 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO AVISO	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 DORINEY VALENCIA CAMBINDO 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 3416972020

El 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 X
3. La dirección no existe -----
4. El destinatario es desconocido _____
5. No hay quien reciba la comunicación _____
6. Cambio de domicilio _____
7. Otro ERRADO

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. 3416972020

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

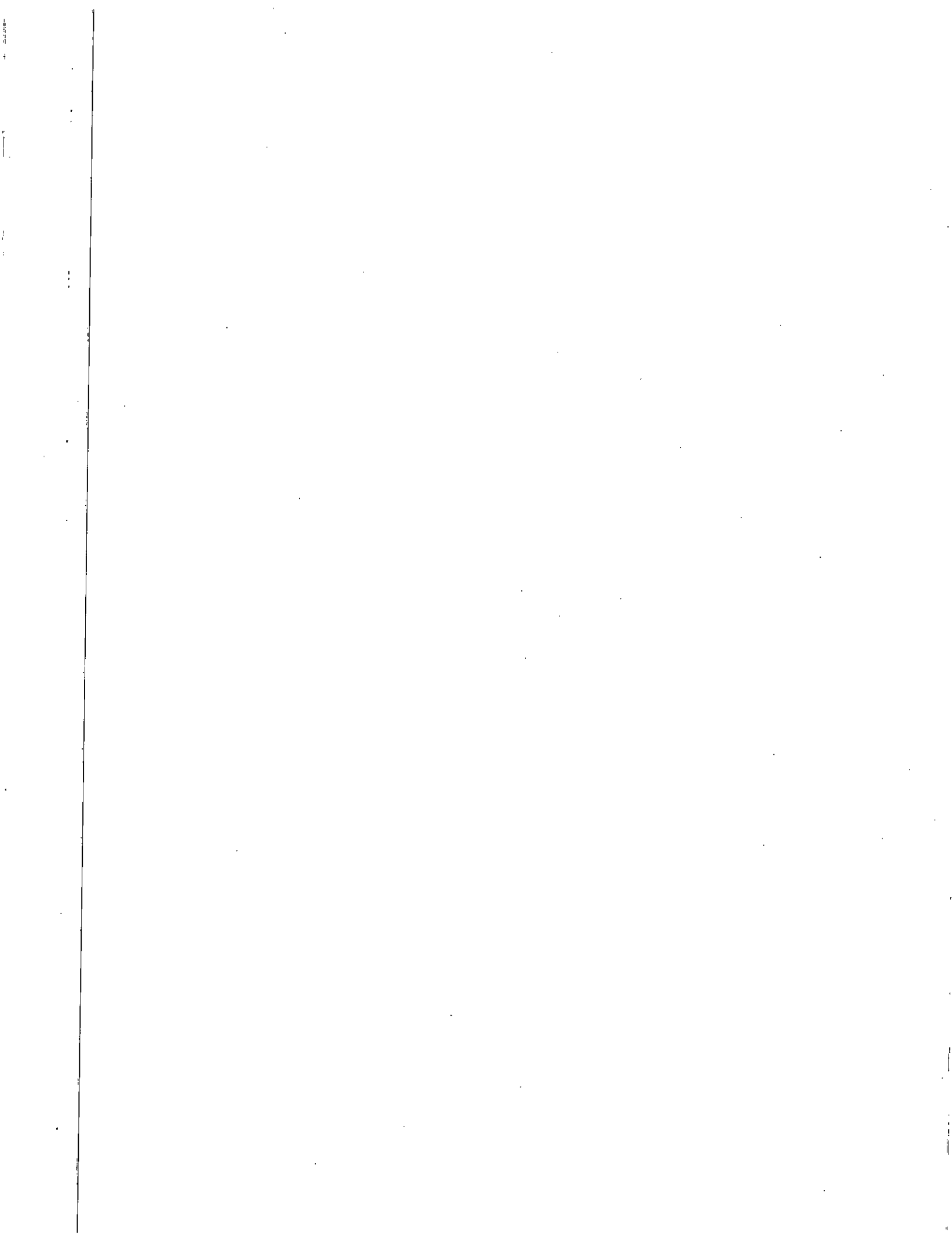
Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente aviso hoy 11 febrero de 2021 a las 4:30 p.m.



