

 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-a señor-a GUZALO RODRIGUEZ CASTRO, 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. 2440522018.

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA LOCAL DE INTEGRACION SOCIAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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 X.

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. 2440522018.
 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 a las 4:00 pm horas del 26-10-2018.

 GLORIA CERQUERA ARAGÓN
 Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy a las 4:00 pm horas del 02-11-2018.

 GLORIA CERQUERA ARAGÓN
 Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Francisco Javier Marin Zuleta., Responsable SDQS, SLIS RUU R



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

SAL 96228

Código: 12330

Bogotá, D.C., octubre de 2018

Señor

GONZALO RODRIGUEZ CASTRO C.C 194.787

KR 30 No 31 SUR 32

Celular: 3112923724

Código Postal: 111511

Bogotá

SDIS: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL
URIBE URIBE
Dest: GONZALO RODRIGUEZ CASTRO
Asun: RESPUESTA
Fecha: 12/10/2018 09:50 AM
Rad: SAL-96228
Fol: 1 Anx: 0 RpA: ENT-44723

Asunto: Respuesta requerimiento No. 2440522018
Referencia: Radicado SDIS ENT – 44723 del 01/10/2018

Señor Rodríguez,

Teniendo en cuenta la solicitud en referencia, comedidamente damos respuesta a la misma en los siguientes términos:

Se realizará el trámite pertinente efectuando la respectiva actualización de los datos de la dirección donde usted reside actualmente en nuestro Sistema de Información y Registro de Beneficiarios- SIRBE, de acuerdo con el procedimiento correspondiente.

Es importante informarle que al realizar este trámite, la solicitud de servicio inicia nuevamente en la localidad a la cual usted se traslada.

Por lo anterior, le solicitamos mantenerse en contacto con la Subdirección Local de la localidad de Antonio Nariño en la Oficina del Proyecto "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" con el fin de resolver todas sus inquietudes.

Subdirección Local Rafael Uribe Uribe
KR 13 B No. 31 G – 40 Sur
Tel. 3665335 – 3611285
Código postal: 111821



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Es pertinente recordar que los servicios sociales ofrecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, están dirigidos a toda la población de Bogotá, no tienen ningún costo y no necesita intermediarios para tramitarlos.

De esta manera esperamos haber dado respuesta a su solicitud dentro de los términos establecidos por la ley, 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,

[Signature]
GLORIA CERQUERA ARAGON

Subdirectora Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Adriana del Pilar Orjuela Chávez / Profesional Seguimiento proyecto 1099

Revisó: Andres Felipe Escobar Leal/ Referente Subsidios Económicos

Aprobó: María Janeth Rinta/Referente Territorial

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.

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO
Orden de servicio: 10698082

Fecha Pre-Admisión: 17/10/2018 11:08:59



YG206574453C0

1111
541

Valores	Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-96228 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.CIT: 899999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DS Desconocido <input type="checkbox"/> DE Dirección errada	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																		
<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																			
<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																			
<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																			
<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																			
Destinatario	Nombre/ Razón Social: GONZALO RODRIGUEZ CASTRO Dirección: KR 30 31 SUR 32 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 111511000 Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111541	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. _____ Tel: _____ Hora: _____																	
Valor Físico (grs): 200 Valor Volumétrico (grs): 0 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600	Dice Contener: CASA 4 PISOS COLOR AZUL 1 PUERTAS BIANCAS PISO 2 Y 4 SUR PIKTAR		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE																		
Fecha de entrega: 17/10/2018		Distrito: Jorge Giraldo		C.C. _____ Ter: _____																	

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A



11117571111541YG206574453C0