

 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 AMPARO ROCIO CASTIBLANCO, 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- 2726712018.

EL SUSCRITO LEONARDO DAVID HERNANDEZ PINILLA

HACE SABER

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

Se desconoce la información o datos sobre el destinatario _____

1. 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. ☒ X _____

Cambio de domicilio _____

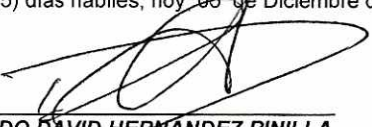
Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento SDQS 2726712018.

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 05 de Diciembre de 2018, a las 2:00 PM.


LEONARDO DAVID HERNANDEZ PINILLA

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 11 de Diciembre de 2018, a las 5:00 PM.


LEONARDO DAVID HERNANDEZ PINILLA

Proyectó: *Sullivan Neried Borbon G.* - Subdirección para la Adultez.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



Fecha: 2018-11-27 12:15:29
Cod Dependencia: SDIS 12430
Radicado: S2018110229



Remite: SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ
Destino: AMPARO ROCIO CASTIBLANCO
Asunto: Solicitud Egreso Proyecto Habitante de C
Fol: Anexos

FOR-BS-046

Código 12430

Bogotá D.C., 27 de noviembre 2018

Señora

AMPARO ROCIO CASTIBLANCO

C.C. No 52.730.900

Carrera 3B E No 37ª 57 SUR

Teléfonos: 36748811

Correo: amparo.castiblanco@hotmail.com

Ciudad

Asunto: Solicitud Egreso Proyecto Habitante de Calle
Respuesta: SDQS 2726712018 del 13/11/2018

Respetada Sra. Amparo, reciba un cordial saludo;

En atención a su solicitud, me permito informar que fue realizado su retiro del proyecto "**Prevención y Atención Integral del fenómeno de habitabilidad en calle**" mediante el estado **ATENDIDO** en el Sistema de Información para el Registro de Beneficiarios – SIRBE, única fuente de información de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se relaciona en el documento adjunto a la presente respuesta.

De esta manera doy respuesta a su solicitud, manifestando la disposición de atender cualquier inquietud adicional, con el compromiso de seguir trabajando por una "Bogotá Mejor para todos".

Cordialmente,


LEONARDO DAVID HERNÁNDEZ P.
Subdirector para la Adulthood

A YUDENOS 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

Anexo: 1 folio

Revisó: Erika Johanna Mora B. - Profesional – Subdirección para la Adulthood

Proyectó: Tatiana Fajardo. – Seguimiento a la Información – Subdirección para la Adulthood

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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Reporte Sistema de Información para el Registro de Beneficiarios – SIRBE,
Ciudadana Amparo Roció Castiblanco

Registro individual de actuaciones

Identificación del beneficiario

Documento: 52730900 Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Primer apellido: CASTIBLANCO Segundo apellido:
Nombres: AMPARO ROCIO

Consultar

Limpiar

Cerrar

Proyectos en los que está o ha estado el beneficiario

PROYECTO	MODALIDAD	CENTRO DE DESARROLLO	ESTADO	FECHA ESTADO	NOTAS
SLIS SAN CRISTOBAL 0730-151 ALIMENTANTE BONO MI VITAL B PARA PERS	1003-SUBD LOCAL-NA-SAN CR	ARMONIZADO	01/06/2016		
SUBDIRECCION PARA 0743-124 GENERACION CENTROS DE ACOGIDA (NOCH)	113365-NA-NA-ACOGIDA HOG	ARMONIZADO	01/06/2016		
SUBDIRECCION PARA 1108-108 PREVENCIÓN CENTRO DE ATENCION TRAN	122202-NA-NA-CENTRO DE AT	ATENDIDO	04/08/2016		INASISTENCIA A LA MCD
SLIS SAN CRISTOBAL 1096-104 BOGOTÁ TE BONO BOGOTÁ TE NUTRE B F	1003-SUBD LOCAL-NA-SAN CR	ATENDIDO	07/09/2018		NO RECLAMAR BENEFICI
SLIS SAN CRISTOBAL 1096-104 BOGOTÁ TE BOGOTÁ TE NUTRE B	1003-SUBD LOCAL-NA-SAN CR	ATENDIDO	07/09/2018		INCUMPLIMIENTO DE LO
METROPOLITANA 1091-195 INTEGRACIÓN REGISTRO DE ATENCIÓN A LA SEDE CENTRA	ATENDIDO DIA	09/11/2018			
SUBDIRECCION PARA 1108-108 PREVENCIÓN HOGAR DE PASO DIA	122232-NA-NA-HOGAR DE PAS	ATENDIDO	13/11/2018		SOLICITUD DE EGRESO

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO
Orden de servicio : 10963008

Fecha Pre-Admisión: 29/11/2018 12:32:28



YG211263207C0

1111 521	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2018110229 Ciudad: BOGOTÁ D.C.	NIT/C.C.T.I: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones: RE Rehusado NE No existe NS No reside NR No reclamado ND Desconocido DE Dirección errada	C1 C2 Cerrado N1 N2 No contactado F1 F2 Fallecido AC Apartado Clausurado FM Fuerza Mayor	1111 757 UAC CENTRO CENTRO A
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: AMPARO ROCIO CASTIBLANCO Dirección: KR 3 B ESTE 37 A 57 SUR Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C.	Código Postal: 110431381 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111521	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel. Hora:	Fecha de entrega: Distribuidor: Gestión de entrega: 1er	
Valores	Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600 Observaciones del cliente: CASA B AISA P. GARCIA: ANIS P. GARCIA: ANIS - BIANCA COO 1 ADOA: 6213					



11117571111521YG211263207C0