



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 **FRANCISCO RAMIREZ RIAÑO** con C.C 6000518 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. E2019012250 de fecha 11/03/2019.

**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. E2019012250 de fecha 11/03/2019. 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 20 de Mayo 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 24 de Mayo de 2019 a las **04:00 pm**

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



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ MEJOR  
RAD: S2019026552  
Fecha: 2019-03-21 09:57:22  
Codigo Dep  
Remite: SUBDIRECCION LOCAL USME SUMAPAZ  
Destino: BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS  
Asunto: Traslado de Localidad  
Por: Anexa

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., marzo de 2019

Señor  
FRANCISCO RAMIREZ RIAÑO  
Documento de identidad N° 6000518  
CL 28 SUR 25 A ESTE 16  
Aguas Claras  
Código Postal 110411  
Teléfono: 3122595894  
Ciudad

*no responde*

Asunto: Traslado de Localidad

Referencia: Respuesta Radicado E2019012250 del 11/03/2019

Apreciado Señor Francisco:

En respuesta a su solicitud, nos permitimos manifestarle que esta Subdirección procederá a realizar el trámite administrativo de traslado a la Localidad de San Cristobal, con el fin de que uno de los profesionales del equipo de seguimiento realicen la visita de validación de condiciones en los treinta (30) días siguientes a la entrega de la presente comunicación en el domicilio por usted reportado y así continuar con el proceso solicitado en el Servicio Apoyos Económicos.

Cualquier información adicional con gusto será atendida en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de San Cristobal ubicada en Calle 37 Bis B Sur # 2 - 81 Este de lunes a viernes en el horario desde las 7:00 a.m. hasta las 04:30 p.m.

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.  
Proyectó: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05  
Revisó: Martha Patricia Rodríguez Rojas - Profesional contratista- CPS 2357/2019  
Aprobó: Catalina Luzardo Martínez-Apoyo Jurídico-CPS 23/2019

Firma:

*[Firma manuscrita]*

Email: [lgonzalezf@sdis.gov.co](mailto:lgonzalezf@sdis.gov.co)

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



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**4-72**

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
Orden de servicio: 11573068

Fecha Pre-Admisión: 26/03/2019 13:53:05



YG222726325CO

1111  
515  
61111 (3)

**Remite**  
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
Referencia: S2019026552  
Ciudad: BOGOTA D.C.  
Teléfono: NIT/C.C.T.I: 899999051  
Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408  
Código Operativo: 1111757

**Causal Devoluciones:**

<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"/> D	Dirección errada			

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: FRANCISCO RAMIREZ RIANO  
Dirección: CL. 28 SUR 25 A ESTE 16  
Tel: Código Postal: 110411338  
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111515

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
C.C. Tel: Hora: 9:00

**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: *LADO ADEL PT NEGRO*  
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ

Fecha de entrega:  
Distribuidor: *ARROYOS MATE*  
C.C. *ARROYOS MATE*  
Gestión de entrega:  
 1er  2do *02 ABR 2019*

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111515YG222726325CO

**4-72**

Motivos de Devolución

<input checked="" type="checkbox"/> 1 2	Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 2	No Existe Número
<input type="checkbox"/> 1 2	Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 2	No Reclamado
<input type="checkbox"/> 1 2	Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 2	No Contactado
<input type="checkbox"/> 1 2	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1 2	No Reside	<input type="checkbox"/> 1 2	Fuerza Mayor

Fecha 1: DIA MES AÑO R D Fecha 2: DIA MES AÑO R D

Nombre del distribuidor: C.C. Centro de Distribución: Observaciones: *adel pt Negro*

*C.C. 1032452*