

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO AVISO</p>	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 **NESLY CAROLINA VELOZA CASTRO** con **C.C 53129660** 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. E2019029031 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, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No E2019029031 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:

Fecha Pre-Admisión:
09/07/2019 11:18:27

Mta. Transporte Lic de carga 000200 del 20
Mta. TIC Res Mensajería Express: 001857 del 08



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
DG 25 G 95 A 55
Línea Nat. 01 8000 11 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRAC

Dirección: CARRERA 7 # 32-12 Ciudad 12330

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Fecha: Bogotá D.C., 04 de Julio de 2019

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311401A

Envío: YG233207961CO LY CAROLINA VELOZA CASTRO

Código Postal: 110541

Envío: YG233207961CO Ly Carolina Veloz Castro 100 SUR 2 2

Nombre/ Razón Social:
NESLY CAROLINA VELOZA CASTRO

Dirección: DG 100 SUR 2 2

Objeto: Traslado de comedor

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Referencia: Respuesta radicado E2019029031 del 13/06/2019

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110541301A

Fecha Pre-Admisión:
09/07/2019 11:18:27

Ciudad: Ciudadela NESLY CAROLINA VELOZA CASTRO:

En respuesta a su requerimiento, 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 para hacer el traslado al Comedor Usme, el cual es operado por el Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud IDIPRON, por lo cual en el momento que se tenga disponibilidad de cupos nos comunicaremos a los numeros de telefono indicados favor estar atenta.

Con esta información esperamos que pueda estar a disposición para trabajar por una BOGOTÁ MEJOR para su ciudad

Cordialmente,

SUBDIRECTOR LOCAL PA...

	Observaciones:	Observaciones:
	Centro de Distribución:	Centro de Distribución:
	C.C.	C.C.
	Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:
	Fecha 1:	Fecha 2:
	Fecha 1:	Fecha 2:
	MOTIVOS	MOTIVOS
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Desconocido	Desconocido
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Renusado	Renusado
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	No Reclamado	No Reclamado
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	No Contactado	No Contactado
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Apartado Clausurado	Apartado Clausurado
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Falido	Falido
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	No Reside	No Reside
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Fuerza Mayor	Fuerza Mayor
	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
	Fecha 1:	Fecha 2:
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO
	10 JUL 2019	10 JUL 2019
	Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:
	Fernando Amezcua	Fernando Amezcua
	C.C. 80.872.844	C.C. 80.872.844
	Centro de Distribución:	Centro de Distribución:
	C.C.	C.C.

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 SDDs 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: Leidy Acencion Ojeda Solórzano - CPS 1749 2019
Revisó: Catalina Luzardo Martínez - Apoyo Jurídico - CPS 23 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



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Leidy O.



Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 12133791

Fecha Pre-Admisión: 09/07/2019 11:18:27

YG233207961C0

1111 527	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019063674 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.C/T.I: 899999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones:	
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: NESLY CAROLINA VELOZA CASTRO Dirección: DG 100 SUR 2 2 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110541357 Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111527	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	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:	Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ <i>Dirección Incompleta</i>	C.C.:	Tel:

<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 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 checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG233207961C0