

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS<br>CIUDADANOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y<br>SOLUCIONES (SDQS) | Código: F-DS-TP-004 |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       | Versión: 0          |
|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       | Fecha: 23-07-2014   |
|                                                                                                                                                           | FORMATO: AVISO                                                                                                                                                                        | Página: 1 de 15     |

### AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor LUIS ALFONSO PASTRAN a pesar de haberle enviado la respectiva respuesta a la dirección registrada por la persona mayor en la base de datos de la Secretaría Distrital de Integración Social - con Radicado de Salida No. 64743 del 1 de Agosto de 2017

### EL SUSCRITO:

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz

### 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   X
5. El destinatario desconocido\_\_\_\_\_
6. No hay quien reciba la comunicación.\_\_\_\_\_
7. Cambio de domicilio \_\_\_\_\_
8. El destinatario No Reside \_\_\_\_\_
9. Otro, \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del Radicado de Salida No.64763 del 1 de Agosto 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 15 de Septiembre de 2017 a las 7:00 a.m.

  
**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 21 de Septiembre de 2017 a las 4:30 p.m.

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

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017

Revisó: Verónica Lúcia Castro Chiguazuque- CPS 2309/2017

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.

|                                                                                                                                                           |                                                      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | <b>FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN<br/>PERSONAL</b> | Código:  |
|                                                                                                                                                           |                                                      | Versión: |
|                                                                                                                                                           |                                                      | Fecha:   |
|                                                                                                                                                           |                                                      | Página 1 |

**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Bogotá, D.C., Julio 2017

SDIS:Org:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Dest: LUIS ALFONSO PASTRAN  
 Asunto: NOTIFICACION  
 Fecha: 01/08/2017 01:27 PM  
 BASEAL-51713

FOLIO ANEXO

64743

Señor \_\_\_\_\_  
**LUIS ALFONSO PASTRAN**  
 CC. 17351082  
 Dirección: Carrera 5 A ESTE # 95 - 81 SUR  
 Barrio: #REF!  
 Teléfonos: 7673538 3132300362

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido emanado el acto administrativo Resolución No. 037 del 24 de Julio de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso del apoyo Económico tipo B del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**

En consecuencia, debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C -26 Este, barrio Chuniza y número de teléfono 2001392, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente del acto administrativo en mención.

Cordialmente,

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social de Usme- Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017

Revisó: Verónica Lucía Castro Chiguanque- CPS 2309/2017

Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad.

Calle 91 Sur No. 4C-26 Este Teléfonos: 2001392-7685863/65

[www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co) Info

|                                                                                       |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                              |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  |                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número<br><input type="checkbox"/> No Reclamado<br><input type="checkbox"/> No Constatado<br><input type="checkbox"/> Aparentado Clausurado    |                |
|                                                                                       |                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Desconocido<br><input type="checkbox"/> Rehusado<br><input type="checkbox"/> Cerrado<br><input type="checkbox"/> Fallecido<br><input type="checkbox"/> Fuerza Mayor |                |
| <b>472</b><br>Motivos de Devolución                                                   | Fecha 1: 01/08/2017<br>Fecha 2: 01/08/2017<br>Nombre del distribuidor: LUIS ALFONSO PASTRAN<br>C.C. 17351082 | Centro de Distribución: C.C. 6878185<br>Observaciones:                                                                                                                                       | Observaciones: |

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -  
SECRETARIA DISTRITAL DE  
INTEGRAC  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG168761691C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
LUIS ALFONSO PASTRAN

Dirección: KR 5 A ESTE 95 81 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541331

Fecha Pre-Admisión:

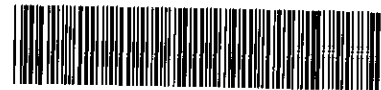
03/08/2017 14:10:11  
Min. Transporte Lic. de carga 0089200 del 20/05/2011  
Min. TIC Res. Mensajería Express 008967 del 03/09/2011

**PDSTEXPRESS**

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 03/08/2017 14:10:11

Orden de servicio: 8144780



YG168761691C0

1111  
527  
Martha

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre/ Razón Social:</b> ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL<br><b>Dirección:</b> CARRERA 7 # 32 - 18<br><b>Referencia:</b> SAL-64743<br><b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C.<br><b>Teléfono:</b><br><b>Depto:</b> BDGOTA D.C.<br><b>Código Postal:</b> 110311408<br><b>Código Operativo:</b> 1111757 |                                                                                                                                     |
| <b>Nombre/ Razón Social:</b> LUIS ALFONSO PASTRAN<br><b>Dirección:</b> KR 5 A ESTE 95 81 SUR<br><b>Tel:</b><br><b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C.<br><b>Código Postal:</b> 110541331<br><b>Depto:</b> BDGOTA D.C.<br><b>Código Operativo:</b> 1111527                                                                                     |                                                                                                                                     |
| <b>Peso Físico (grs):</b> 200<br><b>Peso Volumétrico (grs):</b> 0<br><b>Peso Facturado (grs):</b> 200<br><b>Valor Declarado:</b> \$0<br><b>Valor Flato:</b> \$2.600<br><b>Gasto de manejo:</b> \$0<br><b>Valor Total:</b> \$2.392                                                                                                 | <b>Dice Contener:</b><br><b>Observaciones del cliente:</b> SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ<br>110541331<br>110541331<br>110541331 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Causal Devoluciones:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado<br><input checked="" type="checkbox"/> NS No existe<br><input checked="" type="checkbox"/> NR No reside<br><input checked="" type="checkbox"/> NR No reclamado<br><input checked="" type="checkbox"/> DE Desconocido<br><input type="checkbox"/> Dirección errada |  | <input checked="" type="checkbox"/> C2 Cerrado<br><input type="checkbox"/> N1 No contactado<br><input type="checkbox"/> FA Fallecido<br><input type="checkbox"/> AC Apatado Clausurado<br><input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor |
| <b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b><br>C.C. Tel: Hora: 15:00                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Fecha de entrega:</b><br><b>Distribuidor:</b> Pedro A. Pinto M.<br>C.C. 11033.687.221<br><b>Fecha de entrega:</b> 04 AGO 2017                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                    |

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111527YG168761691C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 D # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722085. Min. Transporte, Lic. de carga 0089200 del 20 de mayo de 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Express 008967 de 9 septiembre del 2011  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web. 472 trabajó sus datos personales para probar la entrega del envío. Para reportar algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>472</b><br><b>Motivos de Devolución:</b><br>Desconocido<br>Rehusado<br>Cerrado<br>Fallecido<br>No Reside<br>Fuerza Mayor                                                        | No Existe Número<br>No Reclamado<br>No Contactado<br>Apatado Clausurado                                                    |
| <b>Fecha 1:</b> 04 AGO 2017<br><b>Nombre:</b> Pedro A. Pinto M.<br><b>CC:</b> 1.033.687.221<br><b>Centro de Distribución:</b><br><b>Observaciones:</b> 110541331 NOHAY KR50 100-95 | <b>Fecha 2:</b><br><b>Nombre de distribuidor:</b><br><b>CC:</b><br><b>Centro de Distribución:</b><br><b>Observaciones:</b> |