



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**CARLOS ULICES MUÑOZ ROMERO**), 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. **SDIS REQ. 714762017 ENT. 15653**

EL SUSCRITO: LUZ MERLING GARCIA RATABIZCA

Subdirectora para la vejez (e)

HACE SABER

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

Se desconoce la información o datos sobre el destinatario_____

1. 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:

Cerrado:

Otro: Dirección Errada:

No reporta Dirección:

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **SDIS REQ. 714762017 ENT. 15653**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

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, **Junio 14 de 2017**


Subdirectora para la Vejez (e)

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy:
Junio 21 de 2017

LUZ MERLING GARCIA RETABIZCA

Proyectó: Concha Llanos- Secretaria 



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA 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)

FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS
CIUDADANOS

Código: F-DS-SDQS-01

Versión: 0

Fecha: 06/05/2016

Página: 1 de 2

Requerimiento: 714762017

Bogotá D.C.,

Señor

CARLOS ULICES MUÑOZ ROMERO

C.C 12.103.215

Diagonal 98 b bis 4b – 35 Este SUR

Serranías la Esmeralda

Localidad Usme

Ciudad

SDIS

Org: 12440: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

USU: CARLOS ULICES MUÑOZ ROMERO

ASUN: RESPUESTA

Fecha: 17/05/2017 08:10 AM

Fol: 1 Anxo

RAD: SAL-40178 RPA: ENT-15653

40178

0201

Asunto: Remisión Billetes Falsos Caso: Usme - Sumapaz,

Referencia: Radicado SDIS ENT 15653

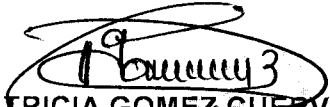
INT 21615

Requerimiento: 714762017

Respetado Señor Muñoz:

De manera atenta y en atención su requerimiento, mediante el cual manifiesta su inconformidad debido a los hechos ocurridos el día 28 de Marzo de 2017, en el cajero número 4045, donde al realizar el retiro del apoyo económico, el cajero le entrego dos (02) billetes falsos, nos permitimos comunicarle que su requerimiento fue remitido a Compensar por ser de su competencia y con el objetivo que desde allí se realice el seguimiento e investigación correspondiente a fin de brindar una respuesta oportuna y de fondo dirigida directamente desde la entidad

Atentamente


PATRICIA GOMEZ CUERVO
Subdirectora para la Vejez

Proyectó: Erika Hurtado Oliveros - Profesional Subdirección para la Vejez *EOP*

Revisó: Claudia Castellanos Castellanos - Profesional Subdirección para la Vejez *C. Castellanos*

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

AYUDENOS A MEJORAR

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento lo 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

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> No Resiste	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> No Contactado
Fecha 1:	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
Fecha 2:	DIA	MESES	AÑO
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:		
C.C. Roberto Amezcua	C.C.:		
Centro de Distribución: 527	Centro de Distribución:		
Observaciones: SUR	Observaciones:		
DG98BBis km4B			
no hay placa sureste			

