	<p style="text-align: center;">PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA</p> <p style="text-align: center;">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 **ANGIE JULIETA ALVAREZ ZAMBRANO**, 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 33450992020

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 _____
5. No hay quien reciba la comunicación _____
6. Cambio de domicilio _____
7. Otro DIRECCIÓN ERRADA_

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. 33450992020

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

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 D.G. 23 G.95 A.99

Atención al usuario: (57-1) 4727000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co

Miembro Red Mensajería Express

Destinatario

Remitente

Remisor Razón Social: ANGIE JULIETH ALVAREZ ZAMBRANO
Dirección: KR 49 C BIS 68 G 68 SUR
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: BOGOTÁ D.C.
Fecha admisión: 05/01/2021 10:32:34

Remisor Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaría Distrital De Integración Social
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: 110311408
Envío: YG265987481CO

1111
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

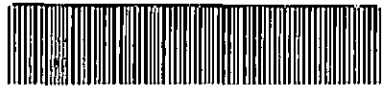
Mensaje: Res Mensajería Express

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 05/01/2021 10:32:34

Orden de servicio: 13968467



YG265987481CO

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaría Distrital De Integración Social
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C.T.J.:899998061
Referencia: S2020132066 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408
Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: ANGIE JULIETH ALVAREZ ZAMBRANO
Dirección: KR 49 C BIS 68 G 68 SUR
Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000
Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.

Peso Fiscal(gra):200
Peso Volumétrico(gra):0
Peso Facturado(gra):200
Valor Declarado:\$0
Valor Flete:\$3.100
Costo de manejo:\$0
Valor Total:\$3.100

Dice Contener:
Observaciones del cliente: SU DIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Casa de Puerto Blanca

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
 Dirección errada
Cerrado
No contactado
Fallecido
Apertado Clausurado
Fuerza Mayor

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

Fecha de entrega: 6 ENE 2021
Distribuido: John Rodriguez
C.C. C.C. 79811329

Gestión de entrega: 1er turno 5:19 Sur
7 ENE 2021



11117571111000YG265987481CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Original 75 E # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4727000

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

1111
CENTRO
757
CENTRO A

11/10/07
11/10/07
11/10/07



Cod Dependencia: 23
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Destino: ANGIE JULIETH ALVAREZ ZAMBRANO
Numero Folios: Anexos:

Código 12330
Bogotá D.C., 24 diciembre del 2020

Señora
ANGIE JULIETH ALVAREZ ZAMBRANO
CC.1024469779
Carrera 49 C bis 68 G-68 sur
Bogotá

Asunto: solicitud información para ingreso al proyecto 7745 respuesta requerimiento 3450992020

Respetado señora ANGIE JULIETH ALVAREZ ZAMBRANO

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: (...) "*Solicitar información de los programas con bonos nutricionales que ustedes manejan gracias*". me permito responder 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 Arbozadora 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 Secretaría 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 importante aclarar que una vez se realiza este proceso, nivel central hace llegar, periódicamente, los listados con las personas que potencialmente pueden acceder al servicio, sin embargo, en el listado recibido el 23 de noviembre de 2020 registra 820 personas en espera por que se liberen cupos o que desde la dirección de Nutrición y Abastecimiento amplíen la cobertura de complementación alimentaria para la Localidad Ciudad Bolívar.

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 los mismos como instrumento de la implementación de las políticas sociales. Cordialmente.



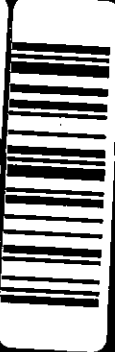
Subdirectora Local Ciudad Bolívar (E)

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: Angie Carolina Cubillos Forero
Revisó: Luisa Fernanda Franco Lugo - Referente proyecto 7745 SLIS Ciudad Bolívar
Aprobó Andrés Vallejo / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Refuzado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor		
Fecha: BOGOTÁ / RD	Fecha: DI / MES / PERO		
Nombre del distribuidor: John Rodriguez	Nombre del distribuidor: John Rodriguez		
C.C. 79811329	C.C. 79811329		
Centro de distribución: 549 Sur	Centro de distribución: 549 Sur		
Observaciones: Casa de 1 Piso Verde	Observaciones: Puerta Blanca		

