	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 al señor JAIME BUITRAGO RUBIANO, 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 SINPROC 116508-1607005149

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 ____
3. La dirección no existe _____
4. El destinatario es desconocido _____X_
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. SINPROC 116508-1607005149

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 29 enero 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 4 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**

472

1111
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Miric Res Mensajería Expressa/

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO

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

Orden de servicio: 13934773



YG265068912CO

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social		Causal Devoluciones:																														
	Dirección:Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19		<table border="1"> <tr> <td>RE</td><td>Rehusado</td> <td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td><td>No existe</td> <td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NS</td><td>No reside</td> <td>FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reclamado</td> <td>AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DR</td><td>Desconocido</td> <td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Dirección errada</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NS	No reside	FA		Fallecido	NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado	DR	Desconocido	FM		Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada		
RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																													
NE	No existe	N1	N2	No contactado																													
NS	No reside	FA		Fallecido																													
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado																													
DR	Desconocido	FM		Fuerza Mayor																													
<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada																																
Referencia:S2020126923		Teléfono:327 9797	Código Postal:																														
Ciudad:BOGOTA D.C.		Depto:BOGOTA D.C.	Código Operativo:1111000																														
Destinatario	Nombre/ Razón Social: JAIME BUITRAGO RUBIANO		Firma nombre y/o sello de quien recibe:																														
	Dirección:CL 62 A SUR 67 31 TR 3 APTO 104																																
Tel:		Código Postal:	Código Operativo:1111000																														
Ciudad:BOGOTA D.C.		Depto:BOGOTA D.C.																															
Valores	Peso Físico(gra):200	Dice Contener: <i>No lo toquen, ni vive en este Apto</i>																															
	Peso Volumétrico(gra):0	Observaciones del cliente :SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR																															
	Peso Facturado(gra):200	<i>Apartamentos 5 Pisos Adrillo y Pared Amarilla - Jorden Blanco</i>																															
	Valor Declarado:\$0	Gestión de entrega:																															
Valor Flete:\$3.100	C.C.		Tel:	Hora:																													
Costo de manejo:\$0	Fecha de entrega: <i>dóminica</i>		Distribuidor:																														
Valor Total:\$3.100	C.C.		1er <i>dóminica</i> 2do <i>dóminica</i>																														

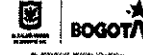


11110001111000YG265068912CO

Fredy Jurea

1111
000
UAC.CENTRO
CENTRO A





Código 12330

Bogotá D.C., 11 diciembre de 2020

Señor
JAIME BUITRAGO RUBIANO
7276085
CALLE 62 A SUR # 67-31. TORRE 3 APARTAMENTO 104
Bogotá

Asunto Solicitud ayuda humanitaria económica de alimentos Referencia: Respuesta Radicado Sinproc 116508-1607005149
Respetado señor JAIME BUITRAGO RUBIANO :

En atención a su petición del asunto radicada en esta Subdirección Local de Ciudad Bolívar bajo radicado de la referencia, donde pone en conocimiento la evidencia presentada: (...) " Solicitud ayuda humanitaria canasta alimentaria", de manera atenta doy respuesta en los siguientes términos:

Respecto a dicha situación, es importante mencionar que el proyecto 7745 "Compromiso por una Alimentación Integral en Bogotá", brinda servicio de Comedor Comunitario, Apoyos Alimentarios "Bonos Canjeables por Alimentos" Canasta Básica Rural y Canasta Básica Afrodescendiente, por lo anterior le informo que si desea hacer solicitud de servicio para complementación alimentaria debe acercarse a las instalaciones de la Subdirección Local de Ciudad Bolívar, ubicada en la calle 70 sur N° 34-05 en el barrio Arborizadora Alta, en horario de 7:00 a.m. a 4:30 p.m. de lunes a viernes, con el fin de realizar el trámite correspondiente con la siguiente documentación:

- Fotocopia de los documentos de identidad de todo el núcleo familiar
- Fotocopia del puntaje del SISBEN de Bogotá menor a 46.77 (si no cuenta con la encuesta debe realizar la solicitud de la misma a Secretaria Distrital de Planeación).
- Fotocopia recibo público de agua, luz o gas (reciente).

La anterior documentación es indispensable para realizar el registro de información en el aplicativo de focalización establecido por la entidad, el cual identificará el cumplimiento de criterios basados en la resolución 0825 del 14 junio de 2018 y determinar el ingreso a alguno de los servicios.

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 calidad de vida de las personas, mediante la prevención de vulneración de derechos, la promoción y restitución de estos como instrumento de la implementación de las políticas sociales.

Cordialmente.

Nancy Carolina Romero Suarez
Subdirectora Local 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: Luisa Fernanda Franco Lugo - Referente proyecto 7745 SLIS Ciudad Bolívar
Revisó: Andrés Vallejo / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar



