 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO AVISO</p>	Código: FOR-DSS-005
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017
		Página: 1 de 4

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **ANA ELIZABETH LUCENA PIÑA** 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 RAD. No. E2019007850

LA SUSCRITO SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN E IDENTIFICACIÓN DRA. JARLIN DIAZ GÓMEZ

HACE SABER

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

1. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS por:

Porque la dirección es incorrecta__

La dirección no existe _____

El destinatario desconocido _____

No hay quien reciba la comunicación. _____

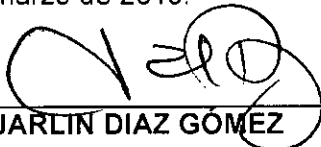
Cambio de domicilio _____

Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. RAD. E2019007850. 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 15:00 horas del 13 de marzo de 2019.



JARLIN DIAZ GÓMEZ

SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN, E INTEGRACIÓN.

 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: 2 de 4

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso a las 17:00 horas del 19 de marzo de 2019



JARLIN DIAZ GÓMEZ

SUBDIRECTORA PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN, E INTEGRACIÓN.

Proyectó: Ana María Parra Rodríguez – Referente de Comunicaciones Sub ICI



Servicios Postales Nacionales S.A
NIT 900.062.917-9
DG 25 G 95 A 55
Linea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG220486635CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: ANA ELIZABETH LUCENIA PIÑA

Dirección: KR 46 ESTE 41 47 SUR

Ciudad: SOACHA

Departamento: CUNDINAMARCA

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión: 04/03/2019 14:36:20

Hoy, jueves 7 de marzo de 2019 a las 20:45:21



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 11448366

Fecha Pre-Admisión: 04/03/2019 14:36:20



YG220486635CO

1111 000	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: S2019018103 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo 1111757	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	1111 757
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: ANA ELIZABETH LUCENIA PIÑA Dirección: KR 46 ESTE 41 47 SUR Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:	
Valores	Destinatario	Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA IDENTIFICACION CARACTERIZACION E INTEGRACION <i>De 43 049</i>	Fecha de entrega: <i>05 MAR 2019</i> Distribuidor: Gc. <i>05 MAR 2019</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do	UAC.CENTRO 1111 757
		Peso Físico(grs): 200 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600	Fecha de entrega: <i>05 MAR 2019</i> Distribuidor: Gc. <i>05 MAR 2019</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do	



11117571111000YG220486635CO

Q

THE FIRST PART OF THE

REPORT OF THE

COMMISSIONERS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



Código 12320

Bogotá, D.C.,

Señora
ANA ELIZABETH LUCENA PIÑA
Carrera 46 ESTE No. 41 – 47 sur Barrio El Roble
Soacha

Asunto: Respuesta Solicitud Defensoría del Pueblo con RAD E2019007850 del 18-02-de 2109

Referencia: Gestión Directa CAC – DCB No. 000195 de 2019

Respetada señora Ana:

La Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud de acuerdo con las funciones administrativas y competencia establecidas en el Artículo 1 del Decreto 607 de 2007:

"Artículo 1° Objeto. La Secretaría Distrital de Integración Social, tiene por objeto orientar y liderar la formulación y el desarrollo de políticas de promoción, prevención, protección, restablecimiento y garantía de los derechos de los distintos grupos poblacionales, familias y comunidades, con especial énfasis en la prestación de servicios sociales básicos para quienes enfrentan una mayor situación de pobreza y vulnerabilidad. Así como, prestar servicios sociales básicos de atención a aquellos grupos poblacionales que además de sus condiciones de pobreza se encuentran en riesgo social, vulneración manifiesta o en situación de exclusión social."

De acuerdo con la petición realizada por usted ante la Defensoría del Pueblo quien la traslada a esta entidad el día 18 de febrero de 2019, me permito informarle que dado el contenido de la solicitud y por competencia fue trasladada a la Secretaría Distrital de Salud.

Es importante precisar que la autoridad migratoria en Colombia es la Cancillería a través de Migración Colombia y es el único organismo competente para regularizar el estatus de los extranjeros en el país y los trámites deben hacerse de manera personal.

Se le recomienda acercarse al Centro facilitador de dicha entidad ubicado en la Calle 100 No. 11b-27 para definir la situación migratoria de usted y su hermano.

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

La solicitud de encuesta SISBEN debe hacerla en los CADES o SuperCades de la ciudad.

Por otra parte, con el fin de generar acciones de articulación que mitiguen la situación de vulnerabilidad de la población migrante en la ciudad, se cuenta con el Centro Integral De Atención Al Migrante – CIAM, ubicado en la calle 35 No. 21 – 19, el cual tiene horario de atención de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm y sábados de 8:00 am a 12:00 pm y donde se prestan servicios de orientación jurídica y psicosocial.

De esta manera, la Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud y le manifiesta su disposición para trabajar por una "Bogotá Mejor para Todos".

Cordial saludo,

JARLÍN DÍAZ GÓMEZ
Subdirectora para la Identificación, Caracterización e Integración
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Elaboró: Sandra Tejo Díaz Profesional especializada – SICI
Revisó y Aprobó: Jarlín Díaz Gómez - Subdirectora para la Identificación, Caracterización e Integración
cc. Defensoría del Pueblo Carrera 9 No. 16-21 Gestión Directa CAC – DCB No. 000195 de 2019

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

432	Miércoles de Dedicación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100		

Fecha 1: DVA / MES / AÑO
Fecha 2: DIA / MES / AÑO
Nombre del distribuidor: C.C. Centro de Distribución: Observaciones:

C.C. Centro de Distribución: Observaciones:

De 43 a.49

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL