**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MARIA FLOR MURCIA a pesar 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 1525152016.

**LA SUSCRITA *MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ***

**HACE SABER**

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por: ***Destinatario desconocido.***

1 Se desconoce la información o datos sobre el destinatario_____

2 La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS

Porque la dirección es incorrecta ___

La dirección no existe _X__

El destinatario desconocido ____

No hay quien reciba la comunicación _____

Cambio de domicilio __ _

Otro, _

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. ***SDQS*** con No 1525152016.

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

**CONSTANCIA DE FIJACIÒN**

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 de octubre de 2016 a las ***2:00 PM***

_____

***MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ***

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy octubre 11 de 2016 a las 8:00 AM

_____

***MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ***

Proyectó: ***Dolly Marleny Cubillos Salamanca – Subdirección para la Adultez***

| | ELABORO | REVISO | APROBO |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | *Clemente Garay Gómez* | *Claudia Jasbleidi Mojica Cardona* | *Richard Romero Raad* |
| CARGO | *Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía* | *Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía* | *Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social* |

4-72 Motivos de Devolución: Desconocido, Rehusado, Cerrado, Fallecido, Fuerza Mayor, No Existe Número, No Reclamado, No Contactado, Apartado Clausurado, Dirección Errada, No Reside

17 SEP 2016 — 21 SEP 2016

Nombre del distribuidor: Mun M. Kulmero C.C. 79749007

Observaciones: 50.51 complejo Kra 17

Dest:MARIA FLOR MURCIA
Asun:RESPUESTA
Fecha:16/09/2016 08:08 AM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-78213

Bogotá, D C., Septiembre 15 de 2016

Señora
**MARÍA FLOR MURCIA**
C.C No. 41.588 806
Calle 50 Sur No. 15-24 INT. 2 Barrios Gaviotas
Ciudad

Asunto: Solicitud Información Ciudadanos

Respuesta SDQS 1525152016 del 15/09/2016

Reciba un cordial saludo.

En atención a la solicitud del asunto, me permito informar que una vez revisado el Sistema de Información para Registro de Beneficiarios - SIRBE, única fuente de información de la Secretaría Distrital de Integración Social, se encuentra que el ciudadano con nombre **MAGLIONI RODRÍGUEZ MURCIA** identificado con Cédula de ciudadanía No **79.861.579** cuenta con los siguientes registros en nuestra base de datos por haber sido atendido en los servicios que ofrece la SDIS, en su condición de habitante de calle:

| SLIS | PROYECTO | MODALIDAD | CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL | FECHA ULTIMA ATENCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ | 1108 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA EL ABORDAJE DEL FENÓMENO DE LA HABITABILIDAD EN CALLE | IDENTIFICACIÓN Y REFERENCIACIÓN HABITANTE DE CALLE | SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ | 08/04/2015 | Fue identificado como habitante de calle por la Subdirección para la Adultez el día 08/04/2015. |
| | | HOGARES DE PASO DIA | CONVENIO IDIPRON | 13/04/2015 | Ha sido atendido cinco (5) veces entre el 08/04/2015 y el 13/04/2015 |
| | | CENTROS DE AUTOCUIDADO | MÓVIL | 24/11/2015 | Ha sido atendido cuatro (4) veces entre el 14/08/2015 y el 24/11/2015. |
| | | JORNADAS DE DESARROLLO PERSONAL INTEGRAL | SUBDIRECCIONES LOCALES CHAPINERO - TESUAQUILLO | 23/06/2016 | Ha sido atendido cuatro (4) veces entre el 24/04/2015 y el 23/06/2016. |

De igual manera me permito informar que el ciudadano con nombre **CARLOS RODRÍGUEZ MURCIA** identificado con Cédula de ciudadanía No. **79.864.634** cuenta con los siguientes registros en nuestra base de datos por haber sido atendido en los servicios que ofrece la SDIS, en su condición de habitante de calle:

| SLIS | PROYECTO | MODALIDAD | CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL | FECHA ÚLTIMA ATENCIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ | 1108 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA EL ABORDAJE DEL FENÓMENO DE LA HABITABILIDAD EN CALLE | CENTROS DE AUTOCUIDADO | LIBERIA | 03/03/2016 | Ha sido atendido una (1) vez el día 03/03/2016. |
| | | | MÓVIL | 11/09/2015 | Ha sido atendido una (1) vez el día 11/09/2015. |
| | | JORNADAS DE DESARROLLO PERSONAL INTEGRAL | SUBDIRECCIÓN LOCAL PUENTE ARANDA | 08/07/2016 | Ha sido atendido una (1) vez el día 08/07/2016. |

Finalmente, es de aclarar que la Secretaría de Integración Social no tiene en su misionalidad realizar procesos de rehabilitación frente al consumo de sustancias psicoactivas. La atención social va dirigida a la *Prevención y Atención Integral del fenómeno de habitabilidad en calle* promoviendo la inclusión social de las personas habitantes de calle y las poblaciones en riesgo de habitar las calles.

Lo anterior teniendo en cuenta que la Corte Constitucional a través de la Ley 1566 de 2012, reconoció que el consumo, abuso y adicción de estas sustancias "*es un asunto de salud pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos, por lo tanto, esta problemática deberá ser tratada como una enfermedad que requiere atención integral por parte del Estado desde el sector salud*", a través de la afiliación en la que se encuentre la persona.

De esta manera doy respuesta a su solicitud, manifestando la disposición de atender cualquier inquietud adicional.

Atentamente,

**MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ**
Subdirectora para la Adultez

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

4-72

PDSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO
Orden de servicio: 6326668
Fecha Pre-Admisión: 16/09/2016 12 39 52

YG141291393CO

1111 530

**Remitente**
Nombre/ Razon Social ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C C/T I 699999061
Referencia SAL-78213 Teléfono Codigo Postal 110311408
Ciudad BOGOTA D C Depto BDGOTA D C Código Operativo 1111757

**Destinatario**
Nombre/ Razon Social MARIA FLDR MURCIA
Direccion CL 50 SUR 15 24 INT 2
Tel Código Postal 111831088 Codigo Operativo 1111530
Ciudad BOGOTA D C Depto BOGOTA D C

**Valores**
Peso Fisico(grs) 200
Peso Volumétrico(grs) 0
Peso Facturado(grs) 200
Valor Declarado $0
Valor Flete $2 600
Costo de manejo $0
Valor Total $2 600

Dice Contener 50 )51 empleza x cd

Observaciones del cliente ADULTEZ
17

**Causal Devoluciones:**
RE Rehusado
NE No existe (marcado)
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
Direccion errada
C1 C2 Cerrado
N1 N2 No contactado
FA Fallecido
AC Apartado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe
C C Tel. Hora 10-26 9:30

Fecha de entrega 17 SEP 2016
Distribuidor Jhon M. Ruiz
C C
Gestión de entrega 1er 2do C.C. 70749207
21 SEP 2016

1111 757

UAC.CENTRO CENTRO A

11117571111530YG141291393CO

de
una
lias
ro Raad
ario
e Integración
3b