



PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES  
PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS  
CIUDADANOS A TRAVES DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y  
SOLUCIONES (SDQS)

Código: F-DS-TP-004

Versión: 0

Fecha: 23-07-2014

Página: 4 de 31

### AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora AMALIA GUEVARA ALVARADO, 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. 639062017 SAL- 26979 04/04/2017

#### EL SUSCRITO

Luis Alberto Mora torres

Subdirector Local de Integración Social Suba

#### 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 \_\_X\_\_

El destinatario desconocido \_\_

No hay quien reciba la comunicación \_\_\_\_\_

Cambio de domicilio \_\_

Otro, \_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del Requerimiento No. 639062017 SAL-26979 04/04/2017. 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 12 de Mayo de 2017 a las 7:00 AM..

  
**LUIS ALBERTO MORA TORRES**

Subdirector Local para la Integración Local Suba

#### CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN


Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 22 de Mayo de 2017 a las 4:30 PM.

  
**LUIS ALBERTO MORA TORRES**

Subdirector Local para la Integración Local Suba

Proyectó: PAOLA NIETO 



 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-IC-OP-001
	<b>FORMATO: RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIÓN</b>	Versión: 0
		Fecha: 14-09-15
		Página: 2 de 2

encontró que su núcleo familiar aparece "En Atención" en el proyecto Bogotá te nutre la modalidad "comedores comunitarios" desde el 14/07/2016, lo que constituye apoyo alimentario permanente, así mismo en el Jardín Infantil Doradito Lagunero desde el 01/02/2017.

De esta manera, la Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud y le manifiesta su disposición para trabajar por una "Bogotá Mejor para Todos".

Cordialmente,



**LUIS ALBERTO MORA TORRES**  
 Subdirector Local de Integración Social Suba

CC. Presidencia de la Republica  
 Calle 7 68 N° 6 - 54  
 Secretaria del Habitat  
 Calle 52 N° 13-54

SDIS  
 Orig: 1416000:SUBDIRECCION LOCAL SUBA  
 Dest: PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA  
 Asun: RESPUESTA  
 Fecha: 04/04/2017 11:22 AM Fol: 1 Anx: 0  
 Rad: SAL-26979


SDIS  
 Orig: 1416000:SUBDIRECCION LOCAL SUBA  
 Dest: SECRETARIA DEL HABITAT  
 Asun: RESPUESTA  
 Fecha: 04/04/2017 11:22 AM Fol: 1 Anx: 0  
 Rad: SAL-26979

Proyecto: Gina Córdoba - Profesional Viviendo el Territorio. Servicio Enlace Social en la Atención de Personas y Familias en Emergencia Social

**-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](http://www.integracionsocial.gov.co) - requerimiento para contestar una encuesta. recibida la presente comunicación y contará con

Cra. 7 No. 32 - 16 / Ciudadela San Martín  
 Secretaría Distrital de Integración Social  
 Tel.: (1) 327 97 97  
[www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co)

<b>472</b> Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		
Fecha 1: DIA MES AÑO 05 MAR 2017	Fecha 2: DIA MES AÑO R D	
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:	
C.C.	C.C.	
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:	
Observaciones:	Observaciones:	