



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 MARIA NELLY SIERRA DE ROUIRA, 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. 545142018

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 \_\_\_\_\_

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

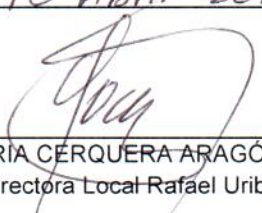
Cambio de domicilio \_\_\_\_\_

Otro, \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia integra de la respuesta del requerimiento No. 545142018.  
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 4pm horas del 18 Abril 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 4pm horas del 25 Abril 2018.

  
GLORIA CERQUERA ARAGÓN  
Subdirectora Local Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Francisco Javier Marin Zuleta., Responsable SDQS, SLIS RUU f2



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Código: 12330

Bogotá, D.C., marzo de 2018

Señora

**MARIA NELLY SIERRA DE ROVIRA C.C 41.784.482**

CL 84 A No 02 ESTE 44

Celular: 3102125282

Código Postal: No reporta

Bogotá

**SDIS: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL  
URIBE URIBE**  
Dest: MARIA NELLY DE ROVIRA  
Asun: RESPUESTA  
Fecha: 09/03/2018 06:56 AM  
Rad: SAL-23765  
Fol: 1 Anx: 0 RpA: ENT-10305

Asunto: Respuesta requerimiento No. 545142018

Referencia: Radicado SDIS ENT – 10305 del 02/03/2018

Señora Maria Nelly,

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

De acuerdo al procedimiento de Traslados del Proyecto 1099 Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, se realizará el trámite pertinente enviando su solicitud a la localidad en la que usted reside actualmente y que informa en su escrito, efectuando la respectiva actualización en nuestro Sistema de Información y Registro de Beneficiarios- SIRBE.

Por lo anterior, le solicitamos mantenerse en contacto con la Subdirección Local Rafael Uribe Uribe al teléfono 3665335 ext 116 en la Oficina del Proyecto "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz" con el fin de resolver todas sus inquietudes.

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

9

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



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,

*[Handwritten 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](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 realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

**Gracias por su aporte**

*[Handwritten signature]*

*Partage  
Rinta  
ver*

	Observaciones:	C.C. 80.760.704	
	Centro de Distribución:	C.C. 80.760.704	
Nombre del distribuidor:		Frank D. Diaz	
Fecha 1:		Fecha 2:	
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
Motivos de Devolución:		Fuerza Mayor	
<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> No Reside		<input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Aparado Clausurado	



*verificaron de antea*

