

# 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 **LILIA MARTINEZ DE RUIZ** con **C.C** 28682249 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. E2019002482 de fecha 22/01/2019.

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

#### HACE SABER

Qι	ie te	niendo 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 existeX
	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. E2019002482 de fecha 22/01/2019. 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 18 de Febrero 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 22 de Febrero de 2019 a las *04:00 pm* 

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

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña. Instructor 313 -05.



RAD:S2019006272 Fecha 2019-01-24 10 05:32

SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., 25 de Enero de 2019

Señora LILIA MARTINEZ DE RUIZ Documento de Identidad N° 28682249 KR 75 M 68 C SUR - 73 Código Postal 111921 Ciudad

No Existe Número Motivos No Reclamado de Devolución Rehusado No Contactado Cerrado Apartado Clausurado Fallecido Dirección Errada No Reside ANO Fecha 2: Fecha 1: Nombre del distribuidor: Nombre del distribuidor: Centro de Distribución: Centro de Distribución: BBA 469

Asunto: Solicitud de Traslado Bono Adulto Mayor

Referencia: Respuesta Solicitud identificada con E-2019002482 del 22/01/2019

Apreciada señora Lilia:

En respuesta a su solicitud presentada, nos permitimos informarle que está Subdirección Local de la Secretaría Distrital para la Integración Social, procederá a realizar el trámite administrativo de traslado a la Localidad de Ciudad Bolívar, para que los profesionales de seguimiento de esa subdirección realicen la correspondiente validación de condiciones durante los 30 días hábiles al recibido de esta comunicación, en la dirección reportada por usted y así continuar con el proceso solicitado de Traslado Servicio Apoyos Económicos.

Cualquier información adicional con gusto será atendida en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social ubicada en la CII. 70 Sur No. 34-05, barrio Arborizadora Alta y al número de teléfono 7175864 de lunes a viernes en el horario desde las 8:00 hasta las 16:30 horas.

Con esta respuesta 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 CONZÁLEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05

Revisó: Martha Patricia Rodríguez – Profesional contratista CPS 1891/2018

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.intregracionsocial.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

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín Secretaria Distrital de Integración Social Teléfono: 3 27 97 97 www.integracionsocial.gov.co Código postal: 110311





O SON TITLE STATEMENT (W.M. SONSON (S.M. Iransport E. de carga er est nombro el recham enen nationaria nate, una circter (Y. A. A. Esta nationaria entre nation SOLLI 17958 Valor Total S2, 600 CENT IAC Osto de manejo:50 Valor Flete:52.600 valor Deciarado:50 ENTRO .0.0 :nobiudintsiQ Peso Volumétrico(grs):0 70 Fecha de entrega: Peso Fisico(grs):200 211 P : 610H Depto: BOGOTA D.C D Código Operativo:1111000 Código Postal: Tel: Dirección:kr 75 m 68 c sur 73 Dirección errada 1111 75 Código Operativo:1111757 Apartado Clausurado Depto:BOGOTA\_D.C. Ciudad:BOGOTA D.C Esllecido apisal on Código Postal:110311408 Teléfono: Referencia: S2019006272 RE Rehusado

No existe No confactado 19066668:I.T\Z.J\TIN Dirección:CARRERA 7 # 32 - 16 Cerrado Nombre/ Razón Social: SOCIAL ALCALDIA MAYOR DE 80GOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIO YG216763142C0 89:10:61 6102/10/62 POSTEXPRESS