

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO AVISO	Código: FOR-DSS-005
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017
		Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **PABLO EMILIO RIBON MORENO**, 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. **RQ 2433952017** de fecha 17 de octubre de 2017

EL SUSCRITO
HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

HACE SABER

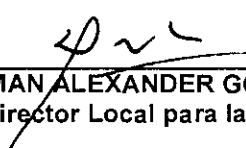
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 _____
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 No. **RQ 2433952017** de fecha 17 de octubre de 2017. Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

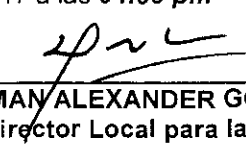
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 23 de Noviembre de 2017 a las **08:00 am**


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 29 de Noviembre de 2017 a las **04:00 pm**


HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

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

Bogotá D. C., Noviembre 1 de 2017

Señor
PABLO EMILIO RIBON MORENO
CL 49 B SUR 2 F ESTE 13
Barrio: LOS ARAYANES II
Teléfono: 3178877313 - 5685307
 Ciudad

SDIS:06/11/2017 SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SL
 DE: PABLO EMILIO RIBON MORENO 96479
 AS: PABLO EMILIO RIBON MORENO
 FECHA: 03/11/2017 CDT: 11/11/2017
 RUT: 3178877313 - 5685307

Referencia: Radicado ENT 46997 y 2433952017 de fecha 17 de octubre de 2017

Respetado Señor.

En respuesta a su solicitud identificada con el número interno ENT 46997 de fecha 17 de octubre 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 traslado del servicio social, de la **Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz a la Subdirección Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe**, ubicada en la Diagonal 22 B Bis No. 20- 51 Barrio Samper Mendoza, para que los profesionales de seguimiento de esa 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 Apoyos para la Seguridad Económica.

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 de 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.

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 Jasleidi 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



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: YG176409084CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
PABLO EMILIO RIBD N MORENO

Dirección: CL 49 B SUR 2 F ESTE 13

Ciudad: BOGOTA D.C.

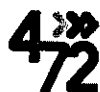
Departamento: BDGOTA D.C.

Código Postal: 111841366

Fecha Pre-Admisión:

08/11/2017 15:02:59

Min. Transporte Lic. de carga 0072700 del 20/05/2018
Min. DE Riesgos Mensajero Expreso 00867 del 08/09/2018



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 08/11/2017 15:02:59

Orden de servicio: 8754893



YG176409084CO

1111
531
CINCO

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-96479
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono:
Depto: BOGOTA D.C.
NIT/C.C.T.: 8999999081
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: PABLO EMILIO RIBD N MORENO
Dirección: CL 49 B SUR 2 F ESTE 13
Tel:
Ciudad: BOGOTA D.C.
Código Postal: 111841366
Depto: BDGOTA D.C.
Código Operativo: 1111531

Peso Fisico(grams): 200
Peso Volumétrico(grams):
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.600
Coste de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392

Dice Contenedor:
2P. Rojo R. Negra
00800655
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No rasado
NR No reclamado
DE Desconocido
Dir Dirección errada
Cerrado
No contactado
Fallecido
Apartado Clausurado
Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



1111757111531YG176409084CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 a 20 / Tel. contacto: (57) 4727005. Min. Transporte Lic. de carga 0002200 del 20 de mayo de 2018 / Min. DE Riesgos Mensajero Expreso 00867 del 9 de septiembre del 2018
El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicada en la página web. 4-72 brinda sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Indemnización: www.4-72.com.co

Formulario de seguimiento con campos para Fecha 1, Fecha 2, Dirección Envío, Fuerza Mayor, y Observaciones. Incluye un código de barras y el número 00800655.

Aviso de Llegada

3379232

Primera Gestión

Remitente:

4-72 se permite informar que el envío con número de guía:

está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:

Se hará nuevo intento de entrega

Segunda Gestión

Nombre del Distribuidor:

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72*

Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío*

* Ver condiciones al respaldo

IN-OP-DI-001-FR-001
Versión 2