

**FORMATO: AVISO**

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MARIA DEL PILAR JARAMILLO GUTIERREZ, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDCS- con No 1041102017.

**LA SUSCRITA MYRIAM 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 \_\_\_\_\_  
El destinatario desconocido \_\_\_\_  
No hay quien reciba la comunicación.  X \_\_\_\_\_  
Cambio de domicilio \_\_\_\_\_  
Otro,

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. SDQS 1041102017. Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

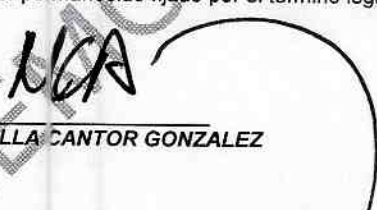
**CONSTANCIA DE FIJACIÓN**


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 14 de Junio de 2017 a las 2:00 PM

  
MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 21 de Junio de 2017 a las 8:00 AM

  
MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ

Proyectó: Sullivan Neried Borbon G. - Subdirección para la Aduldez. 

	ELABORO	REVISÓ	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



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES  
PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVÉS  
DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)

REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS

Código: F-DS-SDQS-01

Versión: 0

Fecha: 06/05/2016

Página: 1 de 1

Bogotá D. C. Junio de 2017

SDIS

Orig: 12430: SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

Dest: MARIA DEL PILAR JARAMILLO GUTIERREZ

Asun: RESPUESTA

Fecha: 06/06/2017 06:55 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rcd: SAL-46986

Señora  
**MARÍA DEL PILAR JARAMILLO GUTIERREZ**  
Carrera 117 No 63 D 46 piso 3  
Bogotá

**Asunto:** Respuesta Requerimiento Ciudadano  
**Referencia:** SDQS 1041102017 del 19/05/2017

Respetada señora María del Pilar, reciba un cordial saludo;

En atención a la comunicación presentada ante esta Secretaría, nos permitimos informar que la Subdirección para la Adulthood, cuenta con el Proyecto de "Prevención y Atención Integral del Fenómeno de Habitabilidad en Calle", a través del cual se implementa la Política Pública, que pretende a través de sus acciones, favorecer la inclusión social de esta población, mediante la dignificación de sus condiciones de vida, el acceso a oportunidades y el fortalecimiento de redes.

A partir de este marco institucional, desde la Secretaría de Integración Social, nos permitimos informar que, para iniciar una ruta de atención en el caso que usted menciona, inicialmente se procederá a realizar una visita domiciliaria el día 20 de junio del 2017 a las 10:00 a.m., por parte del equipo de salud de esta Subdirección, la cual tiene como objetivo, evaluar las condiciones en las que se encuentra el petionario, para de esta forma direccionarlo a la entidad o servicio al que corresponda su atención.

Esperamos haber dado respuesta a su solicitud y manifestamos nuestra disposición para trabajar por una "Bogotá Mejor Para Todos" y comprometida con las y los habitantes de la ciudad.

Cordialmente;

**MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ**  
Subdirectora para la Adulthood.

Elaboró: Mauricio Rodríguez - Profesional Subdirección para la Adulthood  
Proyectó: Erika Mora - Profesional Subdirección para la Adulthood

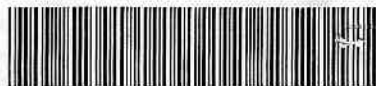
**AYUDENOS A MEJORAR**

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](http://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*

	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





YG164229377CO

Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 06/06/2017 14:25:44  
 Orden de servicio: 7794879

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -  
 SECRETARIA DISTRITAL DE  
 INTEGRAC  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Envío: YG164229377CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 MARIA DEL PILAR JARAMILLO  
 GUTIERREZ  
 Dirección: KR 117 63 D 46 PISO  
 3

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 111031641

Fecha Pre-Admisión:

06/06/2017 14:25:44

Nº. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011  
 No. IC Res. Mensajería Express 001867 del 03/05/2011

1111  
 490

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.I.T.: 899999061  
 Referencia: SAL-46986 Teléfono: Código Postal:  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: MARIA DEL PILAR JARAMILLO GUTIERREZ  
 Dirección: KR 117 63 D 46 PISO 3  
 Tel: Código Postal: 111031641 Código Operativo: 1111490  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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: \$2.392

Dica Contener: **Casa 3P.  
 Frutiverduras**  
 Observaciones del cliente: ADULTEZ

**Causal Devoluciones:**

RE	Rehusado	NT	No contactado
NE	No existe	FA	Fallecido
NS	No reside	AC	Apartado Clausurado
NR	No reclamado	FM	Fuerza Mayor
DE	Desconocido		
	Dirección errada		

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

Fecha de entrega: **18 JUN 17**

Distribuidor:  
 C.C. **1013596253**

Gestión de entrega:  
 1do 2do



11110001111490YG164229377CO

HUGO A. NINO  
 17 JUN 17  
 12:10  
 C.C. 1013596253

1111  
 000  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A

Principal: Bogotá D.C. Colombia Dignidad 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. No. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/No. IC Res. Mensajería Express 001867 del 03/05/2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato quasi contrato publicado en la página web: 4-72 (incluí sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

En atención a la comunicación presentada...

**Motivos de Devolución**

<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	No Existe Número
<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado
<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado
<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor		

Fecha 1: **17 JUN 17**  
 Nombre del distribuidor: **HUGO A. NINO**  
 C.C. **1013596253**  
 Observaciones: **Casa 3P Frutiverduras**