

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
RESPI	MINIQIO CONCIO ESTA a pesar de haberle enviado la respectiva IESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones –
SDQS-	con NoO9182018
	LA SUSCRITA SUBDIRECTORA LOCAL DE INTEGRACION SOCIAL DE RAFAEL URIBE URIBE
	HACE SABER
Que ter	niendo 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,
Se pub	lica el presente aviso, con copia integra de la respuesta del requerimiento No. 109182018.
Contra	la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de
desfijad	do este documento.
	CONSTANCIA DE FIJACIÓN
	otificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, el término de cinco (5) días hábiles, hoy a las horas del
	Cha-
GLORI	A CERQUERA ARAGÓN
	octora Local Rafael Uribe Uribe
	CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN
Luego horas d	de haber permaneoido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy a lasel
	day
	A CERQUERA ARAGÓN
Subdire	ectora Local Rafael Uribe Uribe
Provecto	Francisco Javier Marin Zuleta Responsable SDOS SUS RUU



SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Código: 12330

Bogotá D.C. enero 2018

Señora

LUZ MIRIAM GARCIA GARCIA C.C. 63370170

DG 32 Bis A Sur 12 45 Barrio: La Resurrección Código Postal 11001 Teléfonos: 3102342638

Bogotá

Asunto:

Respuesta Requerimiento No. 109182018

Referencia:

Radicado SDIS ENT- 1962

Cordial saludo.

SAL 6325

En atención a la solicitud presentada mediante radicado de la referencia en la Subdirección Local de Rafael Uribe Uribe, respetuosamente me permito informarle que se anexa el recibo del acueducto a la Historia Social y se actualiza la dirección de residencia.

De esta manera se da respuesta a su solicitud, agradeciéndole su compromiso con el Proyecto Bogotá Te Nutre.

Para finalizar, informo que la Secretaría Distrital de Integración Social es una entidad que pretende que las familias y ciudadanos vinculados a diferentes servicios y programas, expresen su opinión frente a la pertinencia de los programas, los procesos y procedimientos para así plantear acciones de mejora que nos posibiliten un servicio de calidad y con calidez, por lo cual agradezco su comunicación.

Cordialmente.

GLORIA CERQUERA ARAGON

Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Flor Marina Gualteros Delgadillo, Referente Proyecto "Bogotá Te Nutre" "FIG

Reviso: Jairo Alexander Cabrera, Abogado SLIS-RUU Aprobó: María Janeth Rinta Piñeros, Líder territorial SLIS-RUU LADO

100 100 100 100

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.

AYUDENOS A MEJORAR

Gracias por su aporte





- O	POSTEXPRESS entro Operativo : UAC.CENTRO den de servicio: 9167985 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA M	ILES S.A NIT 900.062.917-9 Fecha Pre-Admisión: 26/01/2018 14:44:53	
	Ciudad:BOGOTA D.C.	AYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC NIT/C.C/T.I:899999061 Teléfono: Cédigo Postal: Depto:BOGOTA D.C. Cédigo Operativo:1111000	RE Rehusado NG No existe N1 N2 No contactado FA Fallecido
Valores Destroy	Dirección:DG 32 BIS A SUR 12 45 Tel: Ciudad:BOGOTA D.C. Peso Fisico(grs):200 Peso Volumétrico(grs):200 Valor Fletc:\$2,600 Valor Fletc:\$2,600	Código Postal: Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111000 Dice Contener: Observariones de la contener	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: dd/mmuaaaa Distribuidor: C.C. Tel: Hora:
	Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$2.392	RAFAEL URIBE URIBE Con / L	Gestión de ontroga: Iménez Gestión de ontroga: Iménez 2 7 ENE 18 2da dd/mm/aaaa 2 7 ENE 18 2da dd/mm/aaaa

Motivos de Devolución

Rehusado
Rehusad