



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIONES SOCIALES

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 al-a señor-a **Carol Andrea Arias Muñoz**, a pesar de haberle enviado la respectiva RISPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No. **ENT -16877 de fecha 7 de abril de 2017**

EL SUSCRITO HELMAN ALEXANDER GONZALEZ 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
Porque la dirección es incorrecta _____
La dirección no existe _____
El destinatario desconocido _____
No hay quien reciba la comunicación. X _____
Cambio de domicilio _____
Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **ENT -16877 de fecha 7 de abril 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 01 de junio a las 7:00 AM


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

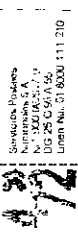
CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 07 de junio a las 4:30 PM


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

Proyectó: Deisy Johanna Arévalo Gómez. Referente - Cre Siendo en Familia 
Revisó: Catalina Luzardo Martínez –Profesional Jurídico 

	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



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT: 900.062.917-9
C.G. 25.056.656
Línea N.º 01.8000.111.210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-36005
Ciudad: BOGOTA D.C.

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: CAROL ANDREA ARIAS MUNOZ
Dirección: DG 91 SUR 20 43
Ciudad: BOGOTA D.C.

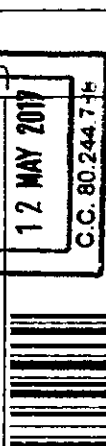
Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 111157
Fecha Pro-Admisión: 09/05/2017 13:50:55

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9
POSTEXPRESS
Centro Operativo: UAC CENTRO
Orden de servicio: 7630081
Fecha Pro-Admisión: 09/05/2017 13:50:55




YG161970562C0

Remite Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-36005 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NITIC.C.T.: 089999061 Código Postal: 110311408 Depto.: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		Destinatario Nombre/ Razón Social: CAROL ANDREA ARIAS MUNOZ Dirección: DG 91 SUR 20 43 Teléfono: Código Postal: 1111000 Ciudad: BOGOTA O.C. Depto.: BOGOTA O.C. Código Operativo: 1111000	
Valores Peso Físico (grs): 200 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392		Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL LISME - SUMAPAZ <i>PA Blanca 2 Pisos 027253LR</i>	
Causa Devolución: <input checked="" type="checkbox"/> RE Rechusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada		Forma de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> X C.C. <input type="checkbox"/> Firma nombre y/o sello de quien recibe: <input type="checkbox"/> Hora: MAY 2017 <input type="checkbox"/> Distribuido: Fernando Amezquita <input type="checkbox"/> C.C.: C.C. 80.372.844 <input type="checkbox"/> Gestión de entrega: 527 <input type="checkbox"/> Tel: SUR Eleiver Velando	
Observaciones: Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Apartada Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		Observaciones: C.C. CENTRO 1111 757	



111157111080YG161970562C0
12 MAY 2017
C.C. 80.244.7-16

Procesado digitalmente. El contenido de este correo electrónico es confidencial y puede estar sujeto a leyes de protección de datos. Si usted no es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información. Si usted es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información. Si usted no es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información. Si usted es el destinatario, se le pide que no divulgue esta información.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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-001
	FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS	Versión: 0
		Fecha: 06/05/2016
		Página: 1 de 1

Bogotá D.C., Mayo de 2017

Señora
 CAROL ANDREA ARIAS MUÑOZ
 Diagonal 91 Sur N° 20-43
 Tibabita- Usaquén
 Teléfono: 3219483407
 Ciudad

SDIS:Ong:1410000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest: CAROL ANDREA ARIAS MUÑOZ 36005
 Asun: RESPUESTA
 Fecha: 01/05/2017 09:52 PM Fu: 1 Anexo
 Rad: SAL-36005 Rp: ENT-16877

Asunto: Desvinculación ámbito familiar

Referencia: Radicado ENT-16877 y 8431 de fecha 07 de Abril de 2017

Respetada Señora:

En respuesta a su solicitud identificada con el número interno ENT-16877 y 8431 de fecha 07 de Abril 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, hago las siguientes precisiones:

Nos permitimos indicarle que de acuerdo a su requerimiento el niño **DANIEL STIVEN RODRIGUEZ ARIAS** con Niup 1.029.293.839, es egresado a partir del día 28/04/2017 del proyecto Cre Siendo en Familia, para su respectivo ingreso al Jardín infantil TIBABITA USAQUEN. Tras realizar proceso de verificación, recibió apoyo alimentario hasta el 03 Marzo de 2017.

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 Usme Sumapaz.
 Proyectó: Deisy Johanna Arévalo Gómez. Referente - Cre Siendo en Familia. ✓
 Revisó: Catalina Luzardo Martínez - Profesional Jurídico. ✓

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	<i>Clemente Garay Gómez</i>	<i>Claudia Jasbleidi Majica Cardana</i>	<i>Richard Ramero Raad</i>
CARGO	<i>Profesional universitaria Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social</i>

» 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

» 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 rezágos de 4-72

Segunda Gestión

--	--	--	--	--	--

» Remitente:
 » 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: [redacted] 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

Primera Gestión

--	--	--	--	--	--

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> No Existe Número	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/> Aparente Clausurado
Dirección Errada			Fuerza Mayor		
No Reside			Fecha 1: [] [] [] [] [] []		
Fecha 2: [] [] [] [] [] []			Nombre del distribuidor:		
C.C.:			Centro de Distribución:		
Observaciones:			2 pisos		

1.2 MAR 2017
 0.6. 30.04.19

72