

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <hr/> SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO AVISO	Código: FOR-DSS-005
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017
		Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a RODRIGO CORDOBA VENEGAS – FISCALIA GENERAL DE LA NACION, 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 SAL No. 112027.

**LA SUSCRITA MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ
HACE SABER**

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

Se desconoce la información o datos sobre el destinatario_____

1. 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 SAL No. 112027.

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 11 de Enero de 2018, 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 17 de Enero de 2018, a las 5:00 PM.



MYRIAM STELLA CANTOR GONZALEZ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS

Orig: 12430: SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ

Dest: FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Asun: RESPUESTA

Fecha: 27/12/2017 02:23 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-112027 RPA: ENT-28357

FOR-BS-045

Código (12430)

Bogotá, D.C., Diciembre de 2017

Doctor

RODRIGO CÓRDOBA VENEGAS

Fiscal 8 Seccional

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Carrera 29 No. 18A-47, Piso 3 Bloque A

Teléfono: 297 1000 Ext. 3008

Ciudad

Asunto: Ref: 110016000000201400054
Radicado: ENT 28357

Respetado Dr. Córdoba, reciba un cordial saludo;

En atención a la solicitud relacionada en el asunto y una vez consultada en la base de datos de Registro de Beneficiarios (SIRBE), por, nombres y apellidos se encontró lo siguiente:

El Ciudadano **JOSE DAVID PRIETO MARTÍNEZ** figura en nuestra base de datos con Tarjeta de Identidad No. **90082954189**, con fecha de nacimiento **29/08/1990**, con el siguiente registro por haber participado en el curso ofertado por la SDIS, como se relaciona a continuación:

COL	PROYECTO	MODALIDAD	ACTUACIÓN DEL CURSO	ACTIVIDAD DEL CURSO	NOMBRE CORTO DE CDS	NOMBRE CURSO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
-----	----------	-----------	---------------------	---------------------	---------------------	--------------	--------------	-------------

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

COL	PROYECTO	MODALIDAD	ACTUACIÓN DEL CURSO	ACTIVIDAD DEL CURSO	NOMBRE CORTO DE CDS	NOMBRE CURSO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
SUS SANTA FE - CANDELARIA	0375 - ACCESO A LA JUSTICIA FAMILIAR E INTERVENCIÓN INTEGRAL DE LAS VIOLENCIAS FAMILIAR Y SEXUAL	PROCESOS DE FORMACIÓN A CIUDADANOS	TALLERES PARA LA CONFORMACIÓN DE REDES	TALLER PARA LA CONFORMACIÓN DE REDES	1002-SUBD LOCAL SANTA FE	TALLER PARA HOMBRES	23/10/2007	02/11/2007

Con la Cédula de Ciudadanía No. **1.010.192.354**, **NO** se encuentra registrado en la base de datos de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, **NO** ha sido identificado por el equipo de contacto activo en calle, **NO** ha ingresado a ninguno de los Centros de Atención dispuestos por esta entidad para la atención de las personas habitantes de la calle.

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

Cordialmente,

MCP

MYRIAM STELLA CANTOR GONZÁLEZ
Subdirectora para la Adultez

Revisó: Erika Mora Beltran – Profesional - Subdirección para la Adultez
Proyectó: Pilar Torres A.- Seguimiento a la Información -Subdirección para la Adultez

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
DG 2778 A 55
Línea 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO
Orden de servicio: 9050168

Fecha Pre-Admisión: 28/12/2017 14:41:53



YG180601242C0

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG180601242C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

Dirección: KR 29 18 A 47 PIS 3 BLOQUE A
Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

1111
773

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRICTAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I: 899999061
Referencia: SAL-112027 Teléfono: Código Postal: 110311408
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111773

Nombre/ Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Dirección: KR 29 18 A 47 PIS 3 BLOQUE A
Tel: Código Postal: 111411010 Código Operativo: 1111773
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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: \$2.392

Dice Contener: Edificio 5 pis PUERTA VIGILADO
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA ADULTEZ
vacaciones

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NS 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	

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

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa
Distribuidor:
C.C.

Gestión de entrega:
 Ter dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A

