ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DE DRECCIONAMIENTO POLITICO **PROCEDIMIENTO: COMUNICACIÓN INTERNA** **FORMATO: SOLICITUD A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES**	**Código:** F-IC-CI-001 **Versión:** 1 **Fecha:** Memo Int 20444-25/03/2014 **Página:** 1 de 1

1. Realización de una actividad institucional						Mes		
						Nùmero		
Nombre de la actividad						Tipo de público (Marque X)	Personal SDIS	Ciudadanos
Objetivo:						Interno		
Fecha: Marzo 17 - 15	Lugar:	N. Central	Horario:			Externo		

2. Solicitud de un producto o servicio			
Solicitud para:	(Marque X)	Especificaciones técnicas	
Diseño y producción gráfica		A.Cantidad	1
Producción de eventos		B. Describa las características específicas (color, diseño, formato, duración, tamaño)	
Producción audiovisual			
Registro periodístico			
Comunicación digital			
(libros, cartillas, etc) -Impresos			
Otros			

3. Publicación Externa página web o Interna intranet				**Ampliación de la su solicitud**
	Web	Intranet	Anexos	
Documento Controlado	X			Se solicita la publicación de la respuesta correspondiente al rad. 2926720 15 - 2926820 15 en Página Web.
Fotos				
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:	María Juan Cortes P.
Cargo	Apy. Administrativo
Dependencia:	Serv. Integral de Atención a la Ciudadanía.
Teléfono	Ext 1101
Correo electrónico:	
Móvil:	
Firma de quien autoriza	
Nombre de quien autoriza	Claudia Patricia Lopez Cardenas.
Cargo	Coordinadora SIAC

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Sonia Acelas	Sergio López Cifuentes	Jorge Enrique Rojas Rodriguez
CARGO	Contratista OAC	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones	Lider del Proceso de Direccionamiento Politico

PUBLICACIONES SIAC

Revisado SIAC: _____
No. Publicación: 41
Fijado por: _____
Fecha de Fijación: Marzo 17/15
No. Requerimiento SDQS: 292672015 / 292682015
Revisado SIAC: _____
Fecha de Desfijacion: Marzo 25/15

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor **DUBER JESÚS DÍAZ CAPERA**, ya que en la dirección registrada informan que se encuentra cerrada y no se logra contacto vía telefónica para envío de respuesta del requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No. **292672015 – 292682015.**

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, **Domicilio Cerrado**

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **292672015 – 292682015.**

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

CONSTANCIA DE FIJACIÒN

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 17 de marzo de 2015 a las a las 8:00 a.m.

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

CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 25 de marzo 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

Bogotá D. C. 25 de Febrero de 2015

SDIS
Orig:42-SIAC - ATENCION A PETICIONES
Dest:DUBER JESUS DIAZ CAPERA
Asun:RESPUESTA
Fecha:25/02/2015 03:52 PM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-12646

Señor
DUBER JESÚS DÍAZ CAPERA
Calle 44 G No. 72 B -43 Sur
Celular: 314 272 6604
Bogotá

Asunto: Respuesta requerimiento Nos.**292672015 -292682015**

Referencia: Fecha de Ingreso al SDQS 22 de febrero de 2015

Apreciado señor Díaz:

Hemos recibido su comunicado el pasado 22 de febrero de 2015 a través del Sistema Distrital de Quejas y Soluciones de la Alcaldía Mayor de Bogotá con Nos. **292672015 -292682015.**

Una vez analizado el contenido del requerimiento y en cumplimiento al artículo 21 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se da traslado del mismo a la **Procuraduría General de la Nación** con radicado de correspondencia SAL-12634 del 25 de febrero 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: Ma. Clara Cortés Prieto - SIAC

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 realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

COLDELIVERY
NIT. 830.141.717-8
Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX:7440704
Bogotá, D. C. www.coldelivery.com.co
Linea de atención 7440704

FECHA DE AD. 27/02/2015	HORA
REMITENTE SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÃ"N SOCIAL	
DIRECCION REMITENTE	
DESTINATARIO DUBER JESUS DIAZ CAPE CLL 44G 72 B 43 SUR BOGOTA	
ODS 92835	
NUMERO GUIA 10010173418370	
PESO GR. 250	VALOR $ 493

Impreso por Grafilisto Ltda. 3454103
Linea de atención 7440704

1 0 0 1 0 1 7 3 4 1 8 3 7 0

V

FECHA DE ADMISION 27/02/2015	HORA 6:25 PM 8:24 AM	O.S 92835
REMITENTE SECRETARIA DISTRITAL DE I SIAC		ORIGEN BOG
DIRECCION REMITENTE 217 COMUNICACIONES SAL-12646 Casa 3 pisos Castillo		CAUSAL DEVOLUCION
DESTINATARIO Porton Blanco DUBER JESUS DIAZ CAPERA CLL 44G 72 B 43 SUR BOGOTA-CUNDINAMARCA 28-02-15		Traslado Direc. Errada Direc. Incomp. Rehusado Cerrado X Dest. Desconoc. Fallecido
VALOR $493	FECHA DE ENTREGA 04-03-15 NOMBRE	
PESO 250	FIRMA IDENTIDAD TELÉFONO	OPERADOR ESTEBAN ZONA

Impreso por Grafilisto Ltda. 3454103

COLDELIVERY
NIT. 830.141.717-8 Lic. Mintic 0002890
Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX:7440704
Bogotá, D. C. www.coldelivery.com.co
Linea de atención 7440704

AUDITORÍA DE CAMPO	Código: F-GL-01-2013
COLDELIVERY	Elaborado por: Esteban Rios
	Revisado por: Victor Julio Sierra
	Aprobado por: Elizabeth Nuñez
10010173418370	Nivel de seguridad: Pública
	Departamento de Operaciones

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente y producto: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
Nombre: DUBER JESUS DIAZ CAPERA
Dirección: CLL 44G 72 B 43 SUR
Ciudad/Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA
Guía a auditar: 10010173418370
Motivo: CERTIFICACION DEL ENVIO
Tipo de reclamo: AUDITORIA PREVENTIVA
Fecha de Proceso: 28-02-2015
Observación: .

INFORMACIÓN PREDIO

Dirección: Existe [X] No existe [ ] Incompleta [ ]
Nomenclatura: Nueva [ ] Antigua [ ] Unica [ ]

Dirección Actualizada: Cll 44G. 72B. 43 SUR Barrio: Bosta

Descripción de la dirección y del predio:

Predio		Pisos		Fachada		Material Puerta		Color Puerta	
Casa	X	1		Blanco		Madera		Negro	
Edificio		2		Crema		Metal	X	Blanco	X
Conjunto		3	X	Ladrillo	X	Vidrio		Amarillo	
Bodega		4		Amarillo		Aluminio		Verde	
Negocio		+4		Otro		Otro		Otro	
Local		Cuántos:____		Cuál:_____		Cuál:_____		Cuál:_____	
Otro									

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 [ ] SÍ requiere reenvío [ ]

NO SABE [ ]

Observaciones: Cerrado

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

Solicitante: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL Fecha de Auditoría: 28-02-15 04-03-15 Hora 8:57 14 04-03-15

Nombre Auditor Alexander Moreno II

92835

Versión: 6.0
2013/09/18