

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <hr/> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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 **MARÍA RUBIA AYA** con **C.C 51573225** 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. E2019002820 de fecha 23/01/2019.

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. E2019002820 de fecha 23/01/2019. 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.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD: S2019007206

Fecha: 2019-01-26 11:21:34

Código Dep.



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: RUBIA MARIA AYA
Asunto: Retiro Voluntario
Fol: Anexos.

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., 25 de Enero de 2018

Señora
RUBIA MARIA AYA
Documento de Identidad N° 51573225
KR 14 ESTE 74 B SUR 14 INT 2
Código Postal 110521
Teléfono: 3132092635
Ciudad

Asunto: Retiro Voluntario

Referencia: Respuesta a Solicitud identificada con Radicado E-2019002820 y RQ 148052019 del 23/01/2019.

Apreciada Señora María:

En respuesta a la solicitud presentada ante esta Subdirección Local de la Secretaría Distrital de Integración Social nos permitimos comunicarle que de acuerdo a su petición de retiro voluntario se procederá a realizar su Egreso de "Solicitud de Servicio" del proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" en el Servicio Apoyos Económicos, para lo cual su caso será presentado en el Comité Local de Envejecimiento y Vejez- **COLEV** del mes de Febrero de 2019, con el fin iniciar el procedimiento administrativo correspondiente.

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

Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05
Revisó: Martha Patricia Rodríguez Rojas - Profesional contratista - CPS 1891/2018

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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 11248297

Fecha Pre-Admisión: 29/01/2019 13:01:58



YG216762915C0

1111
522

Remitente
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T: 8999999061
 Referencia: S2019007206 Teléfono: Código Postal: 110311408
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Destinatario
 Nombre/ Razón Social: RUBIA MARIA AYA
 Dirección: KR 14 ESTE 74 B SUR 14 INT 2
 Tel: Código Postal: 110521972 Código Operativo: 1111522
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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

Dice Contener:
 Observaciones del cliente:
 74B-12 / 74B-16

Causal Devoluciones:
 RE Rehusado
 NE No existe
 NR No reside
 NR No reclamado
 DE Desconocido
 Dirección errada
 C1 C2 Cerrado
 N1 N2 No contactado
 FA Fallecido
 AC Apartado Clausurado
 FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora: 10:40

Fecha de entrega:
 Distribuidor:
 C.C. **FERNANDO BELTRÁN**
 Gestión de entrega: 80 069 086
 30 ENE 2019

1111
757
UAC.CENTRO
CENTROA



11117571111522YG216762915C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 2516 # 85 A 56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 14 243 / Tel. contacto (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de carga 0002001 del 20 de mayo de 2010/Min. TIC Res. Mensajero Expreso 000674 de 9 septiembre del 2008
 El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472, tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para obtener algún reclamo, respóndalo desde 472.com.co Para consultar la Publicación de Instrumentos, www.472.com.co

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 Desconocido <input type="checkbox"/> 2 Rehusado <input type="checkbox"/> 3 Dirección Errada <input type="checkbox"/> 4 No Reside <input checked="" type="checkbox"/> 5 No Existe Número <input type="checkbox"/> 6 No Reclamado <input type="checkbox"/> 7 Cerrado <input type="checkbox"/> 8 Fallecido <input type="checkbox"/> 9 Fuerza Mayor <input type="checkbox"/> 10 No Contactado <input type="checkbox"/> 11 Apartado Clausurado
	Fecha 1:	DIA MES AÑO R D
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:
C.C.:		C.C.:
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:
Observaciones:		Observaciones:

30 ENE 2019
 FERNANDO BELTRÁN
 80 069 086
 SUR
 74B-12 / 74B-16