| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA<br><br>FORMATO AVISO | Código: FOR-ATC-008 |
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019 |
| | | Página: 1 de 1 |

## AVISO

Ante la dificultad de notificar personalmente al señor **HUBEL ULLOA ESPITIA**, luego 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. E2019050020 y RQ 2420802019

**EL SUSCRITO**

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

**Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz**

**HACE SABER**

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

1. Se desconoce la información o datos sobre la dirección para entrega de respuesta ____
2. Devuelta por la oficina de correspondencia de la SDIS porque la dirección es incorrecta
3. La dirección no existe ___**X**__
4. El destinatario es desconocido _____
5. No hay quien reciba la comunicación _____
6. Cambio de domicilio_____
7. Otro _____

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. E2019050020
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 26/11/2019 a las 07:00 am.

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ 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 02/12/ 2019 a las 04:30 pm.

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

*Proyectó: Rulbey Bohorquez Franco.*

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

RAD:S2019112301
Fecha 2019-10-17 15 24 31
Codigo Dec
Remite SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino HUBEL ULLOA ESPITIA
Asunto Solicitud certificación
FSI Anexos 1

Sistema Correo Voz

Remitente
Nombre Razón Social CARRERA 7 # 32 - 16
Dirección BOGOTA D.C
Ciudad BOGOTA D.C
Departamento
Código postal 110311408

Destinatario
Nombre HUBEL ULLOA ESPITIA
Dirección KR 3 B ESTE 91 28 SUR
Ciudad BOGOTA D.C
Departamento BOGOTA D.C
Código postal 110541127

BS-046

Código 12330
Bogotá D.C., 16 de Octubre de 2019

Señor
HUBEL ULLOA ESPITIA
C.C 5712762
Carrera 3B Este 91-28 sur
Tel. 3222440512
Código Postal 110541
Ciudad

**Referencia:** Respuesta Petición E2019050020 y RO 2420802019 del 3 de octubre de 2019

Apreciado señor Hubel Ulloa
En respuesta a la comunicación de la referencia, presentada ante esta Subdirección Local para la Integración Social Usme Sumapaz de la Secretaría Distrital de Integración Social y dentro de los términos legales establecidos en el artículo 14 de la ley 1755 de 2015; me permito indicarle que a fin de dar contestacion de fondo a su solicitud se verificará en el archivo distrital los documentos que permitan evidenciar que el niño CRISTIAN DANIEL ULLOA FAJARDO fue participante del servicio de jardín o casa vecinal para la epoca enunciada.

Por lo anterior se solicita tener en cuenta lo establecido en el articulo 14 de la ley 1755 de 2015 el cual determina: Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción. Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones: (..) "Parágrafo. Cuando excepcionalmente no fuere posible resolver la petición en los plazos aquí señalados, la autoridad debe informar esta circunstancia al interesado, antes del vencimiento del término señalado en la ley expresando los motivos de la demora y señalando a la vez el plazo razonable en que se resolverá o dará respuesta, que no podrá exceder del doble del inicialmente previsto." 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 el diálogo con los habitantes de la ciudad.

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 el diálogo 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 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: Rulbey Bohorquez Franco - Profesional Universitario 219 -11
Revisó: Edwin Harley Reyes Moreno - Referente de Infancia CPS 7976-2019
Aprobó: Catalina Luzardo Martínez- Apoyo Jurídico CPS 23-2019

Rubby

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

POSTEXPRESS

YG243567108CO

**Centro Operativo :** UAC.CENTRO **Fecha Pre-Admisión:** 23/10/2019 10:14:26

**Orden de servicio:** 12711332

1111 527

**Remitente**

**Nombre/ Razón Social:** ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL **NIT/C.C/T.I:**899999061

**Dirección:**CARRERA 7 # 32 - 16

**Referencia:**S2019112301 **Teléfono:** **Código Postal:**110311408

**Ciudad:**BOGOTA D.C. **Depto:**BOGOTA D.C. **Código Operativo:**1111757

**Destinatario**

**Nombre/ Razón Social:** HUBEL ULLOA ESPITIA

**Dirección:**KR 3 B ESTE 91 28 SUR

**Tel:** **Código Postal:**110541127 **Código Operativo:**1111527

**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 :** NO Cra 3B ESTE NUMERO

**Observaciones del cliente :**SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
Pasa de la 3A a la 4

**Causal Devoluciones:**

- RE Rehusado
- NE No existe ✓
- NS 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: 1123

**Fecha de entrega:**

**Distribuidor:** Jhon Barbosa

**C.C.**

**Gestión de entrega:** 1er 2do

24 OCT 2019

1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A

---

**Motivos de Devolución**

- Dirección Errada
- No Reside
- Desconocido
- Rehusado
- Cerrado
- Fallecido
- Fuerza Mayor
- No Existe Número ✓
- No Reclamado
- No Contactado
- Apartado Clausurado

| Fecha 1: | DIA | MES | AÑO | R | D |
|---|---|---|---|---|---|

Nombre del distribuidor: Jhon Barbosa

C.C.

Centro de Distribución:

Observaciones: NO Esta Cra 3B NUMERO

| Fecha 2: | DIA | MES | AÑO | R | D |
|---|---|---|---|---|---|

Nombre del distribuidor:

C.C.

Centro de Distribución:

Observaciones: