

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **Carolina Barahona** la respuesta del requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones con No. **513372015**, se procede a realizar contacto vía telefónica, donde la ciudadana solicita que la correspondencia sea remitida a su correo electrónico por motivos de seguridad.

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA - SIAC

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

Porque la dirección es incorrecta ____

La dirección no existe _____

El destinatario desconocido _____

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Otro, **Dirección errada**

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **513372015**.

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 abril de 2015 a las 8:00 a.m.



CLAUDIA JASBLEIDI MOJICA CARDONA
Servicio Integral de Atención a la Ciudadanía - SIAC



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.


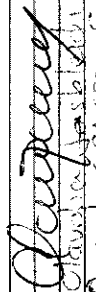
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 8 de mayo de 2015, a las 5:00 p.m.

CLAUDIA JASBLEIDI MOJICA CARDONA
Servicio Integral de Atención a la Ciudadanía - SIAC

Proyectó: María Clara Cortés Prieto, Aux. Administrativo Equipo SIAC

 GOBIERNO DE CHIRIQUÍ SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN		PROCESO DE DIRECCIONAMIENTO POLÍTICO PROCEDIMIENTO: COMUNICACIÓN INTERNA		Código: F-IC-CI-001 Versión: 1	
		FORMATO: SOLICITUD A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES		Fecha: Memo Int 20444-25/03/2014 Página: 1 de 1	
1. Realización de una actividad institucional					
Nombre de la actividad		Publicación página Web.			
Objetivo					
Fecha	30.04.2014	Lugar	Monte	Horario	
2. Solicitud de un producto o servicio Solicitud para: (Marque X)		Especificaciones técnicas A. Cantidad: 1 B. Describa las características específicas (color, diseño, formato, duración, tamaño)			
Diseño y producción gráfica					
Producción de eventos					
Producción audiovisual					
Registro periodístico					
Comunicación digital					
(fibros, cartillas, etc) impresos					
Otros					
3. Publicación Externa página web o interna intranet:					
Documento Controlado	Web	Intranet	Anexos	Ampliación de la su solicitud Se solicita publicación en página Web de la lista de reguani miembros de 513372015 por la imposibilidad de entregar el presupuesto.	
Fotos	<input checked="" type="checkbox"/>				
Información proyecto					
Otros documentos					
La solicitud corresponde a:					
Eje Plan de Desarrollo					
Programa Plan de Desarrollo					
Proyecto de inversión					
Proceso					
Objetivo del Plan Estratégico					
5. Datos del solicitante					
Nombre Solicitante:		Marta Clara Cortés R.			
Cargo		DUX. Administrativa			
Dependencia:		SAE			
Teléfono		EXT 101			
Correo electrónico:					
Móvil:					
Firma de quien autoriza					
Nombre de quien autoriza		David Astor Rojas Cortés			
Cargo		Administrador General			
NOMBRE		Sonia Aceas		REVISO	
CARGO		Contratista OAC		APROBO	
				Jorge Enrique Rojas Rodríguez	
				Lider del Proceso de Direcccionamiento Político	

AUDITORIA DE CAMPO



10010173948945

Código: F-GL-01-2013

Elaborado por: Sergio Muñoz

Revisado por: Victor Julio Sierra

Aprobado por: Elizabeth Nuñez

Nivel de seguridad: Pública

Departamento de Operaciones

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente y producto: **SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓ" N SOCIAL**
 Nombre: **CÁROLINA BARAHONA**
 Dirección: **TRANS 18Q No 69A 40 SUR**
 Ciudad/Municipio: **BOGOTA - CUNDINAMARCA**
 Guía a auditar: **10010173948945**
 Motivo: **DIRECCION CONFIRMADA POR DIEGO GUZAMAN**
 Tipo de reclamo: **AUDITORIA PREVENTIVA**
 Fecha de Proceso: **09-04-2015**
 Observación:

Dirección: Existe No existe Incompleta
 Nomenclatura: Nueva Antigua Unica

Dirección Actualizada: _____ Barrio: _____

INFORMACIÓN PREDIO

Descripción de la dirección y del predio:

Predio	Pisos	Fachada	Material Puerta	Color Puerta
Casa <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Negro <input type="checkbox"/>
Edificio <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Crema <input type="checkbox"/>	Metal <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>
Conjunto <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Ladrillo <input type="checkbox"/>	Vidrio <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>
Bodega <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>	Aluminio <input type="checkbox"/>	Verde <input type="checkbox"/>
Negocio <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Local <input type="checkbox"/>	Cuántos: _____	Cuál: _____	Cuál: _____	Cuál: _____
Otro <input type="checkbox"/>				
Cuál: _____				

Observaciones: _____

RESULTADO

Persona que suministra la información: _____

Parentesco o Relación:

Padre Hermano Hijo Cónyuge Empleado

Vigilante Placa: _____ Otros, Cuál: _____

Teléfono: _____

¿Llega Documento?

SI Normal Tarde Cuándo? Día _____ Mes _____

NO Si requiere reenvío


NO SABE

Observaciones: NO EXISTE TU FOTO

Nota: Para información adicional de la auditoría por parte del Auditor u observaciones del Analista, favor relacionarla al respaldo de este formato.

Solicitante: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓ" N SOCIAL Fecha de Auditoría: 10 4 15 Hora 2:45

Nombre Auditor WIS ANTON 94221

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)	Código: F-DS-SDQS-01
		Versión: 0
		Fecha: 30 de agosto de 2013
		Página: 1 de 1

Bogotá, D.C., 07 de abril de 2015

SDIS
 Orig: 422:SIAC - ATENCIÓN A PETICIONES
 Dest: CAROLINA BARAHONA
 Asun: RESPUESTA
 Fecha: 07/04/2015 10:48 AM Fol: 1 Anx: 0
 Red: SAL-23122

Señora
CAROLINA BARAHONA
 Transversal 18 Q No. 69 A 40 sur
 Bogotá, D.C.

Asunto: Respuesta Requerimiento **513372015**

Respetada señora, cordial saludo:

Hemos recibido su comunicado el pasado 26 de marzo de 2015 en la Secretaría Distrital de Integración Social e ingresado al Sistema Distrital de Quejas y Soluciones con No. **513372015**, una vez analizado se evidencia que no es competencia de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS dar trámite a su solicitud.

Teniendo en cuenta lo anterior, respetuosamente le informamos que su solicitud fue remitida a la **Secretaría de Educación del Distrito** con radicado de correspondencia SAL- 23093 del 07 de abril de 2015, con el fin de que se analice la situación manifestada y se atienda de conformidad con la oferta institucional de dicha entidad.

Finalmente, agradezco su comunicado y les recuerdo nuestra disposición para trabajar por una Bogotá Humana y fortalecer la comunicación con los habitantes de la ciudad de una forma Confiable, Amable, Digna y Efectiva.

Cordialmente,


CLAUDIA JASBLEIDI MOJICA CARDONA
 Coordinadora
 Servicio Integral de Atención a la Ciudadanía - SIAC

Elaboró: Emilse García Baquero

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

320.474019



Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX: 7440704
Bogotá, D. C. www.coldelivery.com.co

Línea de atención 7440704
08/04/2015 281

FECHA DE AD. SECRETARIA	HORA DISTRICTAL
REMITENTE DE INTEGRACIÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN REMITENTE	
DESTINATARIO CAROLINA BARAHONA TRANS 18Q No 69A 40 SUR BOGOTÁ	
94221	
DDS 10010173948945	
NÚMERO GUIA 250 \$ 493	
PESO GR.	VALDR

Impreso por Grafístico Ltda. 3454103
Línea de atención 7440704



1 0 0 1 0 1 7 3 9 4 8 9 4 5

08/04/2015

94221

FECHA DE ADMISION SECRETARIA DISTRICTAL DE	HORA 2:45	O/S BOG
REMITENTE 284 COMUNICACIONES SAL-23122		ORIGEN
DIRECCION REMITENTE		CAUSAL DEVOLUCION
DESTINATARIO CAROLINA BARAHONA TRANS 18Q No 69A 40 SUR BDGOTÁ-CUNDINAMARCA		Traslado <input checked="" type="checkbox"/>
VALDR \$ 493		Direc. Entrada <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE ENTREGA		Direc. Procomp <input type="checkbox"/>
NOMBRE		Rehusado <input type="checkbox"/>
FIRMA		Cerrado <input type="checkbox"/>
IDENTIDAD		Dest. Descono. <input type="checkbox"/>
TELÉFONO 74 4 15		Fallecimiento <input type="checkbox"/>
		OPERADOR 06 0
		ZONA

COL DELIVERY
NTI: 830.141.717-8 Lic. Minic 0002890

Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX: 7440704
Bogotá, D. C. www.coldelivery.com.co
Línea de atención 7440704

Impreso por Grafístico Ltda. 3454103