



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría Distrital  
INTEGRACIÓN SOCIAL

## AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**GUSTAVO ADOLFO JIMENEZ LINDO**), 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. **SDIS REQ. 16012582018 ENT. 28474**

EL SUSCRITO: **LUCAS CORREA MONTOYA**

*Subdirector para la vejez*

## 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:

La dirección no existe:

El destinatario desconocido:

No hay quien reciba la comunicación:

Cambio de domicilio:

Cerrado:

Otro: Rehusado:

No reporta Dirección:

Dirección Errada: X

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **SDIS REQ. 16012582018 ENT. 28474**



1111  
652

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admision: 25/07/2018 14:21:08

Orden de servicio: 10194116



YG198461877C0

**Remitente**

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I: 899999061  
 Referencia: SAL-69447 Teléfono: Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

**Destinatario**

Nombre/ Razón Social: GUSTAVO ADOLFO JIMENEZ LINDO  
 Dirección: KR 92 162 40  
 Tel: Código Postal: 111156308 Código Operativo: 1111652  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

**Valores**

Peso Físico(gra): 200  
 Peso Volumétrico(gra): 0  
 Peso Facturado(gra): 200  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$2.600  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$2.392

Dice Contener: *Falta # Torre y Apto*

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ *o e a d a*

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RL	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NL	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No resid-	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> E	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor: *ALEX TARAZONA*

C.C. *CC 4.293.771*

Gestión de entrega:

1er dd/mm/aaaa  2do dd/mm/aaaa

*26 JUL 2018*

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111652YG198461877C0

472  
Servicios Postales  
Nacionales S.A.  
NIT 900.062917-9  
DG 25 G 95 A 55  
Línea Nat: 01 6000 111  
2:0

**REMITENTE**  
Nombre/Razón Social  
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -  
SECRETARÍA DISTRITAL DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
Departamento: BOGOTÁ D.C.  
Código Postal: 110311408 Bogotá 12440  
Envío: G198461877CO

**DESTINATARIO**  
Nombre/Razón Social  
GUSTAVO ADOLFO JIMENEZ LINDO  
Dirección: KR 92 162 40  
Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: C.C. No 16.681.470  
Fecha Pre-Adt: 25/07/2018 14:21  
Min. Transp. Lic. de env. 46-1P  
Dirección: Carrera 92 No 162 - 40  
Barrio: Tuna Alta  
Localidad: Suba  
Teléfono: 3044085308  
Código Postal: 111156  
Ciudad



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SUIS  
Jtp: 12440: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ  
Jest: GUSTAVO ADOLFO JIMENEZ LINDO  
Asun: RESPUESTA  
Fecha: 24/07/2018 12:01 PM Fol: 1 Anx: 0  
Rad: SAL-69447 RPA: ENI-28474 67447

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
		<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
		<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	25/07/18	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del Distribuidor:		Nombre del distribuidor:	
C.C.:		C.C.:	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
Observaciones:	Falta # Toirey APFO caso		

**Asunto:** Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social  
**Referencia:** Requerimiento No. 16012582018 – Radicado ENT. 28474 de fecha: 25/06/2018

Reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social, brinda respuesta a solicitud en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2017, relacionada con el caso de la señora **Fanny Magnolia Jiménez Lindo** en los siguientes términos:

La solicitud fue remitida al Proyecto 1113 Por una ciudad incluyente y sin barreras por competencia dentro de los términos legales mediante memorando interno, para que se emitida respuesta oportuna de su solicitud.

**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](http://www.integracionsocial.gov.co) -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.  
Gracias por su aporte

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





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Finalmente, la Secretaría Distrital de Integración Social manifiesta su entera disposición de trabajar por una "Bogotá Mejor Para Todos", comprometida en promover y proteger los derechos de las personas del Distrito Capital.

Atentamente

**LUCAS CORREA MONTOYA**  
Subdirector para la Vejez

Proyectó: Yeison Goissepe Gomez Aldana - Profesional Subdirección para la Vejez

Revisó y Ajustó: Gladys Teresa Botello Torres – Abogada Subdirección para la vejez

**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](http://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*

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



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL