



COPIA
IDT

A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
 INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO 04-10-2016 11:56:13
 Contestar Cite Este Nr.:2016EE1939 O 1 Fol:1 Anex:1
ORIGEN: Origen: Sd:565 - SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA
DESTINO: Destino: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL
ASUNTO: Asunto: CERTIFICACION SIDEAP MES DE SEPTIEMBRE DE 2016
OBS: Obs.:

40000

Bogotá, D.C.

Doctora
NIDIA ROCÍO VARGAS
 Directora General
 Departamento Administrativo del Servicio Civil – DASCD
 Carrera 30 Nro.24-90 Piso 9
 Bogotá D.C

Asunto: Certificación SIDEAP mes de septiembre de 2016.

Cordial saludo doctora Vargas:

Atentamente me permito enviar las Certificaciones de actualización de información correspondientes al Sistema de Información Distrital del Empleo y la Administración Pública -- SIDEAP, pertinente al mes de septiembre de 2016 del Instituto Distrital de Turismo.

La información que se envía dando cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 3246 de 2007, incluye actualización de la Planta de empleados, Comisión de Personal y Contratistas.

El archivo en Excel fue enviado al correo electrónico: sideap@serviciocivil.gov.co

Agradezco su atención,

Cordialmente,

Claudia Yamile Ramirez Hernandez
CLAUDIA YAMILE RAMIREZ HERNANDEZ
 Subdirectora de Gestión Corporativa y Control Disciplinario
claudia.ramirez@cidt.gov.co

Anexo: Un (1) folio

Proyectado Por: Alberto Antonio Amaya Páez, Profesional Universitario, Subdirección de Gestión Corporativa y C.D. *Amaya*

REDEX		Calle 43 N° 67A-37 PBX 2302600 Med	
www.redex.com.co		MENSAJERIA EXPRESA LICENCIA 1838 R P 0287 MINTIC	
REMITE	IDT INSTITUTO DISTRITAL DE	TEL. 2170711	
24 40 66	900.140.515-6	Ciudad	BOGOTÁ
SICIP	Gramos	Fecha programada de entrega DD/MM/AAAA (Días hábiles)	07/10/2016
Observación	SOBRE		
Funcionario que recibe	Fecha DD/ MM/ AAAA	Hora	
315			
320	VISITAS		

Origen	BOGOTÁ	COLOMBIA	Destino	BOGOTÁ	COLOMBIA
900000347039					
04/10/2016					
DESTINATARIO	NIDIA ROCÍO VARGAS		Teléfono		
EMPRESA	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL		G Externa	2016EE193	
DIRECCION	CRA 30 24 90 PISO 9		Cód postal	11151	
Nombre de quien recibe	Fecha y hora	Valor declarado	Valor seguro	Valor flete	Valor total
					1:40 750
MOTIVOS DE DEVOLUCION	<input type="checkbox"/> DIR. ERRADA <input type="checkbox"/> D. INCOMPLETA <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO <input type="checkbox"/> REHUSADO <input type="checkbox"/> NO RECLAMADO <input type="checkbox"/> NO RESIDE <input type="checkbox"/> TRASLADO <input type="checkbox"/> P. CERRADO <input type="checkbox"/> FUERZA MAYOR, CASO FORTUITO				