

QUILLA-16-165143
Barranquilla, noviembre 29 de 2016

Señores
LUZ DAMARIS ALVARADO SIERRA
BERENICE CHARRIS
Transversal 28 No. 112-31
Barrió Olivos
Cel 3205008662
E.S.M.

Por medio de la presente y conforme a solicitud radicado interno No. EXT-QUILLA-16-141057, me permito manifestar que dentro del Plan de Desarrollo "Barranquilla: Capital de Vida 2016-2019" se estableció el artículo 34 "Política Emprendimiento y Empleo para la Gente" dentro del cual se contempla el Proyecto de Microcréditos al cual usted solicita sea vinculado, la Gerencia de Proyectos Especiales dispuso una Unidad de Apoyo a Microempresarios ubicado en la carrera 54 No 58-12 Barrió El Prado, Teléfono 3855376; así mismo remitimos su solicitud y próximamente se estarán comunicando con usted.

Atentamente,



MADELAINE CERTAIN ESTRISPEAUT
Gerente de Proyectos Especiales
Alcaldía Distrital de Barranquilla

Elaboro: Patricia A.



Motivos de Devolucion		Fecha 1: 29/11/16		Nombre del distribuidor: Luz Damaris Alvarado Sierra		Centro de Distribución: 3205008662		Observaciones: Luz Damaris Alvarado Sierra	
<input checked="" type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Fecha 2:	<input type="checkbox"/>	Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:
<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	DIA:	<input type="checkbox"/>	Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:
<input type="checkbox"/>	Reclamado	<input type="checkbox"/>	MES:	<input type="checkbox"/>	Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:
<input type="checkbox"/>	No Reclamado	<input type="checkbox"/>	ANO:	<input type="checkbox"/>	Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:
<input type="checkbox"/>	No Contactado	<input type="checkbox"/>	Fecha Mayor		<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	
<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor		<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	
<input type="checkbox"/>	Dircción Errada	<input type="checkbox"/>	Aparado Clausurado		<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	
<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/>	Fallecido		<input type="checkbox"/>	Centro de Distribución:	<input type="checkbox"/>	Observaciones:	