



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 al señor **JORGE ELIECER ESPINOSA MONROY** con C.C 19104723 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. E2019024498 y RQ 1159332019 de fecha 17/05/2019.

EL SUSCRITO

HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

HACE SABER

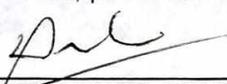
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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. E2019024498 y RQ 1159332019 de fecha 17/05/2019. 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

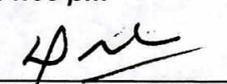
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 17 de Julio de 2019 a las **07:00 am**



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 23 de Julio de 2019 a las **04:30 pm**



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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

RAD:S2019048773

Fecha: 2019-05-28 15:18:20

Código Dep.



Trámite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME SUMAPAZ
Destino: JORGE ELIECER ESPINOSA MONROY
Asunto: SOLICITUD DE BENEFICIO DE LA TERCERA EDAD
Adj: Anexos 0

FOR-BS-046

Código 12330

Señor
JORGE ELIECER ESPINOSA MONROY
Documento de Identidad N° 19104723
Doña Liliana
CL 81 12 ESTE 49
Código Postal 110534
Teléfono: 3115602748
Ciudad

apagado

Asunto: SOLICITUD DE BENEFICIO DE LA TERCERA EDAD

Referencia: Respuesta Solicitud identificada con Radicado E2019024498 y RQ 1159332019
17/05/2019

Apreciado Señor Jorge:

En respuesta a su solicitud presentada ante esta Subdirección Local de la Secretaría Distrital de Integración Social, nos permitimos informarle que una vez revisado la base del tercer parcial de pagos de la nómina del mes de abril, se evidencia que usted no realizó el cobro del apoyo económico por valor (240.000), en donde se le programó las nóminas de febrero y marzo, por razones de tiempo no es posible reprogramar las devoluciones del mes inmediatamente anterior, por tanto se espera que sean programados para la nómina que se efectuará en Junio, previo aval del Ministerio del Trabajo.

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 GONZALEZ 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 SDOS, 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: Martha Rodríguez - CPS 2357/2019
Aprobó: 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

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 11935371

Fecha Pre-Admisión: 31/05/2019 11:04:44



YG229572699CO

1111
000

Valores	Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019048773 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.C./T.I: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: JORGE ELIECER ESPINOSA MONROY Dirección: CL 81 12 ESTE 49 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: Código Operativo: 1111000 Depto: BOGOTA D.C.	Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
		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>Se consulta no y no existe</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ	C.C.	Tel:	Hora:
				Fecha de entrega:	Distribuidor:	C.C.
				Gestión de entrega:	1er	2do



11117571111000YG229572699CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 71-6 # 55 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 8240 / tel. contacto 571 4722005. Min. Transporte. Lic. de carga 0307200 del 21 de mayo de 2018 / Min. IC. Res. Mercadepo E. 00057 de 9 septiembre del 2018

RECIBIDO
05 JUN 2019
UAC-CENTRO

1111
757
UAC-CENTRO
CENTRO

472 de Devolución

Motivos de Devolución

No Existe Numero
 No Reclamado
 No Contactado
 Apartado Clausurado
 Desconocido
 Rehusado
 Cerrado
 Fallecido
 Fuerza Mayor

Dirección Errada
 No Reside
 Fecha 1: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Fecha 2: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Centro de Distribución:
 Observaciones:

Observaciones:
 Fecha 3: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 4: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 5: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 6: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 7: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 8: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 9: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 10: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 11: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 12: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 13: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 14: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 15: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 16: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 17: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 18: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 19: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 20: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 21: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 22: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 23: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 24: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 25: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 26: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 27: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 28: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 29: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 30: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor:

Observaciones:
 Fecha 31: ANO MES DIA
 Nombre del distribuidor: