 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

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **Leidy Yuliana Rivas Montiel**, 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 No. **ENT -16529 de fecha 25 de Enero de 2017**.

EL SUSCRITO HELMAN ALEXANDER GONZALEZ 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 _____
 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 No. **ENT -16529 de fecha 25 de Enero 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 07 de Julio a las 7:00 AM


HELMAN ALEXÁNDER GONZALEZ 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 13 de Julio a las 4:30 PM


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

Proyector: Deisy Johanna Arévalo Gómez. Referente - Creciendo en Familia *En*
 Revisor: Priscila Sáenz Molina -Referente - Creciendo en Familia *R*
 Aprobó: Catalina Luzardo Martínez –Profesional Jurídico

	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

 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-001
	FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS	Versión: 0
		Fecha: 06/05/2016
		Página: 1 de 1

Bogotá D.C., Abril de 2017

Señora
LEIDY YULIANA RIVAS MONTIEL
 Calle 103 N° 7-66 Este
 Portal II
 Teléfono: 3219580555

SDIS:Org:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:LEIDY YULIANA RIVAS MONTIEL
 Asun:RESPUESTA
 Fecha:25/04/2017 03:11 PM Fol:1 Anx:0
 Rad:SAL-33126 Rpa:ENT-16529

Ciudad

Asunto: Retiro del servicio Cre Siendo en familia

Referencia: Radicado ENT-16529 y 745732017 de fecha 10 de Abril de 2017

Respetada Señora:

En respuesta a su solicitud identificada con el número interno ENT-16529 de fecha 10 de Abril 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, hago las siguientes precisiones:

Nos permitimos indicarle que de acuerdo a su requerimiento el niño **JOHN ALEXANDER TAPIERO DIAZ** con Niup 1.023.018.402, es egresado el día 10/04/2017 del proyecto Cre Siendo en Familia, para su respectivo ingreso al jardín MANITAS INQUETAS DEL ICBF como refiere en su solicitud.

Así mismo, con ocasión a su petición nos permitimos indicarle que de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 764 del 11 de Julio de 2013, la cual establece que uno de los criterios de EGRESO es el: (...) **“INGRESO NIÑA O NIÑO AL JARDIN INFANTIL”**; la menor no continuará recibiendo el apoyo alimentario (Bono F).

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.

Proyectó: Evelyn Barreto
 Revisó: Priscila Saenz Molina. Referente - Cre Siendo en Familia
 Aprobó: Catalina Luzardo Martínez - 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 realizar 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 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>

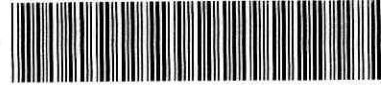
472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 7557681

Fecha Pre-Admisión: 26/04/2017 09:55:54



RN747844940C0

1111 000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
 Dirección: Calle 91 sur No 3C - 34 sur NIT/C.C/T.I: 899999061
 Referencia: Teléfono: 7685863 Código Postal:
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: LEIDY YULIANA RIVAS MONTEL
 Dirección: CL 103 7 66 ESTE
 Tel: Código Postal: 110111204 Código Operativo: 1111000
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Peso Físico (grs): 200
 Peso Vol. métrico (kg):
 Peso Futuro (grs):
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$5.200
 Valor Total: \$4.784

Dice Contener:
 Observaciones:

Causal Devoluciones:
 RE Rehusado
 NI No existe
 NS No reside
 NR No reclamado
 DE Desconocido
 Dirección errada
 C1 C2 Cerrado
 N1 N2 No contactado
 FA Fallecido
 AC Apartado Clausurado
 FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: *Edwin Parilla*

Fecha de entrega:
 Distribuidor: 05 MAY 2017

Gestión de entrega:
 1er 2do

Devoluciones



11110001111000RN747844940C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 11 720 / Tel. contacto (57) 47221035. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2016/Min. IC. Res. Mensajería Expresa 00067 de 9 septiembre del 2011.
 Si necesita más información consulte con el representante del correo en los sucursales o en la página web 472.com.co. No se debe aceptar correo cuando el correo del remitente sea diferente al del destinatario. Para mayor información consulte con el representante 472.com.co. Para consultar la Base de Datos de Instrumentos consulte 472.com.co.

EVELING BARRETO

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Fecha 1: <i>05 MAY 2017</i>	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
Nombre del distribuidor: <i>Edwin Parilla</i>	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
C.C.: <i>CC.79.753.818</i>	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	Fecha 2: DIA MES AÑO
Centro de Distribución: <i>CC.79.753.818</i>	Nombre del distribuidor:	Observaciones:
Observaciones:	C.C.:	

CL 103 7 66 ESTE