



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 a la señor JOSE HECTOR BELTRAN BEJARANO, 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 41150 y 2129602017* de fecha 15 de septiembre 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
3. Porque la dirección es incorrecta \_\_\_\_\_
4. La dirección no existe \_\_\_\_\_
5. El destinatario desconocido \_\_\_\_\_
6. No hay quien reciba la comunicación. \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_
7. Cambio de domicilio \_\_\_\_\_
8. Otro,

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento con *radicado interno ENT 41150 y 2129602017* de fecha 15 de septiembre 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 10 de noviembre de 2017 a las 7:00 a.m.

*[Handwritten Signature]*  
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 20 de noviembre de 2017 a las 4:30 p.m.

*[Handwritten Signature]*  
HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA  
SUBDIRECTOR LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL USME SUMAPAZ.

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313.

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

 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., Septiembre 29 de 2017

Señor  
**JOSÉ HECTOR BELTRAN BEJARANO**  
 CARRERA 5 ESTE N° 106 A SUR 06  
 Barrio. El Uval - Puerta Al Llano  
 Teléfono: 3135363795  
 Ciudad **32116540069**

SDIS:Org:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:JOSE HECTOR BELTRAN BEJARANO  
 ASUNTO:RESPUESTA  
 Fecha:02/10/2017 09:41 AM  
 RAD:CAL-2150513PA:ENT-11150

24/807

NO SE  
 Claudio

Referencia: Radicado ENT 41150 y 2129602017 de fecha 15 de septiembre de 2017

Respetado señor,

En respuesta a su solicitud identificada con el radicado interno ENT 41150 de fecha 15 de septiembre 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 esta Subdirección procederá a realizar el trámite respectivo del traslado del servicio Social de la Subdirección Local para la Integración Social de Santa Fe Candelaria a la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la, Calle 91 Sur No. 3C-34 Este (Antigua) o Calle 91 Sur No. 4C-26 Este, (Nueva), para que los profesionales de esta Subdirección, realicen la correspondiente validación de condiciones durante los 30 días hábiles al recibido de esta comunicación, en la dirección reportada por usted y así continuar con el proceso solicitado de Traslado Servicio Social.

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 GONZÁLEZ FONSECA**  
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Gilma González Profesional, Grado 09  
 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](http://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 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

**472** Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9  
 DG 25 G 96 A 35  
 Línea Nat: 01 8000 111 2

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311409  
 Envío: YG173760606CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social: JOSE HECTOR BELTRAN BEJARANO  
 Dirección: KR 5 ESTE 106A SUR 06  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311409  
 Fecha Pre-Admisión: 05/10/2017 14:12:19  
 Min. Transporte Lic. de carga 000700 del 20/05/2016  
 Min. TIC Res. Mensajería Express 006997 del 06/03/2016

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

**POSTEXPRESS**  
 Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 05/10/2017 14:12:19  
 Orden de servicio: 8545711



YG173760606CO

1111 000  
 1111 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A

<b>Remite</b> Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.T.J.: 999999061 Referencia: SAL-64805 Teléfono: Código Postal: 110311409 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Retusado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	RE	Retusado	<input type="checkbox"/>	Cerrado	NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	No contactado	NS	No reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido	NR	No reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor		Dirección errada	<input type="checkbox"/>	
RE	Retusado	<input type="checkbox"/>	Cerrado																						
NE	No existe	<input checked="" type="checkbox"/>	No contactado																						
NS	No reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido																						
NR	No reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado																						
DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor																						
	Dirección errada	<input type="checkbox"/>																							
<b>Destinario</b> Nombre/ Razón Social: JOSE HECTOR BELTRAN BEJARANO Dirección: KR 5 ESTE 106A SUR 06 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.	<b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b> C.C. Tal: Hora: 942 Fecha de entrega: 06/10/17 Distribuidor: C.C. Opción de entrega: <input type="checkbox"/> Ter <input checked="" type="checkbox"/> 2do C.C. 392302																								
<b>Valores</b> Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Coste de manejo: \$0 Valor Total: \$2.362	Dice Contener: SH-113506 2 puros Observaciones del cliente: SUS DIRECCION USME 3088 cont: 3088																								



11117571111808YG173760606CO

Principal Bogotá D.C. Calle 14 No. 25 D # 85 A 5to Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 2 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 000700 del 20/05/2016. Res. Mensajería Express 006997 del 06/03/2016. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido 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

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Retusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input checked="" type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> No Reside	

Fecha: 09/10/17 Fecha de entrega: 10/10/17  
 Nombre del distribuidor: Jose Lora  
 C.C. 592302  
 Centro de Distribución: ZONA: SUR 028  
 Observaciones: 2 puros antiguos SH-113506 cont: 3088  
 Devoluciones: 2 puros antiguos