

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)	Código:F-DS-TP-004
		Versión:1
		Fecha:06/05/2016
		Página: 1 de 1
FORMATO: AVISO		

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la Señora **ANA YIBIS MENA**, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el Derecho de Petición con radicado de ENT 39301 ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con SAL. 89600.

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, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del Derecho de Petición No. SAL. 89600 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

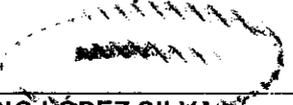
Para notificar a la interesada, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy **19 de Octubre de 2018 siendo las 7:00 a.m.**


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 **26 de Octubre del 2018 a las 4:30 pm.**


BONIFACIO LOPEZ SILVA

Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Elaboró: Luz Adriana Acosta/ Referente del Proyecto 1098 BOGOTA TE NUTRE 
 Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar.

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Clemente Garay Gómez	Claudia Jasbleidi Mojica Cardona	Richard Romero Raad
CARGO	Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social
	Cra. 7 No. 32-16 Teléfono 327 97 97 www.integracion-social.gov.co		Información 411-093b

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : **UAC CENTRO**

Orden de servicio: **18584683**

Fecha Pre-Admisión: **27/09/2018 14:48:58**

YG204682438C0



**1111
000**

Remitente

Nombre/ Razón Social: **ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**

Dirección: **CARRERA 7 # 32 - 16**

Referencia: **SAL-89600**

Ciudad: **BOGOTA D.C.**

Nombre/ Razón Social: **ANA YIVIS MENA**

Dirección: **CL 79 B SUR 23 20**

Tel:

Ciudad: **BOGOTA D.C.**

NIT/C: **CT:1899999061**

Teléfono:

Depto: **BOGOTA D.C**

Código Postal: **110311408**

Código Operativo: **1111757**

Destinatario

Código Postal:

Depto: **BOGOTA D.C.**

Código Operativo: **1111008**

Valores

Peso Fisico(grs.): **280**

Peso Volumetrico(grs.): **8**

Peso Facturado(grs.): **200**

Valor Declarado: **58**

Valor Flete: **\$2 600**

Costo de maneo: **\$8**

Valor Total: **\$2 680**

Dice Contener: **NI 798cm23**

Observaciones del cliente: **SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR**

Causas Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/>	RE	Rehusado	<input type="checkbox"/>	C1	C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/>	NS	No existe	<input type="checkbox"/>	N1	N2	No contactado
<input type="checkbox"/>	NR	No reside	<input type="checkbox"/>	FA	AC	Fallido
<input type="checkbox"/>	DE	No reconocido	<input type="checkbox"/>	FM		Añadido/Clasificado
<input type="checkbox"/>		Desconocido				Fuerza 7.11.11
<input type="checkbox"/>		Dirección errada				

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

Edier Nieves Pardo

Fecha de entrega: **2018-09-27 08:00:00**

Distribuidor: **C 80-904-507**

Gestión de entrega: **1er**

28092018

**UAC.CENTRO
CENTRO A**

**1111
757**



11117571111008YG204682438C0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

89600
SDIS:Orig:1409000.SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Dest:ANA YIVIS MENA
Acun:RESPUESTA
Fecha:25/09/2018 03:25 PM
Rad:SAL 89600 PpA:ENT 39301

Fol:1 Anx:0

FOR-BS-045

Bogotá, D.C. Septiembre de 2018

Señora:
ANA YIVIS MENA
Calle 79B Sur N°23 - 20 Barrio Brisas del Volador
Ciudad

REFERENCIA: Respuesta Requerimiento ENT 39301

Cordial Saludo,

En atención a su comunicación, contenida bajo radicado ENT-39301 y remitida a esta Subdirección Local de Ciudad Bolívar, me permito hacer las siguientes precisiones y claridades, frente a su solicitud y las cuales hacen referencia al análisis, de la situación actual

- a) "Deseo informarles, que mi esposo **EXEQUIEL FLORES** identificado con cedula 11902281 como beneficiario del programa canasta familiar falleció el día 8 de Julio de 2018."

Teniendo en cuenta lo anterior, le agradecemos por la información suministrada y de igual manera le informo que su solicitud es aceptada, se procede a realizar las actuaciones pertinentes de manera inmediata y se registrará en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios de la Secretaría Distrital de Integración Social -SIRBE-.

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 vulneración de derechos, la promoción y restitución de los mismos como instrumento de la implementación de las políticas sociales.

Cordialmente,



BONIFACIO LÓPEZ SILVA
Subdirector Local Ciudad Bolívar

Elaboró: Karen Ramirez Contreras / Instructor del proyecto 1098 BOGOTA TE NUTRE
Revisó: Luz Clemencia Álzate/ Referente del proyecto 1098 BOGOTA TE NUTRE
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García/ Abogado OAJ SLIS

AYUDENOS A MEJORAR

Afin 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

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