	Código:F-DS-TP-001
	FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS	Versión:0
		Fecha:06/05/2016
		Página:1 de 1

Bogotá D. C., Agosto de 2017

SDIS:Ong:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUI

Señor
LUIS TRUJILLO CHAPARRO
CARRERA 103 A N° 56 F 24
Barrio: Bosa el Recuerdo
Teléfono: 312351069 - 3143398655
 Ciudad

Dest:LUIS TRUJILLO CHAPARRO
 Asun:RESPUESTA
 Fecha:09/08/2017 11:06 AM Fol:1 Anx:00-FOLIOS
 Rad:SAL-67271 Rpa:ENI-31810
 67234

Referencia: Radicado ENT 31810 y 1643822017 de fecha 18 de julio de 2017

Respetado señor.

En respuesta a su solicitud identificada con el radicado interno ENT 31810 de fecha 18 de julio de 2017, presentada ante la Subdirección Local para la Integración Social Usme Sumapaz de la Secretaría Distrital de Integración Social y, dentro de los términos legales establecidos en el artículo 14 de la ley 1755 de 2015, nos permitimos manifestarle que usted se encuentra en "SOLICITUD DE SERVICIO", al Proyecto 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ", Apoyos para la Seguridad Económica, en la Subdirección Local para la Integración Social de Bosa, ubicada en la Calle 73 Sur N° 81 B-10 Bosa-Laureles.

Con esta información esperamos dar respuesta a su solicitud, así mismo le manifestamos nuestra disposición para trabajar por una **BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS** y fortalecer la interlocución con los habitantes de la ciudad.

Cordialmente,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyecto: Gilma González Profesional, Grado 09. *gcbw*
 Aprobó: Catalina Luzardo Martínez - CPS 3529/2017.

"Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad."

AYUDENOS A MEJORAR

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de www.integracionsocial.gov.co -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Clemente Garay Gómez	Claudia Jasleidi Mojica Cardona	Richard Romero Raad
CARGO	Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Subsecretario Secretaria Distrital de Integración Social

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 21	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 22	No Existe Número				
		<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 22	Rehusado	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 21	No Reclamado				
<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 23	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 24	Cerrado	<input type="checkbox"/> 12	No Contactado				
<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 24	No Reside	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 25	Fallecido	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 21	Apartado Clausurado			
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 25		<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 26	Fuerza Mayor						
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor: <i>Fabian Jimenez</i>						Nombre del distribuidor:					
C.C.						C.C.					
Centro de Distribución: <i>16 AGO 2017</i>						Centro de Distribución:					
Observaciones: <i>cc no tiene 566 en lo m</i>						Observaciones: <i>cc no tiene 566 en lo m</i>					

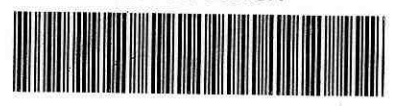


Gilma
1111
667

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

472

Remitente		Destinatario		Valores	
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRETERA 7 32 - 16 Referencia: SAL-67274 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 1111000 Teléfono: NIT/C.C.T.1899999061 Código Operativo: 1111000		Nombre/ Razón Social: LUIS TRUJILLO CHAPARRO Dirección: KR 103 A 56 F 24 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 11181073 Operativo: 111667		Peso Fisico(grs): 200 Peso Volumétrico(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600	
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		Dice Contener: <i>Ver nota 56</i>		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	
Fecha de entrega: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Tel: <input type="checkbox"/> Hora: 17:55 Distribuidor: <i>Ver nota 56</i>		Fecha de entrega: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Tel: <input type="checkbox"/> Hora: 17:55 Distribuidor: <i>Ver nota 56</i>		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> Tel: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 200	
Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rechusado <input type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> D Dirección errada		Firma nombre y/o sello de quien recibe: <input type="checkbox"/> CI Cerrado <input type="checkbox"/> NI No contactado <input type="checkbox"/> FA Faltado <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor		UAC CENTRO CENTROA 1111 000	



Y6169249308C0

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Orden de servicio: 8185391
 Fecha Pre-Admisión: 10/08/2017 14:20:12

El usuario debe expresar conformidad que tiene conocimiento de contenido de control sobre correo electrónico publicado en la página web. 4-72. Para más detalles consulte el manual. Para reportar algún problema con el servicio de correo electrónico consulte el sitio web de soporte técnico. Para consultar la Política de Privacidad consulte el sitio web de soporte técnico. 1118001111667Y6169249308C0