



Cod Dependencia: 334 Fol: 2
Tipo Documental:
Remite: DIRECCION DE TRANSFERENCIAS
Destino: ANA ROSA RIVAS DE FLORES
Total Anexos: 0

Código 13400

Bogotá, D.C., 09 de febrero de 2026

Señor(a)
ANA ROSA RIVAS DE FLORES
clarismarcontrera4@gmail.com
KR 123 131 66
Ciudad

Asunto: Respuesta al derecho de petición de radicado SDQS **555972026**.

Cordial saludo, respetado(a) señor(a) **ANA ROSA RIVAS DE FLORES**,

En atención al derecho de petición del asunto, en el que manifiesta:

“LA SEÑORA ANA ROSA RIVAS DE FLORES CON PPT 5629387 SOLICITA EL CAMBIO DE PREFERENCIA DE PAGO DE EFECTY A NEQUI CON NUMERO DE CUENTA:3102270948 SE ADJUNTAN DOCUMENTOS”

Y de acuerdo con la misión y funciones administrativas de la Dirección de Transferencias¹, nos permitimos informarle que hemos recibido sus datos y comenzaremos con las validaciones necesarias para atenderlo correctamente.

Este proceso de verificación comprende varias etapas que deben completarse para garantizar que la gestión de su solicitud se realice de manera adecuada. La primera etapa consiste en confirmar que su requerimiento cumple con los requisitos mínimos para continuar con el trámite. Es importante señalar que esta verificación inicial no implica que la petición será aprobada, sino que permite que se avance en el proceso de validación.

En este caso, esta primera revisión ya fue realizada de manera satisfactoria. Su solicitud ahora será remitida al área encargada de la Subdirección de Administración de la Información de Transferencias, quien evaluará si la novedad mencionada puede gestionarse en el próximo ciclo de transferencias monetarias.

Dado que el proceso de transferencias se organiza en ciclos específicos, cada novedad o actualización solo puede reflejarse una vez que se haya completado el ciclo anterior y se habilite el siguiente. Este procedimiento es clave para garantizar que los listados de beneficiarios se construyan correctamente y que no se generen errores en los pagos. Además, durante este proceso se realizarán cruces de información con diferentes bases de datos para verificar que no existan inconsistencias que puedan afectar el resultado.

¹ Establecidas en artículo 26ª del Decreto Distrital 607 del 2007, adicionado mediante el artículo 4º del Decreto Distrital 113 del 2023.



Una vez se completen todas las validaciones, se podrá verificar el resultado de su solicitud. En caso de que se requiera información adicional o se identifique alguna novedad durante el proceso, nos comunicaremos con usted oportunamente.

De esta manera, damos respuesta a su requerimiento conforme a los procedimientos establecidos para la gestión de solicitudes en el marco de la estrategia de Ingreso Mínimo Garantizado (IMG).

Cordialmente,

MAURICIO SANDINO

Director de Transferencias

integracion@sdis.gov.co

Verificó: sandra trujillo – Contratista – Subdirección de Administración de la Información de Transferencias

Radicó: Luisa Fernanda Leal Cotamo – Contratista – Subdirección de Administración de la Información de Transferencias

AYÚDENOS 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

Firma electrónica de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2026023515

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20260209-143505-3ef1c8-51116426

Creación: 2026-02-09 14:35:05

Estado: Finalizado

Finalización: 2026-02-09 16:31:32



Escanee el código
para verificación

Firma: msandino

Mauricio Sandino

80001466

msandino@sdis.gov.co

Director de Transferencias

Secretaría Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260209-143505-3ef1c8-51116426
2026-02-09T16:31:34-05:00 - Página 3 de 4





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20260209-143505-3ef1c8-51116426
2026-02-09T16:31:34-05:00 - Página 4 de 4



REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
S2026023515			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL gestionado por: azsign.com.co			
Id Acuerdo: 20260209-143505-3ef1c8-51116426 Creación: 2026-02-09 14:35:05			
Estado: Finalizado Finalización: 2026-02-09 16:31:32			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Mauricio Sandino msandino@sdis.gov.co Director de Transferencias Secretaría Distrital de Integración Social	Aprobado	Env.: 2026-02-09 14:35:19 Lec.: 2026-02-09 16:30:46 Res.: 2026-02-09 16:31:32 IP Res.: 191.156.226.27 Canal: AZSign