

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <hr/> SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES 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 **LEONILDE OCHOA** con **C.C 52302643** 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. **E2019029205** de fecha **13/06/2019**.

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 _____
5. El destinatario desconocido _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, X _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No **E2019029205** de fecha **13/06/2019**. 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 **06 de Septiembre 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 Septiembre de 2019** a las **04:00 pm**.

HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Código Postal: 11193182

Fecha Pre-Admisión:

09/07/2019 11:18:27

Nº Transporte Lic de carga 000200 del 20-
Nº T.C. Rtas Mensajero Express 000607 del 05-



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
CG 25 G 96 A 55
Línea Nat: 01 8000 11 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 11

Código 12330



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD: S2019063687

Fecha: 2019-07-04 11:53:18

Código Dep



Familia: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: LEONILDE OCHOA
Asunto: Traslado de comedor
Pól: Anexos 0

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Bogotá D.C., 4 de Julio de 2019

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 11031140

Envío: YG233207958CO

ora
ONILDE OCHOA
100 D SUR 4 ESTE 63

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
LEONILDE OCHOA

lgo Postal 110541
lad

Dirección: DG 100 D SUR 4 ES

to: Traslado de comedor

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

rencia: Respuesta requerimiento E2019029205 del 13 de Junio 2019

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 11054135

Fecha Pre-Admisión:

09/07/2019 11:18:27

ciudad LEONILDE OCHOA:

Respuesta a su solicitud, presentada ante la Subdirección Local Usme -Sumapaz de la Secretaría Distrital de Integración Social, dentro de los términos legales establecidos en el artículo 14 de la Ley 1755 de 2017, nos permitimos informarle que los profesionales de esta subdirección encargados del servicio de comedores atenderán su requerimiento de acuerdo a la disponibilidad de cupos en el comedor lorenzo alcantuz para lo cual nos comunicaremos a los teléfonos reportados favor estar atenta.

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 integración con los habitantes de la ciudad.

Cordialmente,

SUBDIRECTOR LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL

	Observaciones:	Observaciones:																										
	Centro de Distribución:	Centro de Distribución:																										
	C.C.	C.C.																										
	Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:																										
<table border="1"> <tr> <th>D</th> <th>R</th> <th>ANO</th> <th>MES</th> <th>DIA</th> <th>Fecha 2:</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2019</td> <td>JUL</td> <td>04</td> <td>10 JUL 2019</td> </tr> </table>		D	R	ANO	MES	DIA	Fecha 2:			2019	JUL	04	10 JUL 2019	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Desconocido</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No Existe Número</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rehusado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Contactado	<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	Fallado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
D	R	ANO	MES	DIA	Fecha 2:																							
		2019	JUL	04	10 JUL 2019																							
<input type="checkbox"/>	Desconocido																											
<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número																											
<input type="checkbox"/>	Rehusado																											
<input type="checkbox"/>	No Contactado																											
<input type="checkbox"/>	Cerrado																											
<input type="checkbox"/>	Fallado																											
<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado																											
		<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Motivos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>de Devolución</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección Errada</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No Reside</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Motivos	<input type="checkbox"/>	de Devolución	<input type="checkbox"/>	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor																
<input type="checkbox"/>	Motivos																											
<input type="checkbox"/>	de Devolución																											
<input type="checkbox"/>	Dirección Errada																											
<input type="checkbox"/>	No Reside																											
<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor																											

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 SDCIS 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: Lady Agención Ojeda Solorzano Profesional Proyecto 1098 Bogotá te Nutre OPS 1749.2019
Revisó: Catalina Luzardo Martínez- Profesional Jurídico OPS23.2019

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 INTEGRACION SOCIAL

7
10/5/2011
10/9/2011
A-
6
18
TE 63
56



11117571111550YG233207683CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 88 24 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Min.TIC. Res. Mensajería Expressa 000667 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato: que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Trámites: www.4-



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 09/07/2019 11:18:27
Orden de servicio: 12133791



YG233207958CO

1111 527	Remitente Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T: I899999061 Referencia: S2019063687 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td>RE</td><td>Rehusado</td><td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td><td>No existe</td><td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reside</td><td>FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reclamado</td><td>AC</td><td></td><td>Apertado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td><td>Desconocido</td><td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td></td><td>Dirección errada</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NR	No reside	FA		Fallecido	NR	No reclamado	AC		Apertado Clausurado	DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor		Dirección errada			
	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																													
NE	No existe	N1	N2	No contactado																														
NR	No reside	FA		Fallecido																														
NR	No reclamado	AC		Apertado Clausurado																														
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor																														
	Dirección errada																																	
Destinatario Nombre/ Razón Social: LEONILDE OCHOA Dirección: DG 100 D SUR 4 ESTE 63 Tel: Código Postal: 110541356 Código Operativo: 1111527 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 11:50 Fecha de entrega: 09 Jul 2019 Distribuidor: Armando Amezcua C.C.: C. 80.372.844																																
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		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ 4-63 no hay placa sur este																																
Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ 4-63 no hay placa sur este		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do																																

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

o hpa



11117571111527YG233207958CO