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

Proyectó: **Aurora Edilma Canelo /Auxiliar Administrativo**

Revisó: **Andrés Eduardo Vallejo García/ Abogado OAJ- Ciudad Bolívar**



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Múltiple Res Mensajería Expressa

POSTEXPRESS

Centro Operativo UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 14/12/2020 09:16:28

Orden de servicio: 13927580



YG264877391C0

Remite

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaría Distrital De Integración Social

Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19

NIT/C.C/T.I: 899999061

Referencia: S2020125195

Teléfono: 327 9797

Código Postal: 110311408

Ciudad: BOGOTA D.C.

Depto: BOGOTA D.C.

Código Operativo: 1111757

Destinatario

Nombre/ Razón Social: DORINEY VALENCIA CAMBINDO

Dirección: KR 46 C 70 SUR

Tel:

Código Postal:

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: *Dirección incorrecta gambia.*

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

de Admisión

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	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		Apertado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: *domingo*

Distribuidor: Alexis Sepulveda

Gestión de entrega: *18 DIC 2020*

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111000YG264877391C0





Código 12330

Bogotá D, C; 4 de diciembre de 2020

Señora
DORINEY VALENCIA CAMBINDO
66.959.069
Email ljohannad@misena.edu.com
Dirección: CRA 46 C # 70 SUR
Bogotá

Asunto: Respuesta Requerimiento 3416972020

Respetada señora DORINEY VALENCIA

En atención a su solicitud contenida bajo número de radicación de la referencia donde en resumen indica: "ayuda solicito de manera muy respetuosa a ustedes ayuda, dado que soy una mujer cabeza de familia, tengo dos hijos una menor de 5 años y un hijo de 28 años con discapacidad múltiple, el usa pañal, sonda, necesita ayuda constante para todo tipo de actividad, esta medicado por infección urinaria crónica, dada mi situación familiar me quede sin empleo hace seis meses, vivía con la liquidación pero este dinero ya se acabó y debo dos meses de arriendo, actualmente estoy desempleada, No recibo ninguna ayuda económica, mi situación actual es de necesidad extrema. Vivo en ciudad bolívar", de manera atenta, doy respuesta en los siguientes términos.

Una vez consultado en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios de la Secretaría Distrital de Integración Social – SIRBE, encontramos usted se encuentra en ATENCION, al proyecto 1113 "por una ciudad incluyente y sin barreras" ahora proyecto 7771 "Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad, familias y sus cuidadores-as en Bogotá", bono complementación alimentaria, desde el 11/06/2017

De igual modo le informo que, la Alcaldía Mayor de Bogotá ha dispuesto al servicio de los ciudadanos atenciones en el marco de la emergencia COVID -19, colocando al servicio la página de Bogotá cuidadora www.bogota.gov.co/bogota-cuidadora, para lo cual usted podrá registrarse de manera voluntaria en dicha página.

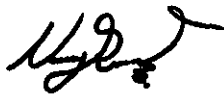
Se aclara, que está respuesta le será notificada a través del correo electrónico informado.



Es compromiso de la administración distrital desde la Subdirección Local velar por la prestación de los servicios sociales con estándares de calidad, que contribuyan progresivamente al mejoramiento de la 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.

De esta manera la Subdirección Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar brinda respuesta a su solicitud

Cordialmente,



NANCY CAROLINA ROMERO SUAREZ
Subdirectora Local de Ciudad Bolívar (E)

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 realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

Elaboró: Deicy Florido/ Auxiliar Administrativo
Revisó: Andrés Vallejo / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

