



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 **LUIS EVELIO GARZON** con **C.C 19113946** 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 **RQ 1662972019** de fecha **12/07/2019**.

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 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 **RQ 1662972019** de fecha **12/07/2019**. 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

FOR-BS-046



RAD: S2019076050
Fecha: 2019-08-01 12:11:06

Código Dep



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ
Destino: LUIS EVELIO GARZON
Asunto: Solicitud
For: Anexo 0

Código 12330

Bogotá D.C., 31 de Julio de 2019

Señor
LUIS EVELIO GARZON
Documento de Identidad N° 19113946
Sucre
CALLE 109 SUR # 92-37
Código Postal 110541
Teléfono: 3125728939
Ciudad

Apoyados

Referencia: Respuesta solicitud identificada con RQ1662972019 del 12/07/2019

Apreciado Señor Luis:

En respuesta a su requerimiento de la referencia presentada ante la Subdirección Local para la Integración Social de Usme – Sumapaz, se le informa que su petición fue trasladada al Ministerio del Trabajo mediante radicado S2019074442 de 30/07/2019 para que desde allí se dé respuesta de fondo a su petición.

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,

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 SDCS 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

Proyecto: Ginna Paola Fajardo Peña: instructor 313-05
Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez
Revisó: 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
 Orden de servicio: 12302662 Fecha Pre-Admisión: 08/08/2019 12:28:58

YG236233855C0

1111
000

Valores	Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.: 899999061 Referencia: S2019078050 Teléfono: Código Posta : 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: LUIS EVELIO GARZON Dirección: CL 109 SUR 92 37 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.
	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 : RC 104-92-37 Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> No existe <input checked="" type="checkbox"/> NS No reside <input checked="" type="checkbox"/> NR No reclamado <input checked="" type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: <i>09 AGO. 2019</i>	
Distribuidor:	
C.C.	
Gestión de entrega:	
<input checked="" type="checkbox"/> 1er	<input type="checkbox"/> 2do

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111000YG236233855C0

Ronal Muñoz
C.C. 79.978.110
546

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 54 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 11 20 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/ Min. IC. Res. Mensajero Expreso 00667 de 9 septiembre del 2011. El servicio de mensajería se presta en la modalidad de mensajería urgente. Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 2 Desconocido	<input checked="" 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 Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 2 Fallecido	<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: <i>Ronal Muñoz</i>		Nombre del distribuidor:	
C.C. <i>79.978.110</i>		C.C.	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
Observaciones		Observaciones	
<i>RC 109-92-37</i>			