



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ"
SERVICIO SOCIAL: APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONÓMICA
FORMATO FIJACIÓN CITACIÓN**

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **LUZ MARINA CALDERON MORALES** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 67140 del 09 /08/ 2017.

EL SUSCRITO

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

HACE SABER

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

- 1- Se desconoce la información o datos sobre el destinatario ____
- 2- La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
- 3- Porque la dirección es incorrecta ____
- 4- La dirección no existe ___X___
- 5- El destinatario desconocido ____
- 6- No hay quien reciba la comunicación. ____
- 7- Cambio de domicilio ____
- 8- Otro, ____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 67140 del 09 /08 /2017
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 29 de agosto de 2017 a las 7:00 am.



HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 4 de septiembre de 2017 a las 4:30 pm.



HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Sandra Milena Diaz J.- Profesional Universitario 219-11 (E) 
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017 

*Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN:

SDIS: Ong:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - S

Dest: LUZ MARINA CALDERON MORALES
Asun: CORRESPONDENCIA INFORMATIVA
Fecha: 09/08/2017 09:49 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-57140

67140

Bogotá D.C. Agosto 2017

Señora:
LUZ MARINA CALDERON MORALES
41798329
KR 53 2 B 61
Tenerife
3123422107
Ciudad

Referencia: Estado Afiliación EPS COMPENSAR e IBC.

Respetada señora:

De manera atenta le solicito presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme -Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 3 C 34 Este, barrio El Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes, dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente del estado de Afiliación en el que se encuentra en la **EPS COMPENSAR e IBC (INGRESO BASE DE COTIZACION)**.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Proyecto 1099 .Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaria Distrital de Integración Social.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: Sandra Milena Diaz J. - Profesional Universitario 219-11 (E)

Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017

Aprobó: Catalina Luzardo Martínez - Profesional Jurídico CPS 3529/2017

*Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad.

Calle 91 Sur No. 3 C - 34 Este - El Virrey
Subdirección Local Usme Sumapaz
Telefax: 7640385 - 2001392
www.integracionsocial.gov.co

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



YG169368000CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Envío: YG169368000CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 LUZ MARINA CALDERON MORALES

Dirección: KR 53 2 B 61

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110421083

Fecha Pre-Admisión:
 11/08/2017 14:14:28

POSTEXPRESS
 Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 8194548

Fecha Pre-Admisión: 11/08/2017 14:14:28

1111
 518

Remite
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.T.I.: 899999061
 Referencia: SAL-67140 Teléfono: Código Postal:
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Destinatario
 Nombre/ Razón Social: LUZ MARINA CALDERON MORALES
 Dirección: KR 53 2 B 61
 Tel: Código Postal: 110421083 Código Operativo: 1111518
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Valores
 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: 2 B 61 NE
 Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:
 RE Rehusado
 NS No existe
 NR No reclamado
 DE Desconocido
 Dirección errada
 C1 C2 Cerrado
 N1 N2 No contactado
 FA Fallecido
 AC Apartado Clausurado
 FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Santiago Ascencio
 Fecha de entrega: 11/08/2017
 Distribuidor:
 C.C.
 Gestión de entrega:
 1er d d m m a a a a 2do d d m m a a a a
 11 08 17



11110001111518VAC169368000CO

1111
 UAC.CENTRO
 CENTRO A
 700

Torres de nueva casti
 • cil 8 A # 88-90
 torre 6 Apto 219.
 • rental Sandra
 cambio de dirección

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fallecido	
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha 1: DIA MES AÑO R D
 Nombre del distribuidor: Santiago Ascencio
 C.C. 79757428
 Centro de Distribución:
 Observaciones: 2 B 61 NE

Fecha 2: DIA MES AÑO R D
 Nombre del distribuidor:
 C.C.:
 Centro de Distribución:
 Observaciones: