ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA 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 a la señora **MARÍA TERESA RAMOS** con C.C. 20697605, 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 50784*** de fecha 06/11//2018.

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. ***Ent 50784*** de fecha 06/11//2018. Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

CONSTANCIA DE FIJACIÒN

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 20 de diciembre de 2018 a las ***07:00 am***

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

CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 27 de diciembre de 2018 a las ***04:00 pm***

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

Proyectó: ***Ginna Paola Fajardo Peña- instructor 313***

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Fecha: 2018-11-26 17:14:41
Cod Dependencia: SDIS.12330
Radicado: S2018110786
Remite: SUBDIRECCION LOCAL USME
Destino: RAMOS MARIA TERESA
Asunto: RESPUESTA A REQUERIMIENTO ENT 50784 - 20
Fol: 1 Anexos:

FOR-BS-045

Cócigo 12330

Bogotá D.C., Noviembre 26 de 2018

Señora
MARÍA TERESA RAMOS
Cedula de Ciudadanía 20697605
KR 10 ESTE 76 SUR 20 BL A INT 3 AP 303
Código Postal: 110521
Teléfono: 3107934190 - 3202266085
Ciudad

Referencia: Respuesta petición radicado mediante ENT-50784 de 06/11/2018

Respetada Señora María,

En respuesta a la referencia presentada ante esta Subdirección, nos permitimos acusar recibo de los documentos radicados, no obstante informamos que no dan respuesta al bloqueo que usted presenta el cual es cruce con la **ADMINISTRADORA DE PENSIONES COLPENSIONES**.

Por lo anterior se le reitera presentar el **CERTIFICADO DE INDEMNIZACIÓN POR VEJEZ DE SOBREVIVIENTES DECRETO** 3041 27760 emitido por Colpensiones, en un plazo no mayor a diez (10) días hábiles posteriores a la entrega de esta comunicación, en caso contrario se procederá a dar a iniciar al proceso de egreso del servicio por incumplimiento de algunos de los criterios de ingreso establecidos en la resolución 764 del 11 de julio de 2013.

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,

MARÍA ELENA AQUINTERO RAMOS
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz (E)
Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05
Revisó: Martha Patricia Rodriguez, Responsable del Servicio. CPS 1891/2018
Aprobó: Catalina Luzardo Martinez – CPS307-2018

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 –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

S2018110786

4-72 Motivos de Devolución

Dirección Errada	Desconocido	No Existe Número
No Reside	Rehusado	No Reclamado
	Cerrado	No Contactado
	Fallecido	Apartado Clausurado
	Fuerza Mayor	

Fecha 1: 03 DIC 2020 Fecha 2: 14 12 2020

Nombre del distribuidor: Pedro A. Pinto M
C.C. 1.033.687.221
Centro de Distribución:
Observaciones:

Nombre del distribuidor: Pedro A. Pinto M
C.C. 1.033.687.221
Centro de Distribución:
Observaciones: Conjunto Bolonia

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: YG211387008CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: RAMOS MARIA TERESA

Dirección: KR 10 ESTE SUR 20 BL A INT 3 APTO 303

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110421750
Fecha Pre-Admisión: 30/11/2018 10:15:41

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 10970144
Fecha Pre-Admisión: 30/11/2018 10:15:41

YG211387008CO

1111 515

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: S2018110786 Teléfono: Código Postal: 110311408
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Destinatario
Nombre/ Razón Social: RAMOS MARIA TERESA
Dirección: KR 10 ESTE SUR 20 BL A INT 3 APTO 303
Tel: Código Postal: 110421750 Código Operativo: 1111515
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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: $2.600

Dice Contener: Conjunto Bolívar

Observaciones del cliente:

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
Dirección errada
C1 C2 Cerrado
N1 N2 No contactado
FA Fallecido
AC Apartado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: 10:40

Fecha de entrega:
Distribuidor: Pedro A. Pinto M.
C.C. 1.033.687.221
Gestión de entrega: 1er 3 12 18 2do 04 DIC

1111 757

UAC.CENTRO CENTRO A

11117571111515YG211387008CO

» Aviso de llegada

4780599

Primera Gestión

»» Remitente:

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

YG211387008CO

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

[x] 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 sera devuelto al Remitente

[ ] El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 472*

»» 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*

F-2077 *VER CONDICIONES AL RESPALDO IN-OP-DI-001-FR-001 Versión 2