



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

## AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**JOSE IGNACIO NIÑO**), 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. ENT. 12491 INT. 19239**

EL SUSCRITO: **DIEGO FERNANDO PARDO LOPEZ**

*Subdirector para la vejez (e)*

## 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: X

No hay quien reciba la comunicación:

Cambio de domicilio:

Cerrado:

Otro: Fuerza mayor:

No reporta Dirección:

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **SDIS REQ. ENT. 12491 INT. 19239**



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

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: 17 JUN 2010

DIEGO PARDO I.

Subdirector para la Vejez (e)

### CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy:

17 JUN 2010

DIEGO FERNANDO PARDO LOPEZ

Proyectó: Concha Llanos- Secretaria 



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

~~SECRETARÍA~~  
Dest.: JOSÉ IGNACIO NIÑO  
Dir: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ 45505  
Asun: INT-SMU-SIA  
Fecha: 11/04/2018 03:28 PM Fol: 1 Anx: 0  
Rad: SAL-45505 CCD: INT-25/82

Código 12440

FOR-BS-045

Bogotá D. C.

Señor

**JOSÉ IGNACIO NIÑO**

Cédula 19.155.924

Calle 74 B Sur 88 F 15

Teléfono 3132139803

Localidad de Bosa

Código Postal 110721

Ciudad

**Asunto:** INT-19239 Fecha 11/04/2018  
ENT-12491 SLIS BOSA

Reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud, en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2007, en los siguientes términos:

En atención al requerimiento interpuesto por usted en el cual manifiesta su inconformidad debido al no cobro de nóminas correspondientes a la vigencia 2017, le informamos que su solicitud fue trasladada bajo el radicado SAL – 38586, al Consorcio Colombia Mayor, quienes emitirán una respuesta clara y de fondo a su petición.

Finalmente, manifestamos nuestra entera disposición de trabajar por una “Bogotá Mejor Para Todos”, comprometida en promover y proteger los derechos de las y los ciudadanos del Distrito Capital.

Atentamente,

*DIEGO PARDO L.*

**DIEGO FERNANDO PARDO LÓPEZ**

Subdirector para la Vejez (E)

Con copia: Subdirección Local para la Integración Social de Bosa – Calle 73 Sur No. 81 B 10 – Bosa Laureles

Revisó: Claudia Yaneth Castellanos Castellanos – Coordinadora Servicio Apoyos para la Seguridad Económica  
Proyectó: Gloria Angela Tirado Hernandez- Profesional Equipo Apoyos para la Seguridad Económica. *gah*

*claudia*


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

	Motivos de Devolución <b>472</b> <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Existe Numero <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	Fecha 1: <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO Fecha 2: <input type="checkbox"/> DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO	Nombre del distribuidor: <b>15 MAY 2019</b> C.C.	Centro de Distribución: C.C.	Observaciones: <b>CC. 80017519</b> <b>F (B) que y motivo 28</b>
	Observaciones:					