

 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
		Formato: AVISO
		Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora Blanca Lilia Rodríguez, 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 SAL N° 48177 de fecha 8 de junio 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:

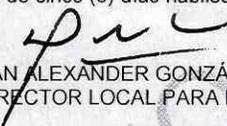
1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario _____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
 Porque la dirección es incorrecta _____
 La dirección no existe ___ x ___
 El destinatario desconocido _____
 No hay quien reciba la comunicación. _____
 Cambio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

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento SAL N° 48177 de fecha 8 de Junio de 2017.

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

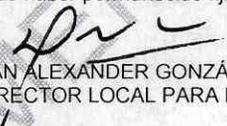
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 6 de julio 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 12 de Julio de 2017 a las 4:30 p.m.


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

Proyectó: Gilma González, profesional, proyecto 1099 *gel*
 Revisó: Catalina Luzardo Martínez – Profesional Jurídico

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

472
 Servicios Posales
 Nació 062917
 AT 90
 DG 20
 Lin



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)

FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS
 CIUDADANOS

Código: F-DS-TP-001

Versión: 0

Fecha: 06/05/2016

Página: 1 de 1

Bogotá D.C., Junio de 2017

Señora
 BLANCA LILIA RIDRIGUEZ
 CALLE 14 C BIS N° 77 SUR 09 INT 1
 Barrio. Orquídeas Alfonso López
 Teléfono. 7688018 *Tel equivocado*
 Ciudad

SDIS: Orig: 1416000: SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest: BLANCA LILIA RODRIGUEZ
 Asun: RESUESTA
 Fecha: 09/05/2017 09:20 AM Fol: 1 Anx: 0
 Rad: SAL-18177
 48

Referencia: Radicado ENT- 24504 y 1206732017 de fecha 1 de Junio de 2017.

Respetada señora,

En respuesta a su solicitud identificada con el número interno ENT-24504, 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 una vez se verificó el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios (SIRBE), se encuentra en "SOLICITUD DE SERVICIO", en el Proyecto 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ", desde el día 5 de noviembre de 2015.

Que La Secretaría Distrital de Integración Social al realizar el procedimiento de seguimiento de su caso se evidenció que usted se encuentra en estado **ACTIVO COTIZANTE EN LA EPS COMPENSAR**; por lo cual se requiere que se acerque a la Subdirección Local para la Integración Social, durante los cinco días hábiles siguientes al recibo de esta comunicación en nuestras instalaciones ubicada en la Calle 91 Sur No. 3C-34 Este (Antigua) o Calle 91 Sur No. 4C-26 Este (Nueva), de lunes a viernes desde las 8:00 am hasta las 4:00 pm y de esta forma continua con el fin de radicar copia simple del certificado de Ingreso Base de Cotización (IBC) expedido por su EPS, para si continuar con el respectivo trámite administrativo.

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,

[Signature]
HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA,
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyecto Gilma Gonzalez, Profesional, Proyecto 1099. *gilma*
 Aprobó: Catalina Guizado Martinez - profesional jurídico.

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	<i>Clemente Garay Gómez</i>	<i>Claudia Jasleidi Mojica Cardona</i>	<i>Richard Romero Raud</i>
CARGO	<i>Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social</i>

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 7829743

Fecha Pre-Admisión: 12/06/2017 14:21:19

YG164716670C0

1111
000

Valores	Destinatario	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-48177 Ciudad: BOGOTA D.C.		NIT/C.C./T.I: 8999999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: Código Operativo: 1111000		Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NI No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
		Nombre/ Razón Social: BLANCA LILIA RODRIGUEZ Dirección: CL 14 C BIS 77 SUR 09 INT 1 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.		Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 1:35	
Peso Físico(grs): 200 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392		Dice Contener: <i>6 - pesa 26</i>		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		Fecha de entrega: 1 JUN 2017 Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: 1er	



11110001111000YG164716670C0

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 20 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 0007000 del 20 de mayo de 2016/Min. TIC, Res. Mensajería Expresa 00667 de 9 septiembre del 2016. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

GIOVANNY ALBADAN
3057-88
604
SUR

4-72	Motos		<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Numero
	de Devolución		<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
Cerrado		<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> No Contactado
Dirección Errada		<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		
No Reside		Fecha 1: 13 JUN 2017		
Observaciones:		Nombre del distribuidor: GIOVANNY ALBADAN		
Centro de Distribución:		C.C.:		
Observaciones:		Código de Distribución: 3057/88		
Observaciones:		C.C.:		
Observaciones:		C.C.:		