



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-004
 Versión:1
 Fecha:06/05/2016
 Página: 1 de 1

FORMATO: AVISO

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **Yeimmi Katherine Cárdenas Lara**, 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 52596- de fecha 21 de Junio 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 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 No. **ENT 52596- de fecha 21 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 7 de julio a las 7:00 AM



HELMAN ALEXANDER 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.
 Proyecto: Deisy Johanna Arévalo Gómez. Referente - Creciendo en Familia 
 Revisó: Priscila Sáenz Molina -Referente - Creciendo en Familia 
 Aprobó: 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 Secretaria Distrital de Integración Social</i>

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

Bogotá D.C., Junio de 2017

Señora
YEIMMI KATHERINE CARDENAS LARA
 Carrera 70 Este No 114 – 9 Sur
 Barrio: Puerta al Llano
 Teléfono: 3125743698
 Ciudad

SDIS:Org:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:YEIMMI KATHERINE CARDENAS LARA
 Asun:RESUESTA
 Fecha:21/05/2017 11:45 AM Fol:1 Anx:0
 Rad:6AL-52536

Asunto: Solicitud retiro voluntario

Referencia: Radicado ENT-25726 y 1306972017 de fecha 08 de Junio de 2017


Respetada Señora:


En respuesta a su solicitud identificada con el número interno ENT-25726 y 1306972017 de fecha 08 de Junio 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 indicarle que de acuerdo a su requerimiento, la niña **EMILY SOFIA GOMEZ CARDENAS** identificado con NUIP 1.023.027.618, es egresada a partir del día 08 de junio de 2017 del proyecto 1096 "Desarrollo integral desde la gestación hasta la adolescencia" en el servicio social "Creciendo en familia", por motivo de traslado al Departamento del Tolima; recibiendo apoyo alimentario hasta el día 3 de marzo de 2017.


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: Deisy Johanna Arévalo Gómez. Referente - Creciendo en Familia 

Priscila Saenz Molina Referente - Creciendo en Familia 

Revisó: Catalina Lizarzo 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	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

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT-900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 7894845

Fecha Pre-Admisión: 22/06/2017 14:28:21



YG165550407C0

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: SAL-52536
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono:
 Dep.to: BOGOTA D.C.
 NIT/C.C.I.T.: 899699061
 Código Postal:
 Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: YEIMM: KATHERINE CARDENAS LARA
 Dirección: KR 70 ESTE 114 9 SUR
 Tel:
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Código Postal:
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 1111000

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:

NO EXISTE C.C. = 70
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION URM - SUMA
 Sector 528

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> Cerrado
<input type="checkbox"/> N1	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/> No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel. Hora
 Fecha de entrega: 22/06/17 14:28:21
 Distribuidor: Jose Luis 5923028
 C.C. 5923028
 Gestión de entrega:
 1er delimitaaaa 2do delimitaaaa

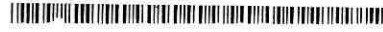
1111
000
UAC.CENTRO
CENTRO A



11110001111000 YG165550407C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 1120 / Tel. contacto: (57) / 222005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2008/Min. TIC, Res. Mensajería Express 00867 de 9 septiembre del 2008
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 entrará sus datos personales para probar el entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.4-72.com.co

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT-900.062.917-9



4-72

Motivos de Devolución:

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input checked="" type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20

Fecha: 22/06/17
 Nombre del distribuidor: Jose Luis
 C.C.: 5923028
 Centro de Distribución: URM - SUMA
 Observaciones: NO EXISTE C.C. = 70
 AA-9 sector 528 NUEVA