

 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 **ALBA CECILIA SOTO RODRÍGUEZ** 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. **ENT 58209** de fecha 29 de Diciembre de 2017.

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

HACE SABER

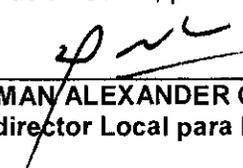
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 __x_____
5. El destinatario desconocido_____
6. No hay quien reciba la comunicación._____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia Integra de la respuesta del requerimiento No. **ENT 58209** de fecha 29 de Diciembre de 2017. Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

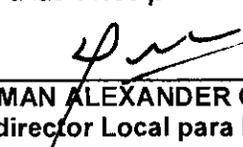
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 26 de Marzo de 2018 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 03 de abril de 2018 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

Dest:ALBA CECILIA SOTO RODRIGUEZ

Asun:RESPUESTA

Fecha:09/01/2018 10:30 AM

Fol:1 Anx:0

Rad:SAL-1865

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C., Enero 05 de 2018

Señora
ALBA CECILIA SOTO RODRÍGUEZ
CL 78 C SUR 19 84 ESTE
Código postal: 110531
Ciudad

313 2669068

*No Recibe
Código de Verificación*

Asunto: Solicitud de Egreso

Referencia: Radicado ENT- 58209 de fecha 29 de diciembre de 2017

Apreciada señora Alba Cecilia:

En respuesta a su solicitud identificada con el Radicad Interno Radicado ENT 58209 de fecha 07 de Noviembre 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 de acuerdo a su solicitud, la entidad procede a realizar su "egreso" de acuerdo a lo indicado por usted y dando cumplimiento a lo establecido en la **Resolución 764 del 11 de julio de 2013**, "*Por medio de la cual se adoptan los criterios de ingreso, priorización, restricción por simultaneidad y egreso, para el acceso a los servicios sociales en los proyectos de la Secretaria Distrital de Integración Social.*"

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Su caso será presentado en el **COMITÉ LOCAL DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ**, del mes de Enero de 2018, para proceder a iniciar el trámite correspondiente.

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 GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313

Revisó: Verónica Lucia Castro -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.

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

472 Motivos de Devolución		Desconocido		No Existe Número	
Dirección Errada		Rehusado		No Reclamado	
Fecha 1: DIA MES AÑO		Cerrado		No Contactado	
Nombre del distribuidor:		Allegado		Apartado Clausurado	
C.C. Pedro A. Pinto M.		Fecha 2: DIA MES AÑO			
Centro de Distribución: 1053.687.221		Nombre del distribuidor:			
Observaciones: SUMA		Centro de Distribución:			
		Observaciones: CM 74882			
		DN 81132			

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -127 Cl. Usme
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9085360

Fecha Pre-Admisión: 11/01/2018 14:27:48

YG181276774C0

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: 110011408
 Envío: YG181276774C0

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 ALBA CECILIA SOTO RODRIGUEZ
 Dirección: CL 76 C 6UR 19 84 ESTE
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
 11/01/2018 14:27:48
 Min. Transporte de carga 0073 del 26/05/2018
 Min. TIC Res Mensajería Express 0097 del 09/08/2010

1111 1000

Valores Destinatario Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.T.: 899999081 Referencia: SAL-1855 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> DE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Felicitado <input type="checkbox"/> AC Apartado Ciesurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Nombre/ Razón Social: ALBA CECILIA SOTO RODRIGUEZ Dirección: CL 76 C 6UR 19 84 ESTE Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.	Firma nombra y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 12:00 Fecha de entrega: 11/01/2018 Distribuidor: Pedro A. Pinto M. C.C. 1.033.687.221 Gestión de entrega: 12/01/2018 2do	
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Contener: CAJAS Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		



1111757111000YG181276774C0

1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A