



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Código Postal 12330

Bogotá, D.C.; noviembre de 2018

Señora:

YENNY CHAMAPURO CHIRIMIA
KR 18H N° 78A- SUR 37 Barrio: Tesoro
Código Postal 111961704
Bogotá

Fecha: 2018-11-21 12:35:35
Cod Dependencia: SCIS.12330
Radicado: S2018108473
Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Destino: YENNY CHAMAPURO CHIRIMIA
Asunto: RESPUESTA A REQUERIMIENTO
Fol: 1 Anexos: 0

ASUNTO: Respuesta Solicitud ENT 51689

Apreciada señora Yenny Chamapuro:

En atención a su comunicación, contenida bajo radicado ENT-51689 por medio del cual pone en conocimiento su petición de: (...) *"Me dirijo a ustedes como beneficiaria del programa 1098 para solicitar el cambio de dirección ya que hace 12 días aproximadamente resido en la KR 18 H 78 A SUR 37 En el barrio Tesoro"*

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,

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Elaboró: Karen Ramirez Contreras / Instructor del proyecto 1098 BOGOTA TE NUTRE
Revisó: Adriana Acosta Fajardo / Referente del proyecto 1098 BOGOTA TE NUTRE
Ajusto y aprobó: Andrés Eduardo Vallejo Garcia / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

AYUDENOS A MEJORAR

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 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



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



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 **YENNY CHAMAPURO CHIRIMIA**, a pesar de haberle enviado la respectiva **RESPUESTA** a la dirección registrada en el Derecho de Petición con radicado de ENT 51689 ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con SAL 2018108473

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

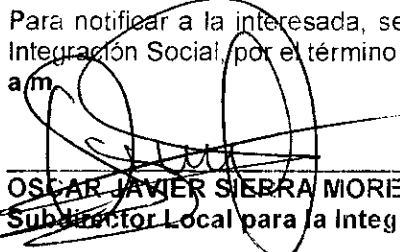
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por

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, _____ CERRADO _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del Derecho de Petición No. SAL 2018108473 Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

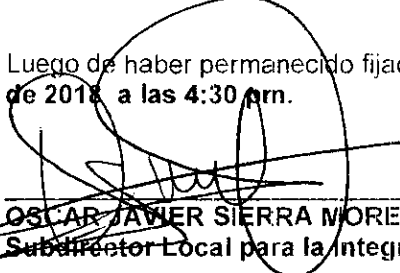
CONSTANCIA DE FIJACIÓN



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 **03 de Diciembre de 2018 siendo las 7:00 a.m.**


OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

CONSTANCIA DE DESFIJACION

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy **10 de Diciembre de 2018 a las 4:30 pm.**


OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Elaboró: Karen Ramirez Contreras / Instructor del proyecto 1098 BOGOTÁ TE NUTRE 
Revisó: Luz Adriana Acosta / Referente del proyecto 1098 BOGOTÁ TE NUTRE 

	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>

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

PDSTEXPRESS



Centro Operativo : UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 23/11/2018 14 45 30

Orden de servicio: 10927486

YG210603346C0

Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYDR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		Causal Devoluciones:			
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16	Referencia: S2018108473	Teléfono:	Código Postal: 110311408	<input type="checkbox"/> RE Refusado <input checked="" type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	
Destinatario	Nombre/ Razón Social: YENNY CHAMAPURO CHIRIMIA		<input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor			
	Dirección: KR 18H 78A SUR 37	Tel:	Código Postal: 111961704	Código Operativo: 1111548	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
Valores	Peso Físico(grs):200	Dice Contener:		c.c.	Tel:	Hora:
	Peso Volumétrico(grs):0	AC 37 sobre 29-39. Observaciones del cliente :		Fecha de entrega:		
	Peso Facturado(grs):200			Distribuidor:		
	Valor Declarado:S0	Gestión de entrega:			<input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do	
Valor Flete:S2 600				2018		
Costo de manejo:S0						
Valor Total:S2 600						

1111
 757
 UAC.CENTRO
 CENTRO A



11117571111548YG210603346C0