 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA</p> <p>FORMATO AVISO</p>	Código: FOR-ATC-008
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019039063 - 10/09/2019
		Página: 1 de 1

### AVISO

Ante la dificultad de notificar personalmente a la señora ARCENIA MARTINEZ , luego de haberle enviado la respectiva respuesta a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS – con No 3410602020 – PERSONERIA 2845080

**EI SUSCRITO OSCAR JAVIER SIERRA MORENO Subdirector Local para la Integración Social**

**Ciudad Bolívar**

**HACE SABER**

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

1. Se desconoce la información o datos sobre la dirección para entrega de respuesta \_\_\_\_\_
2. Devuelta por la oficina de correspondencia de la SDIS porque la dirección es incorrecta \_\_\_\_\_
3. La dirección no existe ---X---
4. El destinatario es desconocido \_\_\_\_\_
5. No hay quien reciba la comunicación \_\_\_\_\_
6. Cambio de domicilio \_\_\_\_\_
7. Otro \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. 3410602020 – PERSONERIA 2845080

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 5 febrero de 2021 a las 7: 30 a.m.



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

#### CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente aviso hoy 11 febrero **de 2021 a las 4:30 p.m.**



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

Proyectó: **Aurora Edilma Canejo /Auxiliar Administrativo**  
Revisó: **Andrés Eduardo Vallejo García/ Abogado OAJ- Ciudad Bolívar**



Remite

Destinatario

Nombre/Razón Social: **ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social**  
 Dirección: **Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19**  
 Ciudad: **BOGOTA D.C.**  
 Departamento: **BOGOTA D.C.**  
 Código postal: **110311408**  
 Envío: **YG265805665CO**

Nombre/Razón Social: **ARCENIA MARTINEZ**  
 Dirección: **CL 73 2 135 ESTE**  
 Ciudad: **BOGOTA D.C.**  
 Departamento: **BOGOTA D.C.**  
 Código postal: **110311408**  
 Fecha emisión: **30/12/2020 09:45:22**

1111  
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

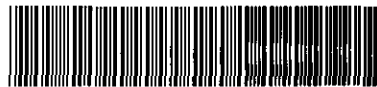
Mintic Res Mensajería Express/

POSTEXPRESS

Centro Operativo : **UAC.CENTRO**

Fecha Pre-Admisión: **30/12/2020 09:45:22**

Orden de servicio: **13962752**



YG265805665CO

**Remite**  
 Nombre/ Razón Social: **ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social**  
 Dirección: **Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19** NIT/C.G/T.J.: **8999999061**  
 Referencia: **S2020131476** Teléfono: **327 9797** Código Postal: **110311408**  
 Ciudad: **BOGOTA D.C.** Depto: **BOGOTA D.C.** Código Operativo: **1111757**

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: **ARCENIA MARTINEZ**  
 Dirección: **CL 73 2 135 ESTE**  
 Tel: **327 9797** Código Postal: **110311408** Código Operativo: **1111000**  
 Ciudad: **BOGOTA D.C.** Depto: **BOGOTA D.C.**

**Valores**  
 Peso Físico(grams): **200**  
 Peso Volumétrico(grams): **0**  
 Peso Facturado(grams): **200**  
 Valor Declarado: **\$0**  
 Valor Flete: **\$3.100**  
 Costo de manejo: **\$0**  
 Valor Total: **\$3.100**

Dice Contener: **No hay cr2 I este.**  
 Observaciones del cliente : **SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR**

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> ME	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> 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			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: **31 DIC 2020**  
 Distribuidor: **UAC.CENTRO**

Gestión de entrega:  
 1er dd/mm/aaaa  2do dd/mm/aaaa



11117571111000YG265805665CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722000

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111  
000  
UAC.CENTRO  
CENTRO A  
757

L. ...  
...

Vertical line of text on the left side of the page.

...

...

Código: 12330

Bogotá D.C., diciembre de 2020.

Señora  
**ARCENIA MARTINEZ**  
Calle 73 # 21-35 Este  
Teléfono: 3232826997  
Bogotá

**Asunto:** RESPUESTA REQUERIMIENTO 3410602020 – Personería Local de Ciudad Bolívar Ref. 2845080

Apreciada señora ARCENIA MARTINEZ

Teniendo en cuenta la solicitud elevada a través de la personería local de Ciudad Bolívar, en la cual solicita: "(...) *Información del por qué solo le llego una vez el bono de ingreso solidario por daviplata ...*"

Frente a su solicitud me permito informarle que se ha dado traslado de la solicitud a la Secretaria Distrital de Planeación para que esta entidad le puedan otorgar respuesta oportuna, clara y de fondo frente a la petición, toda vez, que la Secretaria Distrital de Integración Social, no tiene por competencia la definición de los beneficiarios y la realización de las transferencias monetarias en el marco del Sistema Bogotá Solidaria en casa.

De esta manera, la Secretaría Local de Integración Social de Ciudad Bolívar, brinda respuesta a su solicitud y le manifiesta su disposición para trabajar por Bogotá, agradeciendo su preocupación social y comprensión por los procesos que debemos llevar; si requiere orientación o información adicional frente a su necesidad particular, con gusto las atenderemos en el correo electrónico [integración@sdis.gov.co](mailto:integración@sdis.gov.co), o a la línea 3808330.

Atentamente,



**NANCY CAROLINA ROMERO**

Subdirectora Local para la Integración Social Ciudad Bolívar (E)

Elaboró: Jacqueline Adriana Mejía Méndez – Profesional de Enlace Social  
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo - Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar.

**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](http://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.**

