



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 MARLENY OROZCO a pesar de haberle enviado copia de la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No. **610642019**

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA LOCAL PARA LA 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 X _____

El destinatario No reside _____

Rehusado _____

Desconocido _____

Cerrado _____

Fuerza Mayor _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **610642019**

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 DOS (02) DE ABRIL DOS MIL DIECINUEVE (2019). a las 4:00 P.M. horas.



GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy a las 4:00 P.M. horas del NUEVE (09) DE ABRIL DE DOS MIL DIECINUEVE (2019).



GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Hernan Santoyo Alzar - Responsable SDQS, SLIS RUU 
Revisó: María Janeth Rinta Piñeros - Líder Territorial SLIS RUU 

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting.

2. The second part of the document outlines the various methods and techniques used to collect and analyze data. It includes a detailed description of the experimental procedures and the statistical tools employed.

3. The third part of the document presents the results of the study, showing the trends and patterns observed in the data. It includes several tables and graphs to illustrate the findings.

4. The fourth part of the document discusses the implications of the results and the potential applications of the findings. It highlights the significance of the study and its contribution to the field.

5. The fifth part of the document concludes the study and provides a summary of the key points. It also includes a list of references and a list of figures.

6. The sixth part of the document contains the appendix, which includes additional data and information related to the study. It provides a comprehensive overview of the research process and the results.

4
Nom:
ALCALDIA
SECRETARIA
INTEGRACION SOCIAL
Direc:



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD: S2019025725

Fecha: 2019-03-19 10:06:38

Código Dep: SDIS 12330



Remite: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Destino: MARLENY OROZCO
Asunto: Respuesta requerimiento SDQS #610642019
Fol: Anexos

Ciudad:
Depto:
Código:
Envío:
DES
Nomb:
MARL:
Direcc:
Ciudad:
Depto:
Código:
Fecha:
22/03

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., Marzo de 2019

Señora
MARLENY OROZCO
KR 86 D BIS 39A 91 SUR
Barrio Patio Bonito
Código Postal No registra
Bogotá

Asunto: Respuesta requerimiento SDQS #610642019

Referencia: Radicado SDIS #E2019012840

Cordial saludo señora Mayerly,

En atención al requerimiento recibido en esta subdirección, con número de radicado relacionado en la referencia, me permito dar respuesta dentro de los términos legales establecidos en el artículo 14 de la ley 1755 de 2015, informando que una vez revisado nuestro Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE- se verificó que usted actualmente recibe el apoyo económico en la Subdirección Local de Rafael Uribe Uribe. Por ello, se procede a realizar la respectiva actualización de la dirección de residencia que reporta en su comunicación.

Cabe aclarar que a partir de la fecha de tal actualización, La Subdirección Local de Kennedy programará una visita domiciliar de validación de condiciones en los siguientes 30 días calendario. Posteriormente, se presentará su caso en el comité de novedades del proyecto, donde se hará un análisis para definir su permanencia en el servicio.

De esta manera espero 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 establecer la interlocución con los habitantes de la ciudad.

Cordialmente,

GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe

Elaboró: Diana Carolina Hernández Arias / Profesional de seguimiento proyecto 1099

Revisó: Andrés Felipe Escobar Leal / Responsable Servicio Apoyos Económicos

Revisó: Hernán Santoyo Aza / Profesional Territorial RUU

Aprobó: María Janeth Rinta / Líder Territorial RUU

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

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



Centro Operativo : UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 22/03/2019 11:21.20
 Orden de servicio: 11561119

YG222541961C0

1111
000

Valores	Remite Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: S2019025725 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> 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 Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado														
<input checked="" type="checkbox"/> 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																
Destinatario Nombre/ Razón Social: MARLENY OROZCO Dirección: KR 86 D BIS 39A 91 SUR Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:														
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		Dice Contener: <i>No existe el #</i> <i>39A 91 SUR</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE <i>Pasa de 39A21 -> 39B05 SUR</i>														
Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do		1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A														
11117571111000YG222541961C0				28 MAR '19 Fredy Urrea 79.215.446												

Empresarial Registrada en el Registro de Comercio de Bogotá S.A. No. 15.611.19. NIT 900.062.917-9. Tel. contacto: (57) 01 222 54 19. Dirección: Calle 100 No. 156-1119. Bogotá, D.C. Colombia. C.C. 11117571111000. YG222541961C0. Fecha de emisión: 22/03/2019 11:21.20. No. J.C. No. Mensajería: 11561119. Orden de servicio: 11561119.