

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LDS 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:1  
 Fecha: 06/05/2016  
 Página: 2 de 5

**FORMATO: AVISO**

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la Señora **MARIA FABIOLA ALZATE MURILLO**, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el REQUERIMIENTO con radicado de ENT 35325 ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con SAL. 78823.

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACION SOCIAL DE CIUDAD BOLIVAR  
 HACE SABER**

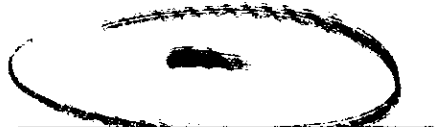
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario \_\_\_\_\_
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS \_\_\_\_\_
3. Porque la dirección es incorrecta \_\_\_\_\_
4. La dirección no existe \_\_\_\_\_
5. El destinatario desconocido \_\_\_\_\_
6. No hay quien reciba la comunicación. \_\_\_\_\_
7. Cambio de domicilio \_\_\_\_\_
8. Otro,  FUERZA MAYOR \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del Requerimiento No. SAL. 78823 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**

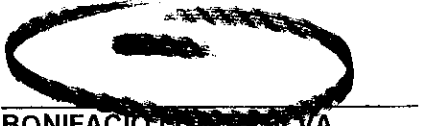
Para notificar a la interesada, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy **30 de Agosto de 2018 siendo las 7:00 a.m.**



**BONIFACIO LOPEZ SILVA**  
 Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy **05 de Septiembre del 2018 a las 4:30 pm.**



**BONIFACIO LOPEZ SILVA**  
 Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Elaboró: Nohora Fernanda Castillo - Técnico del Servicio Apoyos para la Seguridad Económica  
 Revisó: Anggie Tatiana Rodríguez Álvarez – Responsable del Servicio Apoyos para la Seguridad Económica  
 Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García - Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	<i>Clemente Garay Gómez</i>	<i>Claudia Jasbleidi Mojica Cardona</i>	<i>Richard Romero Raad</i>
CARGO	<i>Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social</i>
	Cra. 7 No. 32-16 Ciudad Bolívar, Bogotá D.C. Teléfono: 327 97 97	www.ciudadaniainsocial.gov.co	Información: 327 97 97



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Dest: MARIA FABIOLA ALZATE MURILLO

Asun: RESPUESTA

Fecha: 27/08/2018 10:56 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL 78823 Rpa: ENT 35325

CD18-Dir-140900-SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD B

Código 12330

Bogotá D.C Agosto de 2018.

Señora

**MARIA FABIOLA ALZATE MURILLO**

Calle 32 A Sur 13 – 23 Barrio las Colinas

Código Postal: 111821

Ciudad

Asunto: Respuesta solicitud Requerimiento 1975352018 ENT- 35325

Apreciada señora

Reciba un cordial saludo, por medio del presente escrito, procedo a dar respuesta a su solicitud, indicándole que una vez consultado en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios de la Secretaría Distrital de Integración Social – SIRBE, usted se encuentra en estado **SOLICITUD DE SERVICIO** desde el 18/11/2016 como posible beneficiaria del Proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" en la modalidad Apoyos para la Seguridad Económica.

Respecto de su petición, me permito informarle que aceptamos su solicitud de traslado de la Localidad de Rafael Uribe Uribe a la Localidad de Ciudad Bolívar, por cambio de domicilio y en cumplimiento al debido proceso, se dará inicio al mismo mediante un trámite interno que se realiza entre **Subdirecciones locales**.

Por lo anterior me permito indicarle que, de conformidad con el procedimiento establecido para la adjudicación de apoyos económicos el siguiente paso consiste en la realización de una visita domiciliaria por parte del equipo de profesionales de la localidad de Ciudad Bolívar, la cual se desarrollará en su actual residencia ubicada en la Calle 32 A Sur 13 – 23 Barrio las Colinas.

