

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

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señor (a) **YERARDIN CARIBAY RENQUINIVA MAZA** 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. 26538 y 150235018

**EL SUSCRITO HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ 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  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. 26538 y 150235018  
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 Julio de 2018 a las 7:00 am

  
**HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social de Usme Sumapaz

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso, hoy 27 de Julio de 2018 a las 4:30 p.m

**HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA**

Subdirector Local para la Integración Social de Usme Sumapaz

*Elaboró: Luz Estella Cortes Churta- Profesional Universitario 2019-09*

*Revisó: Viviana Bohórquez – Profesional Universitario 219-15*

*Aprobó: Catalina Luzardo – CPS No. 307/2018 – Profesional Jurídico*



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS: Orig: 1419000: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPA

Dest: YERARDIN CARIBAY RENQUINIVA MAZA

Asun: RESPUESTA

Fecha: 19/06/2018 10:24 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-59217 Rpa: ENT-26538

FOR-BS-045

Código: 12330

Bogotá D.C., Junio 18 de 2018

Señora:

**YERARDIN CARIBAY RENQUINIVA MAZA**

**Dirección: Carrera 1F No. 91 – 23 Sur**

**Barrio: Comuneros**

**Código postal: 110541**

**Celular: 3219515055**

Ciudad

**Asunto:** Solicitud cupo Jardín Infantil Social Chuniza

**Referencia:** ENT – 26538 y 1502352018 de fecha 12 de Junio de 2018.

Respetada señora Yerardin,

En respuesta a su solicitud identificada con el número ENT 26538 y 150235018 de fecha Junio 12 de 2018, presentada ante esta Subdirección 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 informarle que actualmente no podemos acceder a su solicitud de asignación de cupo en el **JARDÍN SOCIAL CHUNIZA** para el nivel de **CAMINADORES** debido a que actualmente no contamos con la disponibilidad para este nivel.

Sin embargo revisando nuestra base de datos, se observa que cerca a su lugar de residencia se encuentra el **JARDÍN INFANTIL COMUNEROS** el cual tiene disponibilidad de cupo si desea favor acercarse día **jueves de Junio 21 de 2018**, en el horario de 7.00 am - 4:00 p.m ubicado en la **Carrera 1C No. 96 – 56 Sur barrio Comuneros**, para realizar el **proceso de identificación con el talento humano de la unidad operativa**, los cuales están dispuestos a brindarle toda la información requerida.

Es importante que presente los siguientes documentos:

- Copia simple Registro Civil de nacimiento del niño o de la niña.
- Copia simple del documento de identidad de los integrantes que conforman el núcleo familiar del niño o niña.
- Copia simple del recibo de la Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Bogotá - E.S.P. vigente.

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

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 el diálogo con los habitantes de la ciudad.

Cordialmente,

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

*Elaboró: Luz Estrella Cortés - Profesional Universitario 219-0917*

*Revisó: Viviana Bohórquez - Profesional Universitario 219 -15*

*Aprobó: Catalina Luzardo Martínez- Profesional Jurídico CPS 307/2018*

**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

**472** Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT: 900.962.917-9  
 DG 25 G 95 A 55  
 Línea Nat: 01 8000 111 213

**472**

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.962.917-9**

**POSTEXPRESS**



YG196492956CO

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG196492956CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 YERARDIN CARIBAY RENQUINIVA MAZA

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110541329  
 Fecha Pre-Admisión:  
 29/06/2018 16:25:48

Centro Operativo : UAC CENTRO  
 Orden de servicio: 10058247

Fecha Pre-Admisión: 29/06/2018 16:25:48

1111  
527

**Remite**  
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Referencia: SAL-59217  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Teléfono:  
 Depto: BOGOTA D.C.  
 NIT/C.CIT.: 899999061  
 Código Postal: 110311408  
 Código Operativo: 1111757

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: YERARDIN CARIBAY RENQUINIVA MAZA  
 Dirección: KR 1 F 91 23 SUR  
 Tel:  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110541329  
 Depto: BOGOTA D.C.  
 Código Operativo: 1111527

**Valor**  
 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: *No existe la*  
*Kra AF cada la*  
 Observaciones del cliente: SUB LOCAL USME  
*Kra 1 pasa a la*  
*9 sur*

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/>	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	<input type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/>	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada				

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. Tel: Hora:  
 Fecha de entrega: *29-06-2018*  
 Distribuidor: *gloria sepulveda*  
 C.C. *79-721 256*  
 Gestión de entrega:  
 1er *dd/mm/aaaa* 2do *dd/mm/aaaa*  
*29-06-2018*

1111  
757  
UAC CENTRO  
CENTRO A



1111757111527YG196492956CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Original 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 213 / tel contacto: (57) 4722015. Min. Transporte, Lic. de carga 0002700 del 20 de mayo de 2018/Min. III. Res. Mercadería Express 00087 de 9 septiembre del 2018. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co