

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVES DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)	Código: F-DS-TP-004
		Versión:1
		Fecha: 06/05/2016
		Formato: AVISO
		Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a JUAN CARLOS SARMIENTO GARCIA 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. **SDQS1119152016**.

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- 1119152016**.

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 4 de agosto de 2016 a las **2:00 PM**

MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

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

MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ

Proyectó: **Dolly Marleny Cubillos Salamanca – Subdirección para la Aduldez.**

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

Cra. 7 No. 32-16 Ciudadela San Martín Teléfono 327 97 97 www.integracionsocial.gov.co Información Línea 195

F-F-003b



Ciudad:BOG

Departame

Código P

Envío:YG

DESTIN

Nombre/ Raz
JUAN CARL

Dirección:K

Ciudad:BOG

Departame

Código P

Fecha Pr
07/07/2016Min. Transporte
Min TIC Res Mec

Bogotá, D.C., Julio de 2016

SDIS
Orig:12430:SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ
Dest:JUAN CARLOS SARMIENTO GARCIA
Asun:RESPUESTA
Fecha:06/07/2016 10:39 AM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-55546

Señor

JUAN CARLOS SARMIENTO GARCIA

C.C. No. 80.766.489

Carrera 5ª No. 3-46, Barrio Santa Bárbara Localidad La Candelaria

Celular: 301 255 9359

Jcsarmiento9@misena.edu.co

Ciudad

Asunto: Solicitud Constancia de Participación

Respuesta: SDQS 1119152016

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 **JUAN CARLOS SARMIENTO GARCÍA** identificado con Cédula de ciudadanía No. **80.766.489** cuenta con los siguientes registros en nuestra base de datos por haber sido atendido en los servicios que ofrece la SDIS:

SLIS	PROYECTO	MODALIDAD	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ÚLTIMA ATENCIÓN	OBSERVACIONES
SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ	0501 - ADULTEZ CON OPORTUNIDADES	ACERCAMIENTO	SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ	22/05/2006	Fue identificado como habitante de calle por la Subdirección para la Adulthood el día 22/05/2006.
		ENLACE SOCIAL - ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO AL EGRESADO	ENLACE SOCIAL Y SEGUIMIENTO	03/09/2008	Recibió atención el día 03/09/2008 con cuatro (4) intervenciones posteriores brindando orientación y consulta por parte del equipo de trabajo picosocial y atención psicológica individual.
SUBDIRECCION PARA LA IDENTIFICACION, CARAC. E INTEGR. SOCIAL	TALENTOS Y OPORTUNIDADES PARA LA GENERACION DE INGRESOS	TECNICAS EN OFICIOS	FUNDACIÓN CORONA	31/10/2006	Recibió atención entre el día 04/08/2006 y el 31/10/2006.
		PRÁCTICA PRODUCTIVA	FUNDACIÓN CORONA	31/08/2009	Recibió atención entre el 01/11/2006 y el 31/08/2009.

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

FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS
CIUDADANOS

SLIS	PROYECTO	MODALIDAD	CENTRO DE DESARROLLO SOCIAL	FECHA ÚLTIMA ATENCIÓN	OBSERVACIONES
DIRECCIÓN TERRITORIAL		IDENTIFICACIÓN Y REGISTRO	SUBDIRECCIÓN PARA LA IDENTIFICACIÓN, CARAC. E INTEGR.	04/09/2009	Registra atendido con fecha 04/09/2009.
SLIS SANTAFE - CANDELARIA	7306 - OIR CIUDADANIA	ATENCIÓN INDIVIDUAL	SUB LOCAL SANTA FE	26/04/2006	Ha sido atendido una (1) vez el día 26/04/2006.

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

Atentamente,

[Handwritten Signature]

MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ
Subdirectora para la Aduldez

Revisó: Irma Luz Londoño - Profesional - Subdirección para la Aduldez *[Handwritten Signature]*
Proyectó: Pilar Torres A. - Seguimiento a la Información

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 5887060

Fecha Pre-Admisión: 07/07/2016 09:38:53

YG133561519C0

1111 000

Remitente: Nombre/ Razón Social: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-55546
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Teléfono: NIT/C.C.T.I.: 899999061
Depto: BOGOTÁ D.C. Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Destinatario: Nombre/ Razón Social: JUAN CARLOS SARMIENTO
Dirección: KR 5A 3 46
Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000
Depto: BOGOTÁ D.C.

Valores: Peso Físico(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: Observaciones del cliente: **NO EXISTE CISA**

Causal Devoluciones:
 Rehusado
 No existe
 No reside
 No reclamado
 Desconocido
 Dirección errada
 Cerrado
 No contactado
 Fallecido
 Apartado Clausurado
 Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
C.C. Tel: Hora:
Fecha de entrega: dd/mm/aaaa
Distribuidor: *[Handwritten Signature]*
C.C.: *[Handwritten Signature]*
Gestión de entrega:
1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa
8716

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A

1111757111000YG133561519C0