



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 **JAIME GUSTAVO LARRAÑAGA CORTES** con **C.C** 79630753 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. E2019033315 de fecha 08/07/2019.

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, X _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. E2019033315 de fecha 08/07/2019. 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



RAD: S2019070595
Fecha: 2019-07-19 16:59:00

Código Dep



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: JAIME GUSTAVO LARRAÑAGA CORTES
Asunto: Solicitud
Por: Anexos 0

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., 19 de Julio de 2019

Señor
JAIME GUSTAVO LARRAÑAGA CORTES
Documento de Identidad N° 79630753
Ciudad de Londres
CL 71 SUR 18 A ESTE 35
Código Postal 110441
Teléfono: 3215295024 - 3457176
Ciudad

Asunto: Solicitud

Referencia: Respuesta Radicado E2019033315 del 08/07/2019

Apreciado señor Jaime:

En respuesta a su solicitud nos permitimos manifestarle que esta Subdirección procederá a realizar el trámite administrativo de traslado a la Localidad de San Cristóbal, con el fin de que uno de los profesionales del equipo de seguimiento realice la visita de validación de condiciones en los treinta (30) días siguientes a la entrega de la presente comunicación en el domicilio 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 Cristóbal ubicada en la Calle 37 Bis B Sur # 2 - 81 Este, atendemos de lunes a viernes en el horario desde las 7:00 am a 4:30 pm.

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 GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyecto: Ginna Paola Fajardo Peña, instructor 313-05
Revisó: Sandra Milena Diaz Jimenez, profesional Universitario
Revisó: Catalina Luzardo Martinez - Abogado 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

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Gina



Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 12221384

Fecha Pre-Admisión: 24/07/2019 12:10:13

YG234817258C0

1111
522

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DI: INTEGRACION SOCIAL	Causal Devoluciones:	
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S20190705E5 Ciudad: BOGOTA D.C.	Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
Destinatario	Nombre/ Razón Social: JAIME GUSTAVO LARRAÑAGA CORTES	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Dirección: CL 71 SUR 18 A ESTE 35 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110441561 Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111522
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 :	Fecha de entrega: 2019-07-25 Distribuidor: FERNANDO BELTRÁN C.C. 50 059 024 Gestión de entrega: 25 JUL 2019 1er de entrega
	Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ Dificil acceso	C.C. Tel: Hora: 10:50	

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111522YG234817258C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 20 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Tránsito. Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Min.TIC. Res. Mensajería Expresa 00867 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato, que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

10000000000000000000

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

Fecha de Devolución	25 JUL 2019	DIA	MES	AÑO	R	D
Nombre del distribuido	FERNANDO BILIBIAN	Nombre del distribuidor:				
C.C.		C.C.				
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:				
Observaciones:	SUR	Observaciones:				
	Dificil Acceso					



10000000000000000000