Dicha visita corroborará las condiciones en las que usted se encuentra y posteriormente se presentará ante el Comité Local de Persona Mayor, organización que toma la decisión de aprobar o rechazar su ingreso en el proyecto. Se reitera que dicha visita se programa conforme al orden de la lista de espera que maneja el proyecto 1099 en esa localidad y la misma no es informada, ni notificada con antelación.

Es compromiso de la administración Distrital "Bogotá Mejor para Todos" desde la Subdirección Local velar por la prestación de los servicios sociales con estándares de calidad, que contribuyan progresivamente al mejoramiento de calidad de vida de las personas, mediante la prevención de la

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.

BOGOTÁ  
**MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Vulneración de derechos, la promoción y restitución de los mismos como instrumento de la implementación de las políticas sociales. De esta manera se da respuesta a la solicitud generada.

Cordialmente,

  
BONIFACIO LÓPEZ SILVA

Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Copia: Dra. Gloria Cerquera Aragón Subdirectora para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe.

Elaboró: Claudia Patricia Contreras Albornoz. Profesional Apoyos para la Seguridad Económica.

Revisó: Anggie Tatiana Rodríguez Álvarez / Referente Proyecto 1099 "Vejez y Envejecimiento Digno, Activo y Feliz"

Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García / Abogado OAJ SLIS de Ciudad Bolívar

**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) -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*

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín  
Secretaría Distrital de Integración Social  
Teléfono: 3 27 97 97  
[www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co)  
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ  
**MEJOR**  
PARA TODOS

4/2

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 10383719

Fecha Pre-Admisión: 28/08/2018 14:33:25



YG20146033500

<b>1111</b> <b>535</b>	<b>Remite</b>	<b>Nombre/ Razón Social:</b> ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL <b>Dirección:</b> CARRERA 7 # 32 - 16 <b>Referencia:</b> SAL-78823 <b>Ciudad:</b> BOGOTÁ D.C. <b>Teléfono:</b> <b>Depto:</b> BOGOTÁ D.C. <b>Código Postal:</b> 110311408 <b>Código Operativo:</b> 1111757	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Refusado</td> <td><input type="checkbox"/> G1</td> <td>G2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input type="checkbox"/> G1	G2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input type="checkbox"/> G1	G2	Cerrado																												
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado																													
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																													
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																													
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																													
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																
<b>Destinatario</b>	<b>Nombre/ Razón Social:</b> (MARIA FABIOLA ALZATE MURILLO) MARIA FABIOLA ALZATE <b>Dirección:</b> CL 32 A SUR 13 23 <b>Tel:</b> <b>Ciudad:</b> BOGOTÁ D.C. <b>Código Postal:</b> 111821250 <b>Depto:</b> BOGOTÁ D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111535	<b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b>  <b>C.C. Tel: Hora:</b>																															
<b>Valores</b>	<b>Peso Físico(grams):</b> 200 <b>Peso Volumétrico(grams):</b> 0 <b>Peso Facturado(grams):</b> 200 <b>Valor Declarado:</b> \$0 <b>Valor Flete:</b> \$2.600 <b>Costo de manejo:</b> \$0 <b>Valor Total:</b> \$2.600	<b>Dice Contenedor:</b>  <b>Observaciones del cliente:</b> SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR <i>Difícil Acceso</i>	<b>Fecha de entrega:</b> <b>Distribuidor:</b> <b>C.C.</b> <b>Gestión de entrega:</b> <input type="checkbox"/> [ ]																														



11117571111535YG20146033500

Manual de Reglas de Servicio Postal Nacional - Versión 2.0 - Última actualización: Febrero 2017. Versión 1.0 - Última actualización: Agosto 2015. Versión 0.1 - Última actualización: Agosto 2014. Versión 0.0 - Última actualización: Agosto 2013.

**1111**  
**757**  
**UAC.CENTRO**  
**CENTRO A**

30-5