



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 **SUSANA HOYOS HOYOS**, 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 **SAL.57956**

**EL SUSCRITO SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ  
 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  X
  - 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. **SAL.57956**  
 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 **21 DE SEPTIEMBRE DE 2017**, a las **8 00 AM**

*MCS*  
**MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ**  
**SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ**

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy **27 de SEPTIEMBRE de 2017 a las 5:00 pm.**

Proyectó **Jasbleidy Triviño Rojas** – Profesional Administrativo, Subdirección para la Aduldez.  
 Revisó, **René Lizarazo Correa** – Coordinador Administrativo y Financiero, Subdirección para la Aduldez.

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

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -  
SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRAC  
Dirección CARRERA 7 # 32 - 16



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría  
Integración Social

SDIS  
Orig: 12430 SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ  
Dest: SUSANA HOYOS HOYOS  
Asun: SOLICITUD  
Fecha: 12/07/2017 08:14 AM Fol: 1 Anx: 2  
Rad: SAL-67956

Ciudad BOGOTÁ D.C.

Departamento BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: RN789621223CO

Bogotá D. C.,

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social  
SUSANA HOYOS HOYOS

Dirección CL 18 4 51

Ciudad BOGOTÁ D.C.

Departamento BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110321D10

Fecha Pre-Admisión:  
12/07/2017 14:54:25

Min. Transportes Lic. de carga 000200 del 23/05/2016

Señor (a):  
**SUSANA HOYOS HOYOS**  
Calle 18 # 4-51  
Ciudad.

**URGENTE**

Ref.: Contrato N° 13493 del 15/12/2015  
Asunto: Citación para Notificación Personal

Me permito solicitarle se presente en la **Subdirección para la Adulthood** de la Secretaría Distrital de Integración Social, ubicada en la **Cra 7 N. 32 – 16 piso 14**, Edificio San Martín, de la Ciudad de Bogotá en el horario de 7:00 am a 4:30 pm; dentro de los tres (03) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de proceder a suscribir acta de liquidación de mutuo acuerdo del contrato 13493 de 2015.

De no presentarse de manera personal, adjunto se envía el documento que requiere su firma original con el fin de que lo allegue por correo certificado a la Subdirección para la Adulthood en la dirección antes mencionada.

Si ha transcurrido el término de tres (3) días hábiles contados a partir del recibo de la presente comunicación, sin que se haya hecho presente, procederemos a liquidar unilateralmente el contrato, mediante resolución motivada, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Cordial saludo,

**MIRYAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ**  
SUBDIRECTORA PARA LA ADULTEZ

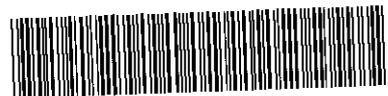
Adjunto: dos folios (02) folios.

Elaboro: Jasbleidy Triviño R - Referente de liquidaciones - Subdirección para la Adulthood  
Revisó: Hernando Eugenio Perera - Asesor Jurídico - Subdirección para la Adulthood  
Revisó: Elver René Lizarazo - Coordinador Administrativo y Financiero - Subdirección para la Adulthood

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



Centro Operativo: UAC CENTRO  
 Orden de servicio: 8006880

Fecha Pre-Admisión: 12/07/2017 14:54:25

RN789621223C0

1111  
762

|              |                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|----|----|---------|----|-----------|----|----|---------------|----|-----------|----|--|-----------|----|--------------|----|--|---------------------|----|-------------|----|--|--------------|
| Remitente    | Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL<br>Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16<br>Referencia: SAL-57956<br>Ciudad: BOGOTA D C  | NIT/C: 1899999061<br>Teléfono:<br>Código Postal: 110311408<br>Depto: BOGOTA D C<br>Código Operativo: 1111757                    | <table border="1"> <tr> <td>RE</td><td>Refusado</td> <td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrada</td> </tr> <tr> <td>NE</td><td>No existe</td> <td>N1</td><td>N2</td><td>No contactada</td> </tr> <tr> <td>NS</td><td>Na resida</td> <td>FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>Na reclamado</td> <td>AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td><td>Desconocida</td> <td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table> | RE                  | Refusado | C1 | C2 | Cerrada | NE | No existe | N1 | N2 | No contactada | NS | Na resida | FA |  | Fallecido | NR | Na reclamado | AC |  | Apartado Clausurado | DE | Desconocida | FM |  | Fuerza Mayor |
|              | RE                                                                                                                                                                            | Refusado                                                                                                                        | C1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | C2                  | Cerrada  |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| NE           | No existe                                                                                                                                                                     | N1                                                                                                                              | N2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No contactada       |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| NS           | Na resida                                                                                                                                                                     | FA                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fallecido           |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| NR           | Na reclamado                                                                                                                                                                  | AC                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Apartado Clausurado |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| DE           | Desconocida                                                                                                                                                                   | FM                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fuerza Mayor        |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| Destinatario | Nombre/ Razón Social: SUSANA HOYOS HOYOS<br>Dirección: CL 16 4 51<br>Tel:<br>Ciudad: BOGOTA D C                                                                               | Código Postal: 110321010<br>Depto: BOGOTA D C<br>Código Operativo: 1111762                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada<br>Firma nombre y/o sello de quien recibe:<br>C.C. Tel. Hora<br>Fecha de entrega: 12-07-17<br>Distribuidor:<br>Gestión de entrega: 2go                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |
| Valores      | Peso Físico(grs): 200<br>Peso Volumétrico(grs): 0<br>Peso Facturado(grs): 200<br>Valor Declarado: \$0<br>Valor Flete: \$5.200<br>Coste de manejo: \$0<br>Valor Total: \$4.784 | Dice Contenedor: <i>Adm. Susana Hoyos</i><br>Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ<br><i>EJ. Susana Hoyos</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |          |    |    |         |    |           |    |    |               |    |           |    |  |           |    |              |    |  |                     |    |             |    |  |              |

1111  
757  
UAC CENTRO  
CENTRO A



11117571111762RN789622223C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Regional 256 # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 11710 / tel contacto (57) 4722015 Men. Transporte Lic. de carga 002230 del 20 de mayo de 2014 Min TIC. Res. Mensajero Empresa 00267 de 8 septiembre del 2011

472

|                                                      |                                  |                     |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| Motivos de Devolución                                | Desconocido                      | No Existe Número    |
|                                                      | Refusado                         | Na Reclamado        |
|                                                      | Cerrado                          | No Contactado       |
|                                                      | Fallecido                        | Apartado Clausurado |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada | Fuerza Mayor                     |                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> No Reside        |                                  |                     |
| Fecha 1: 12/07/17                                    | Fecha 2: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] |                     |
| Nombre del distribuidor:                             | Nombre del distribuidor:         |                     |
| C.C.                                                 | C.C.                             |                     |
| Centro de Distribución:                              | Centro de Distribución:          |                     |
| Observaciones:                                       | Observaciones:                   |                     |

*Ja Adm. Susana Hoyos*