 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 **LINA MELISA BERRIO LEON** 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. **156722019**

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 _____

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Cerrado _____

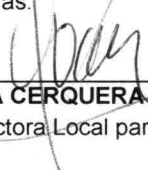
Otro _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **156722019**

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 **ONCE (11) DE FEBRERO 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 **DIECIOCHO (18) DE FEBRERO 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 

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second block of faint, illegible text, appearing as a separate paragraph.

Third block of faint, illegible text, continuing the document's content.

Fourth block of faint, illegible text, showing further progression of the document.

Fifth block of faint, illegible text, likely the final paragraph on the page.



472

REMITE

Nombre del Remite: ALCALDÍA MAYOR SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Dirección: C/

Ciudad: BOGOTÁ

Departamento: BOGOTÁ

Código Postal: 110311

Envío: Y0001

DESTINATARIO

Nombre del Destinatario: LINA MELISA BERRIO LEON

Dirección: C/

Ciudad: BOGOTÁ

Departamento: BOGOTÁ

Código Postal: 111841

Fecha de Emisión: 05/02/2019

Número de Radicación: E2019003246



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD: S2019009129

Fecha: 2019-02-01 11:13:24

Código Dep: SDIS 12330



Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Destino: LINA MELISA BERRIO LEON
Asunto: Rta. requerimiento SDQS No. 156722019
Ej: Anexos

FOR-BS-046

Código: 12330

Bogotá, D.C., enero de 2019

Señora:

LINA MELISA BERRIO LEON C.C. 1033812527

Carrera 2 A ESTE # 48 X 40 SUR

Barrio: Los Arrayanes

Código Postal: 111841

Celular: 3107899085

Asunto: Respuesta requerimiento SDQS No.156722019

Referencia: Radicado. E2019003246

Cordial saludo señora Lina:

En atención al requerimiento del asunto recibido en esta Subdirección, me permito dar respuesta dentro de los términos legales establecidos en el Artículo 14 de la Ley 1755 de 2015:

Esta Subdirección Local consultó en el sistema de registro de beneficiarios –SIRBE, evidenciando que el NNA ERICK SANTIAGO ANGULO BERRIO, identificado con NUIP 1033813623, se encuentra activo en el servicio “Creciendo en familia”; teniendo en cuenta su solicitud realizada de manera libre y voluntaria por motivos de ingreso a jardín, le informo que su hijo fue egresado del servicio Creciendo en Familia a partir del día 25 de Enero de 2019.

De esta manera doy respuesta a su solicitud dentro de los términos establecidos por la ley y le manifiesto nuestro interés y compromiso de trabajar con y para la ciudadanía en pro de construir una mejor ciudad para todos y todas.

Cordialmente,

[Handwritten signature of Gloria Cerquera Aragón]

GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe.

Proyectó: Carolina Velázquez -Psicóloga Creciendo en Familia SLIS RUU *[Signature]*

Revisó: Hernán Santoyo-Profesional SDQS *[Signature]*

Aprobó: Janeth Rinta Piñeros – Líder Territorial SLIS RUU *[Signature]*

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 –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

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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



472

POSTEXPRESS

Fecha Pre-Admisión: 05/02/2019 13:43 17

YG217508194C0

Centro Operativo : UAC CENTRO
 Orden de servicio: 11288295

1111
531

Valores Destinatario	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019009129 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: [Redacted] Depto: BOGOTA D.C.	NIT/C.C./I: 899999061 Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	RE Rehusado No existe NS No reside NR No reclamado DE Desconocido Dirección errada	C2 Cerrado N1 N2 No contactado FA Fallecido AC Apartado Clausurado FM Fuerza Mayor
	Nombre/ Razón Social: LINA MELISA BERRIO LEON Dirección: KR 2 ESTE 48 X 40 SUR Tel: [Redacted] Ciudad: BOGOTA D.C. Código Postal: 111841191 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111531	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. [Redacted] Tel: [Redacted] Hora: 9:33		
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	Diga Contener: Termina en 48X-32 Observaciones del cliente:			Fecha de entrega: Distribuidor: Manuel Cuervo C.C. 80.259.413 Gestión de entrega: 1er 060219 2do

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111531YG217508194C0

Principal Bogotá D.C. Calles Diagonales 25 D # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 11 720 / Tel. contacto: (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de carga 0002700 del 20 de mayo de 2010 Min. RC. Res. Mensajero Express 00067 del 3 septiembre del 2008
 Historio de ingreso: constancia que todo movimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472 trata sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosalcliente@472.com.co Para consultar la Publica de Tránsito: www.472.com.co

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
	Fecha 1: 6 2 19 Nombre del distribuidor: C.C. 80.259.413 Manuel Cuervo Centro de Distribución: Observaciones: Termina en 48X-32	Fecha 2: [Redacted] Nombre del distribuidor: C.C.: Centro de Distribución: Observaciones: