

 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)	Código: F-DS-TP-004
		Versión: 0
		Fecha: 23-07-2014
		Página: 1 de 25

FORMATO: AVISO

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor JAIRO DE JESUS ECHEVERRI GUTIERREZ pesar de haberle enviado la respectiva respuesta a la dirección registrada por la persona mayor en la base de datos de la Secretaría Distrital de Integración Social - con Radicado de Salida No. 76512 del 9/8/2017.

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 _____
5. El destinatario desconocido X _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. El destinatario No Reside _____
9. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra del acto administrativo del Radicado de Salida No. 76512 del 9/8/2017. 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 04 de Octubre de 2017 a las 7:00 a.m.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz

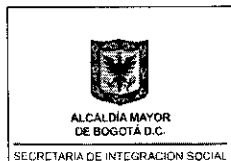
CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 11 de Octubre de 2017 a las 4:30 p.m.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas – CPS2438/2017
 Revisó: Verónica Lucia Castro Chigüazuque- 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.



FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL

Bogotá, D.C., Septiembre 2017

472		Motivos de Devolución		Desconocido		No Existe Número	
				Rehusado		No Reclamado	
				Cerrado		No Contactado	
		Dirección Errada		Faltado		Apartado Clausurado	
		No Reside		Fuerza Mayor			
Fecha 1: 15/09/17		Fecha 2: DIA MES AÑO					
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:					
C.C. Luis López F.		C.C. 00.79582168					
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:					
Observaciones: C3P SUR		Observaciones: Rts Cafe					
Cafe. Roja. amarilla							

Señor
JAIRO DE JESUS ECHEVERRI GUTIERREZ
CC.4505014
CLL 77 SUR NO 1 B ESTE 33
Teléfonos: 7642787 3143993037
Ciudad.-

76512

Respetado señor:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedida la Resolución No. 041 del 24 de Agosto de 2017, por medio de la cual se decide el egreso del apoyo Económico tipo B DESPLAZADO del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**, dentro de la causal traslado a otro municipio.

En consecuencia, debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C -26 Este, barrio Chuniza y número de teléfono 2001392, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente del acto administrativo en mención.

Cordialmente,


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

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017
Revisó: Verónica Lucía Castro Chiguanque - CPS 2309/2017
Aprobó: Catalina Luzardo Martínez - 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.



YG171798657C0

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Envío: YG171798657C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
(JAIRO DE JESUS ECHEVERRI
GUTIERREZ) -
Dirección: CL 77 SUR 1 B ESTE 33

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110521546

Fecha Pre-Admisión:
12/09/2017 13:51:23

Mín. Transporte lic. de carga 000200 del 20/05/2011
Mín. TC Rec. Mensajería Express 000657 del 09/10/2011

1111
524

Martha

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-76812
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono:
Depto: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110521546
Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: (JAIRO DE JESUS ECHEVERRI GUTIERREZ) -
Dirección: CL 77 SUR 1 B ESTE 33
Tel:
Ciudad: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110521546
Depto: BOGOTA D.C.
Código Operativo: 1111524

Peso Físico(gms): 200
Peso Volumétrico(gms): 0
Peso Facturado(gms): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.600
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392

Dice Contenedor:
CAFÉ ROSA AMANILLA
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:

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

Firme nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

Distribuidor: **Luis López F.**

C.C. **CC. 79582168**

Gestión de entrega: **5-9-17** Sur



11110001111524Y6171798657C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mín. Transporte, lic. de carga 000200 del 20/05/2011/Mín. TC Rec. Mensajería Express 000657 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que ha leído y comprende el contenido de la política de privacidad publicada en la página web: 4-72.com.co y sus datos personales para probar la entrega del envío. Para agendar algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111
000

UAC.CENTRO
CENTRO A