



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 a la señora **DELFINA MORENO** 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. E2019026383 de fecha 28/05/2019.

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

HACE SABER

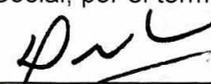
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 _____
5. El destinatario desconocido _____
6. No hay quien reciba la comunicación. X
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No.. E2019026383 de fecha 28/05/2019. 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 30 de Agosto 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 05 de septiembre 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: S2019061076

Fecha: 2019-06-26 17:07:02

Código Dep.



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: DELFINA MORENO
Asunto: GESTIÓN ENCUENTRO DE INTEGRACIÓN CONSEJEROS DE SABIOS Y SABIAS USME Y BOSA
Código: 0

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., 26 de Junio de 2019

Señora
DELFINA MORENO
Sucre
CL 78 SUR 9 A 63 este ap 102 urb la andrea
Código Postal 110541
Ciudad

Asunto: GESTIÓN ENCUENTRO DE INTEGRACIÓN CONSEJEROS DE SABIOS Y SABIAS USME Y BOSA
Referencia: Respuesta Solicitud identificada con E2019026383 de 28/05/2019

Apreciada Señora Delfina:

En respuesta a su solicitud presentada ante esta Subdirección Local de la Secretaría Distrital de Integración Social, nos permitimos informarle que adelanto la gestión para llevar a cabo un encuentro inter-local para el caso con la Subdirección Local de Bosa, promoviendo escenarios de intercambio de saberes y aprendizajes significativos en el marco de la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez, específicamente desde la dimensión "Envejecer juntos y juntas". Ello se llevó a cabo el pasado 12 de Junio entre el Consejo Local de Sabios y Sabias de Usme y personas en atención en el centro día "Porvenir", con acciones relacionadas a actividad física, compartir y orientación Social

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 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: Verónica Lucía Castro - Profesional Contratista- CPS 3051/2019
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

Gina



Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 03/07/2019 07:39:55
 Orden de servicio: 12099732

YG232585009C0

1111
000

Valores	Destinatario	Remite Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.I.T.: 899999061 Referencia: S2019061076 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> N1</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> N2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> N1	<input checked="" type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> N1	<input checked="" type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/>	Cerrado																																		
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	No contactado																																				
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallecido																																				
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado																																				
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor																																				
<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																					
Destinatario Nombre/ Razón Social: DELFINA MORENO Dirección: CL 78 SUR 9 A 63 ESTE APTO 102 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:																																							
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		Fecha de entrega: 08 JUL 2019 Distribuidor: Nelson Pinto C.C. Tel: 19.765.011																																							
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ CORTADON: 0205		Gestión de entrega: Tel: 19.765.011																																							

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



1111757111000YG232585009C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 55 A.55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 80000 9120 / Tel contacto: (57) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga 0600700 del 20 de mayo de 2006/MIN. TIC. Res. Mensajero Express 00007 del 11 septiembre del 2014. 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 agenciar algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co