



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

FORMATO: AVISO

Código: F-DS-TP-004

Versión:1

Fecha: 06/05/2016

Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **CARLOS ANDRES ABRIL ARRUBLA** 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 **2216282016**

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 _____

El destinatario desconocido _____

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Otro, CERRADO

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **SDQS 2216282016** 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 05 enero de 2017 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 11 de enero de 2017 a las 8:00 AM

MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ

Proyectó: **Maria Constanza Caro Hernandez i** – Subdirección para la Adulthood *pe*

| | 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -
SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRAC.
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal:

Envío: YG150916013CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
CARLOS ANDRES ABRIL ARRUBLA

Dirección: KR 42 1 53 PISO 4

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
19/12/2016 15:06 41

Mín. Transporte: las de cargo 0002010 del 20/05/2016
Mín. Res. Mensaje Expreso 000557 del 03/10/2016

BOGOTÁ D.C.; diciembre de 2016.

CARLOS ANDRES ABRIL ARRUBLA

Cra 42 No. 1 – 53 Piso 4 Barrio Jazmín

Teléfono: 313-3676442

BOGOTÁ D.C.

SDIS

Orig: 12430: SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

Dest: CARLOS ANDRES ABRIL ARRUBLA

Asun: RESPUESTA

Fecha: 18/12/2016 05:37 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-107055 RpA: ENT-57378

Referencia: ENT – 57378 de 2016. ENT – 59122 de 2016. SDQS 22162842016. SDQS 392016.

Asunto: Respuesta derecho de petición.

Cordial saludo,

En atención al derecho de petición de la referencia en el cual expone unos hechos acaecidos en el mes de septiembre del año 2013, la Subdirección para la Adulthood, se permite informar que tal como usted los señala en el texto del derecho de petición, estos hechos son materia de investigación penal por parte de la Fiscalía General de la Nación y Juzgamiento por parte del Juez Penal, entidades competentes para determinar la veracidad de los hechos materia de investigación y determinar las responsabilidades penal a que hubiere lugar.

Finalmente, en lo respecta a la solicitud de reunión, creemos que no es necesaria por cuanto no contamos con información adicional respecto los hechos acaecidos en el mes de septiembre de 2013, sin embargo, si usted lo considera pertinente lo invito para que se acerque a las oficinas de la Subdirección para la Adulthood, ubicadas en la carrera 7 No. 32 – 16 Edificio San Martín, piso 14, el día jueves 22 de diciembre de 2016, para ser atendido por un profesional de la Subdirección.

Atentamente;

MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ
Subdirectora para la Adulthood.

Con copia: Dra. Cecilia Zambrano Pinto – Personera Delegada para el Sector Social. Dirección: Carrera 7 No. 21 – 24 Personería de Bogotá. Teléfono: 382-0450 – 382-0480.

Proyecto: Juan David Duarte Rojas – Subdirección para la Adulthood. *fdh*

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 6898482

Fecha Pre-Admisión: 19/12/2016 15:06:41



YG150916013CO

1111
000

| | | | | | |
|---------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valores | Remilente | Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-107055 Ciudad: BOGOTA D.C. | NIT/C.T.I.: 899999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: Código Operativo: 1111000 | Causal Devoluciones: <input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada | <input checked="" type="checkbox"/> C Cerrado <input type="checkbox"/> NT No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor |
| | Destinatario | Nombre/ Razón Social: CARLOS ANDRES ABRIL ARRUBLA Dirección: KR 42 1 53 PISO 4 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C. | Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000 | Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 17:22 Distribuidor: 1143 C.C. 613 Sur Gestión de entrega: 2do 20 DIC '16 Pedro Puentes V. 74.245.735 21 DIC '16 Pedro Puentes V. 74.245.735 | |
| | | Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600 | Dice Contener: Observaciones del cliente: ADULTEZ 9416 / m | | |



11110001111000YG150916013CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 0020 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mta. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Mta. Lic. Mensajería Expresa 009657 de 9 septiembre del 2011
 El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratándose sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Instrumentos: www.472.com.co

| | | | |
|-----|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 472 | Motivos de Devolución | <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> Cerrado <input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada <input checked="" type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor | <input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input checked="" type="checkbox"/> No Reclamado <input checked="" type="checkbox"/> No Contactado <input checked="" type="checkbox"/> Apartado Clausurado |
| | Fecha 1: | 613 Sur 20 DIC '16 | Fecha 2: 21 DIC '16 |
| | Nombre del distribuidor: Pedro Puentes V. 74.245.735 | Nombre del distribuidor: Pedro Puentes V. 74.245.735 | |
| | Observaciones: 9416 102 | Observaciones: Casa 4 pisos 1a8villo | |