

FORMATO: AVISO

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MIGUEL ANGEL VELASQUEZ 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 2298582016

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 X

La dirección no existe _____

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 2298582016** 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 20 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 26 de enero de 2017 a las 8:00 AM

MYRAM STELLA CANTOR GONZALEZ

Proyectó: **Maria Constanza Caro Hernández** – Subdirección para la Aduldez *de*

	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>

472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55 Linea Nat. 01 8000 111 21

REMITENTE

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

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

Ciudad: BOGOTA D.C. Bogotá, D.C., Enero de 2017

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Envío: YG152425710C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: MIGUEL ANGEL VELASQUEZ Dirección: CL 5A 81A 45 SUR Ciudad: BOGOTA D.C.

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión: 06/01/2017 13:42:35

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/72 Min. TIC. Puz. Mensajería Expresa 00957 del 03/09/74

Asunto: Solicitud Información Ciudadana

Referencia: SDQS 2298582016

Código: ENT 61493 del 28/12/2016

SDIS

Orig: 12430 SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

Dest: MIGUEL ANGEL VELASQUEZ

Asun: RESPUESTA

Fecha: 05/01/2017 05:12 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-1585 RpA: ENT-61493

Respetado Sr. Velásquez, reciba un cordial saludo.

En atención a la solicitud del asunto, me permito informar que la ciudadana con nombre **MARÍA ESCILDA RIAÑO HUÉRFANO** identificada con C.C. No. **24.187.325**, **NO** se encuentra registrada en la base de datos de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, **NO** ha ingresado a ninguno de los Centros de Atención dispuestos por esta entidad para la atención de las y los ciudadanos habitantes de la calle.

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

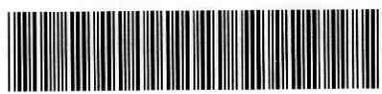
Atentamente,

MSG

MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ

*Dirección Comedida
CL 50A 89A-45 SUR
Bo. Comercio
Sal- 1585*

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



Fecha Pre-Admisión: 06/01/2017 13:42:35

YG152425710C0

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT/C.C.T.: 8999999061 Teléfono: Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rechusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NS No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada	

MIGUEL ANGEL VELASQUEZ SUR 3105795231 Código Postal: Código Operativo: 1111000 Depto: BOGOTA D.C.

Firma nombre y/o sello de quien recibe: *1 ENE 2017* C.C. Hora: *11:17*

Dice Contener: *CL 50A - 89A - 45 SUR* Observaciones del cliente: *ADULTEZ 81 -> 81 C.B. Comercio Bosa*

Fecha de entrega: *06/01/2017* Distribuidor: *Pastan Rodriguez* c.c. *C.C. 79.331.913* Gestión de entrega: *562 SUR* 1er 2do

1111 000 UAC.CENTRO CENTRO A



11110001111000YG152425710C0