



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: 47 de 77

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a SOLFANY QUIROZ LOPEZ 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- RAD E2019007944

**EL SUSCRITO
FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
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
3. Porque la dirección es incorrecta ____
4. La dirección no existe _X_
5. El destinatario desconocido _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento – N° RAD E2019007944
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 ABRIL de 2019, a las 7:00 am.


FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 06 DE MAYO de 2019, a las 4:30 pm.


FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

Proyectó Diana Paola Ramírez Guzmán
Subdirección para la Vejez



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



RAD:S2019021510
Fecha: 2019-02-07 10:49:40
Codigo Dec



Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: FIDUAGRARIA
Asunto: Solicitud Comprobante de Pago E2019007944
P: Anexos

FOR-BS-046

Codigo 12440

Bogotá D.C.

Doctora

DIANA ALFONSO

Gerente Regional Bogotá
FIDUAGRARIA
Cra 13 No 32 - 09
Codigo Postal 110311

Asunto: Solicitud Comprobante de Pago E2019007944 del 18/02/2019 - Localidad Barrios Unidos

Reciba un cordial saludo

De manera atenta remitimos el caso de la señora SOLFANY QUIROZ LOPEZ identificada con cedula de ciudadanía N° 41 697 134, quien manifiesta que no realizo el cobro de las nóminas relacionadas a continuación

N° Nómina	Meses Girados	Mes de Pago	Fecha Cobro Informes Finales 2018
216256	Enero - Febrero	Marzo	09/03/2018
216268	Marzo - Abril	Mayo	10/05/2018
216277	Mayo - Junio	Julio	17/07/2018
216285	Julio - Agosto	Septiembre	16/09/2018
216294	Septiembre - Octubre	Noviembre	09/11/2018
216301	Noviembre - Diciembre	Diciembre	21/12/2018

Según los informes finales de cobro del año 2018 los cobros registran en las fechas relacionadas en la tabla, sin embargo la persona mayor interpuso nuevamente solicitud de revisión de su caso ya que argumenta no haber realizado los cobros y tampoco autorizado a terceros para tal fin

Por tal razón, agradecemos la revisión detallada del caso con el fin de brindar una respuesta oportuna y de fondo desde su entidad para éste caso. Teniendo en cuenta lo anterior se solicita remitir en dicha respuesta el soporte de cobros, es decir el comprobante de recibido del dinero firmado por la persona mayor.

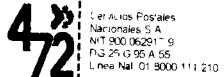
Para lo anterior remitimos los datos de ubicación de la ciudadana:

Dirección: Calle 67 A Bis 56-24 barrio Modelo
Teléfono: 3114489935

Atentamente

[Handwritten Signature]
S CORREA MONTOYA
Director para la Vejez

a: Sra. Solfany Quiroz Lopez - Calle 67 A Bis 26-24 barrio Modelo - Localidad de Barrios Unidos - Teléfono 3114489935



REMITENTE

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

Ciudad BOGOTÁ D.C.
Departamento BOGOTÁ D.C.
Codigo Postal: 110311408
Envío YG221635367CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social
SOLFANY QUIROZ LOPEZ

Dirección CL 67 A BIS 26 24

Ciudad BOGOTÁ D.C.
Departamento BOGOTÁ D.C.

Codigo Postal:
Fecha Pre-Admisión
14/02/2019 10:30:44

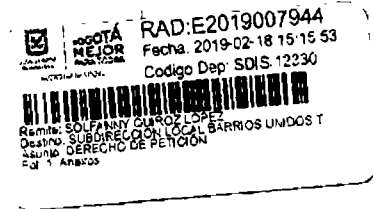
Calle Carrera 7 # 32 - 12 / Ciudadela San Martín
Distrito de Integración Social
27 97 97
@sionsocial.gov.co
110311



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

3.
CIV 300 80 44 114

Bogotá D.C. 18 de febrero de 2019



Señores
Proveedores del Bono de la Tercera Edad
Ciudad.

Asunto: Derecho de Petición.

Respetados Señores.

Comendidamente solicito a ustedes que me suministren los soportes de los bonos de subsidio del Adulto Mayor cobrados durante el año 2018, debido a que siempre que yo SOLFANY QUIROZ LOPEZ, identificada con C.C. 41.697.134 de Bogotá, acudí a solicitarlos, ustedes me los negaron, diciendo que ya habían sido cobrados.

Este hecho está vulnerando mis derechos, debido a que por falta de dinero no he podido pagar arriendo, ni servicios básicos, así como carezco del sustento diario.

Hago saber que no he autorizado a ninguna persona para realizar dichos cobros y por lo tanto, recurriré a las instancias legales que sean necesarias.

Agradezco su amable colaboración.

Atentamente,

Solfany Quiroz López
Solfany Quiroz López
C.C. 41.697.134 de Bogotá

Copia: Alcaldía menor de Barrios Unidos
Personería de Bogotá

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRES

Centro Operativo UAC CENTRO Fecha Pre-Admisión 14/03/2019 10:30:44
 Orden de servicio 11509692



YG221635367C0

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 **NIT/C/T:** I.899999061
Referencia: S2019021510 **Teléfono:** **Código Postal:** 110311408
Ciudad: BOGOTA D C **Depto:** BOGOTA D C **Código Operativo:** 1111757

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

Nombre/ Razón Social: SOLFANNY QUIROZ LOPEZ
Dirección: CL 67 A BIS 26 24 **Código Postal:** **Código Operativo:** 1111000
Tel: **Depto:** BOGOTA D C

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C C **Tel:** **Hora:**
Solfanny Anacotta
 10 MAR 2019

Valores Destinatario Remite:
Peso Físico(grams): 200
Peso Volumetrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado \$0
Valor Flete \$2 600
Costo de manejo \$0
Valor Total:\$2 600

Dice Contener:
para de cli 67
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ *con K 26*

Fecha de entrega:
Distribuidor:
 C C
Gestión de entrega:
 1er 2do *10 MAR 2019*

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111000YG221635367C0

Hoytel Bogotá D.C. Calles Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co línea Nacional al RECLAMAR 20 / tel contacto (57) 4722005 Min. Transporte. Tar. de carga BREVIO del 20 de mayo de 2011 Min. RC. Res. Mensajero Express BREVIO de 4 septiembre del 2011. Para más información consulte el sitio web www.472.com.co. Bogotá, D.C. 14 de marzo de 2019.