AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a HOLMAN CADENA CABRERA, 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 1607992017.

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 1607992017.*** 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 22 de Agosto de 2017 a las ***2:00 PM***

_____
MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 28 de Agosto de 2017 a las 8:00 AM

_____
MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ

Proyectó: *Sulivan Neried Borbon G. - Subdirección para la Adultez*

MEMO INT: 35844-06/05/2016

	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 Secretaria Distrital de Integración Social*

Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
DG 25 G 95 A 55
Línea Nal: 01 8000 111 210

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:YG168637575CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
(HOLMAN CADENA CABRERA) HOLMAN CADENA

Dirección:CL 75B 69 57

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:111211352

Fecha Pre-Admisión:
02/08/2017 14:08:39

Min. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 8135717
Fecha Pre-Admisión: 02/08/2017 14:08:39

YG168637575CO

1111 484

Remitente

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección:CARRERA 7 # 32 - 16
NIT/C.C/T.I:899999061
Referencia:SAL-64951
Teléfono:
Código Postal:
Ciudad:BOGOTA D.C.
Depto:BOGOTA D.C.
Código Operativo:1111000

Destinatario

Nombre/ Razón Social: (HOLMAN CADENA CABRERA) HOLMAN CADENA
Dirección:CL 75B 69 57
Tel: Cll 73B N° 69-57
Código Postal:111211352
Código Operativo:1111484
Ciudad:BOGOTA D.C.
Depto:BOGOTA 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:$2.392

Dice Contener : Cll 73A Paso Cll 79B

Observaciones del cliente :SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1 C2	Cerrado
NE (marked)	No existe	N1 N2	No contactado
NS	No reside	FA	Fallecido
NR	No reclamado	AC	Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM	Fuerza Mayor
	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. **Tel:** **Hora:** 11 39

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor: Julio

C.C.

Gestión de entrega:
1er dd/mm/aaaa
2do dd/mm/aaaa
03 AGO

UAC.CENTRO
CENTRO A

1111
000

C.C 1.032.479.780

11110001111484YG168637575CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Min.TIC. Res. Mensajería Expresa 001967 de 9 septiembre del 2011

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)** **REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS**	**Código:** F-DS-SDQS-01 **Versión:** 0 **Fecha: 06/05/2016** Página: 1 de 1

SDIS
Orig:12430-SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ
Dest:HOLMAN CADENA CABRERA
Asun:RESPUESTA
Fecha:01/08/2017 06:06 PM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-64961 RpA:ENT-31425

Bogotá, D.C., Julio de 2017

Señor
HOLMAN CADENA CABRERA
C.C. No. 11.221.168
Calle 73B No. 69-57
Celular: 314 2574485
Ciudad

Asunto: Solicitud Egreso Proyecto 1108
Referencia: Rad. ENT 31425 del 17/07/2015 SDQS 1607992017

Respetado Sr. Cadena, reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Adultez a través del Proyecto "***Prevención y Atención Social Integral para el abordaje del fenómeno de la habitabilidad en calle***", de la Secretaria Distrital de Integración Social, a través de los diferentes servicios, busca responder a las problemáticas de la población en condición de habitabilidad en calle, en Bogotá mediante estrategias y líneas de acción buscando la restitución de sus derechos fundamentales.

En el ejercicio diario de nuestra labor social, es muy gratificante recibir información respecto a la voluntad de superación de la situación de calle y sobre todo haber aportado de una u otra forma en el mejoramiento de la calidad de vida para el proceso de inclusión social de personas que como usted han desarrollado un proyecto de vida.

En atención a su solicitud, me permito informar que fue realizado su retiro del proyecto "***Prevención y Atención Social Integral para el abordaje del fenómeno de la habitabilidad en calle***" mediante el estado **ATENDIDO** en el Sistema de Información para el Registro de Beneficiarios – SIRBE, única fuente de información de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se relaciona continuación:

Identificación del beneficiario

Documento:	11221168	31848	Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	
Primer apellido:	CADENA		Segundo apellido:	CABRERA	
Nombres:	HOLMAN				

Proyectos en los que está o ha estado el beneficiario

SLIS	PROYECTO	MODALIDAD	CENTRO DE DESARROLLO SC	ESTADO	FECHA ESTADO
SLIS BARRIOS UNIDOS	0738-201 ATENCIÓN Y	ATENCION INTRAMURAL	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	ATENDIDO DIA	26/04/2017
SLIS BARRIOS UNIDOS	0738-201 ATENCIÓN Y	ATENCION EN EMERGENCIA S	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	ATENDIDO	22/05/2017
SLIS BARRIOS UNIDOS	0738-201 ATENCIÓN Y	ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	ATENDIDO	22/05/2017
SLIS BARRIOS UNIDOS	0738-201 ATENCIÓN Y	ATENCION EN EMERGENCIA S	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	ATENDIDO	22/05/2017
SLIS BARRIOS UNIDOS	0738-151 ALIMENTANC	MI VITAL ALIMENTARIO A	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	INSCRITO	07/07/2017
SUBDIRECCION PARA	0743-124 GENERACIÓI	CENTRO DE AUTOCUIDADO	121159-AUTOCUIDADO 1 SDIS	ATENDIDO	17/07/2017
SLIS BARRIOS UNIDOS	0401-SERVICIO INTEG	REGISTRO DE ATENCION A L	1011-SUBD LOCAL-NA-BARRIC	ATENDIDO DIA	25/07/2017

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 Secretaria Distrital de Integración Social***

De esta manera doy respuesta a su solicitud, manifestando la disposición de atender cualquier inquietud adicional, con la disposición y compromiso de seguir trabajando por una "Bogotá Mejor para todos".

Cordialmente,

MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ
Subdirectora para la Adultez

Proyectó: Diana Mariselly Daza M. - Profesional – Subdirección para la Adultez
Pilar Torres A. – Seguimiento a la Información

MEMO INT 35344-06/05/2016

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 –link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza 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*	
CARGO	*Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía*	*Servic*	

Cra. 7 No. 32-16 Ciudadela San Martín Teléfono 327 97 97

4-72 Motivos de Devolución
Julio Palomino

Desconocido	No Existe Número	Dirección Errada
Rehusado	No Reclamado	No Reside
Cerrado	No Contactado	
Fallecido	Apartado Clausurado	
Fuerza Mayor		

Fecha 1: 03 AGO 2017	Fecha 2: DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:
C.C. CC 1.032.479.780	C.C.
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:
Observaciones: Cll 73A Pasa	Observaciones: Cll 74B