



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: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **ANA ELVIA GANTIVA** con **C.C 20389747** 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. **E2019009404** y **RQ 456992019** de fecha **26/03/2019**.

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 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 No. **E2019009404** y **RQ 456992019** de fecha **26/03/2019**. 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 08 de Abril de 2019 a las **07:00 am**


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

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 12 de Abril de 2019 a las **04:00 pm**

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD: S2019024531
Fecha: 2019-03-14 17:43:18

Código Dep.



FOR-BS-046

Código 12330
Bogotá D.C., marzo de 2019

Señora
ANA ELVIA GANTIVA
Documento de Identidad N° 20.389.747
Villa Diana
KR 12 A 89 A 31 ESTE
Código Postal 110531
Teléfono: 3112002968
Ciudad

Referencia: Respuesta Radicado E2019009404 y RQ 456992019 del 26/03/2019..

Apreciada Señora Ana:

En respuesta requerimiento de la referencia presentada ante la Subdirección Local para la Integración Social de Usme/Sumapaz, nos permitimos recordarle que mediante radicado S2019116626 de fecha 17/12/2018 se dió respuesta a su solicitud, por tanto le sugerimos tener en cuenta lo señalado en la ley 1755 de fecha 30 de junio de 2015 el cual establece:

Artículo 19. Peticiones irrespetuosas, oscuras o reiterativas. (...) "Respecto de peticiones reiterativas ya resueltas, la autoridad podrá remitirse a las respuestas anteriores, salvo que se trate de derechos imprescriptibles, o de peticiones que se hubieren negado por no acreditar requisitos, siempre que en la nueva petición se subsane.", amablemente se solicita tener en cuenta las respuestas dadas por esta Entidad.

Así las cosas, favor remitirse a las respuestas dadas por esta subdirección, le recordamos que del proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" presta el Servicio Centro día "celebra la Vida" en la unidad operativa ubicada en la CI 78 Sur # 10 -28 barrio La Andrea.

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,

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

Anexo: Uno (1) folio

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 realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05
Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez- Profesional Universitario
Revisó: Catalina Luzardo Martínez – Apoyo jurídico –CPS23/2019

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



BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Fecha: 2018-12-17 12:16:42
Cod Dependencia: SDIS 12330
Radicado: S2018116826



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: ANA ELVIA GANTIVA
Asunto: DERECHO DE PETICIÓN
Fol: Anexos.

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., 12 de diciembre de 2018

Señora
ANA ELVIA GANTIVA
20389747
KR 12 A 89 A 31 ESTE
Código Postal 110531
Ciudad

Referencia: Respuesta a solicitud identificada con radicado E2018054683 y 2917602018 de 29/11/2018

Apreciada señora Ana Elvia,

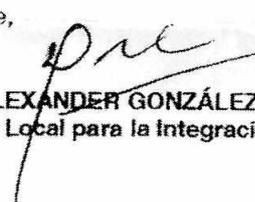
En respuesta a su solicitud presentada ante esta Subdirección Local para la Integración Social Usme -Sumapaz de la Secretaría Distrital de Integración Social y dentro de los términos legales establecidos en el Artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, nos permitimos informarle que no tenemos ninguna unidad operativa llamada (**Centro Día Adulto Mayor**) de la Secretaría Distrital de Integración Social en el Barrio Villa Diana, por lo cual no podemos dar información de fondo a su petición.

Sin embargo, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 055 del 12 de enero 2018, por medio de la cual se modifica la Resolución 024 de 2017, estableció que la **Secretaría Distrital de Salud** deberá realizar los seguimientos a la operatividad de los Centros Días para adulto mayor, por lo cual se traslada su petición de acuerdo a lo establecido en el artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para lo correspondiente.

Cabe resaltar que a través del proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" se presta el servicio social para los adultos mayores en la localidad de Usme mediante el **Centro Día "Celebra la Vida"** ubicado en el Barrio La Andrea, Calle 78 Sur No. 10-28, con la finalidad de brindar atención a la persona mayor.

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,


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

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 realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta
Gracias por su aporte

Elaboró: Alba Geraldine Silva Ruales Responsable Centro Día CPS 8329/ 2018

Revisó: Verónica Lucia Castro -- Referente proyecto 1099 CPS 1668/2018

Aprobó: Catalina Luzardo Martínez -- Apoyo Jurídico CPS 307/2018

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97



ALCALDÍA MAYOR

**BOGOTÁ
MEJOR**

El usuario debe imprimir con cuidado que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-77 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioscliente@4-77.com.co Para consultar la Política de Tratamiento de sus datos:



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 11537751

Fecha Pre-Admisión: 19/03/2019 12:16:44



YG222132159C0

1111 000	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019024531 Ciudad: BOGOTA D.C.	Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	NIT/C.T.I: 899999061 Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A																												
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: ANA ELVIA GANTIVA Dirección: KR 12 A 89 A 31 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111000																													
	Valores	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: \$2.600	Dice Contener: <i>de consumo por</i> <i>uso de</i>	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USM-SUMAPAZ																													
	Causal Devoluciones:		<table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> NT</td> <td><input type="checkbox"/> NZ</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NT	<input type="checkbox"/> NZ	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada	
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado																													
<input checked="" type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NT	<input type="checkbox"/> NZ	No contactado																													
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																													
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																													
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																													
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																

Firma nombre y/o sello de quien recibe:	<i>GENOVIO CRUZ</i>
C.C.:	
Tel:	21 MAR 2019
Fecha de entrega:	
Distribuidor:	CC: 5568632
C.C.:	
Gestión de entrega:	1er 2da

11117571111000YG222132159C0

Tradicional Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A-55 Bogotá / www.4-77.com.co Línea Nacional 01 8000 10 210 / Tel. contacto (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de carga 000700 del 20 de mayo de 2011 / Min.T.C. Res. Menegaria (C) 001907 de 9 septiembre del 2011. El usuario debe imprimir con cuidado que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-77 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioscliente@4-77.com.co Para consultar la Política de Tratamiento de sus datos:

ST CONSULTA

GENOVIO CRUZ

CC: 5568632

21 MAR 2019

CC: 5568632

Fecha 1:	DIA	MES	ANO
Fecha 2:	DIA	MES	ANO

Desconocido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Rehusado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
No Reclamado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
No Contactado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Fallecido	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
No Reside	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

477
Motivos de Devolución