



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: 40 de 55

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones.

**EL SUSCRITO**

**LUCAS CORREA MONTOYA**  
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

**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. \_\_\_\_\_

Cambio de domicilio \_\_\_\_\_

Otro,  X \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento INT-49537  
Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

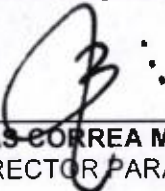
**CONSTANCIA DE FIJACIÓN**

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 29 de octubre de 2018, a las 7:00 am.

  
\_\_\_\_\_  
**LUCAS CORREA MONTOYA**  
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 2 de noviembre de 2018, a las 4:30 pm.

  
\_\_\_\_\_  
**LUCAS CORREA MONTOYA**  
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

Proyectó: Myriam Mayorga Mayorga

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 16/08/2018 14:31:57

Orden de servicio: 10322068

RN997664552C0

1008  
850

Valores Destinatario Remitente

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

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

NIT/CIT: 899999051

Referencia: SAL-76042

Teléfono:

Código Postal: 110311408

Ciudad: BOGOTA D.C.

Depto: BOGOTA D.C.

Código Operativo: 1141757

Nombre/ Razón Social: (INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA) MISERICORDIA

ELBA ZULUAGA DUQUE

Dirección: KM 2 VIA PASCA VEREDA LOS SAUCES -

Tel:

Código Postal: 252217

Código

Ciudad: FUSAGASUGA

Depto: CUNDINAMARCA

Operativo: 1008850

Peso Físico(gra): 200

Peso Volumétrico(gra): 0

Peso Facturado(gra): 200

Valor Declarado: \$0

Valor Flete: \$6 500

Costo de manejo: \$0

Valor Total: \$6 500

Dice Contener:

Observaciones del cliente: *Fresco como usual*  
CORRECCION PARA LA VEJEZ

Causal Devoluciones:

 RE Retornado  
 NE No existe  
 NR No reside  
 NR No reclamado  
 ND Desconocido

 CI Cerrado  
 T1 No contactado  
 F Fallecido  
 AC Aparillado Clausurado  
 CM Fuerza Mayor

 Cerrado  
 No contactado  
 Fallecido  
 Aparillado Clausurado  
 Fuerza Mayor
 Dirección errada

18 AGO 2018

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C.

Tel:

Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Tel:

Gestor de entrega:

Ter:

*Felipe Hurtado*  
 A. Felipe Hurtado  
 009-735-511  
 CORRIER



11117571008850RN997664552C0

21 AGO 2018

UAC.CENTRO  
CENTRO A1111  
757

OFICINA ACEVEDO.  
OFICINA COMERCIA

REMITENTE

Nombre/ Razón Social  
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA  
SECRETARIA DISTRITAL DE  
INTEGRACION SOCIAL  
Direccion CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.  
Código Postal: 110311408  
Envío: RN997664552CO



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

SLIS

Orig: 12440: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ  
Dest: INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

Asun: SOLICITUD  
Fecha: 16/08/2016 08:42 AM  
Cod: SAL-76042

Fol: 1 Anx: 0

76042

FOR-BS-045

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social  
INSTITUTO HERMANAS  
FRANCISCANAS DE SANTA CLARA  
Direccion KM 2 VIA PASCA VEREDA  
LOS SAUCES

Ciudad: USAGASUGA

Departamento: CUNDINAMARCA  
Codigo Postal: 252217  
Fecha Pre-Admisión:  
16/08/2016 14:31:57

orig: 12440

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Dest: BOGOTÁ, D.C.,

Ciudad

REFERENCIA: FIRMA LIQUIDACIÓN CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7481 DE 2015

Respetada señora,

Por medio de la presente me permito solicitarle se presente a la Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social, ubicada en a la Carrera 7 No. 32-16, piso 14, Bogotá D.C., con el fin de firmar **ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO** del convenio de la referencia.

Si transcurrido el término de dos (2) días hábiles contados a partir del recibo de la presente comunicación, sin que se haya hecho presente, procederemos a liquidar unilateralmente el convenio, mediante resolución motivada de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Adicionalmente a lo anterior, remitir la certificación de pago de parafiscales correspondientes al periodo de ejecución del convenio de asociación, el cual debe ser expedido por el revisor fiscal, y carta de representación legal.


Atentamente,


  
LUCAS CORREA MONTOYA

Subdirector para la Vejez

e-mail: lcorrea@sdis.gov.co

Elaboró: Diana Alexandra Angulo Aguas – Subdirección para la Vejez 

Revisó: Esneda Ciro Montes – Subdirección para la Vejez 

Aprobó: Carlos Alberto Sendoya – Subdirección para la Vejez 

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



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

472		Motivos de Devolución		1 2	Desconocido	1 2	No Existe Número				
1 2	Dirección Errada	1 2	Rehusado	1 2	Cerrado	1 2	No Reclamado				
1 2	No Reside	1 2	Fallecido	1 2	Fuerza Mayor	1 2	No Contactado				
1 2		1 2		1 2		1 2	Apartado Clausurado				
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuidor:						Nombre del distribuidor:					
CC. Apartado						CC. Apartado					
Centro de Distribución:						Centro de Distribución:					
Observaciones:						Observaciones:					
CA. 1.069.735.511						CA. 1.069.735.511					
COURRIER						COURRIER					

*Handwritten notes:*  
 - In the 'Observaciones' field: *Tu nombre y tu...*  
 - In the 'Nombre del distribuidor' field: *...*

