

 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 a la señora ROSA GOMEZ ELVIA 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. 76386 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 _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. El destinatario No Reside _____
9. Otro, CERRADO _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra del acto administrativo del Radicado de Salida No. 76386 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

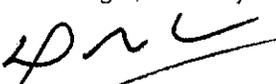
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 04 de Octubre de 2017 a las 7:00 a.m.



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 Lucía Castro Chiguazuque - 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**

Código:
Versión:
Fecha:
Página: 1

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Bogotá, D.C., Septiembre 2017

Señora
ELVIA ROSA GOMEZ
 CC. 51849513
 Dirección: TR 14 Q BIS 67 G 18 SUR IN 1
 Barrio: LA AURORA
 Teléfonos: 3124512828
 Ciudad

76386

SDIS:Org:1410000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU
 Dest:ELVIA ROSA GOMEZ
 Asun:NOTIFICACION
 Fecha:09/09/2017 10:07 AM Folio Anx:0
 Rad:SAL-76386

Respetada señora

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedida la Resolución No. 043 del 24 de Agosto de 2017, por medio de la cual se decide aprobar su traslado de la localidad de MARTIRES a la localidad de Usme en el servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA** del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENDO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ.**

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 - CPS 2438/2017
 Revisó: Verónica Luján Castro Chiguazuque - 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.



POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 8390759

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



YG171798419CO

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA O.C.

Código Postal:

Envío: YG171798419CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 ELVIA ROSA GOMEZ

Dirección: TV 14 Q BIS 67 G SUR 18
 INT 1

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110511644

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

472 Transporte Lic. de carga 0002700 del 20/05/2011
 472 472 - Mensajería Express 000667 del 01/09/2016

1111 523
 Martha

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: SAL-76386
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: NIT/C.C./T.: 899999061
 Código Postal: MTC.C/T.: 899999061
 Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: ELVIA ROSA GOMEZ
 Dirección: TV 14 Q BIS 67 G SUR 18 INT 1
 Tel: Código Postal: 110511644
 Ciudad: BOGOTA O.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111523

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: *cuca lucm/s*
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado
<input type="checkbox"/> NE	No existe
<input type="checkbox"/> NS	No reside
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido
<input type="checkbox"/>	Dirección errada
<input checked="" type="checkbox"/> Z1	Cerrado
<input type="checkbox"/> Z2	No contactado
<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. _____ Tel: _____ Hora: *4:15*
 Fecha de entrega: *13 SEP 2016*
 Distribuidor: *Claver*
 C.C.: *13 SEP 2016*
 Gestión de entrega: *14 SEP 2016*
 1er: *C.C. 80.244.788*

1111 000
 CENTRO
 CENTRO



11110001111523YG171798419CO

Principal Bogotá D.C. Calle 100 No. 25 G # 95 A 55 Depto / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mensajería Express Lic. de carga 0002700 del 20 de mayo de 2011/MTC. Res. Mensajería Express 000667 de 9 septiembre del 2011. El correo de esta marca nacional es una suscripción del correo a cargo de la compañía 472, todos los demás corresponden a otros operadores. Para conocer más detalles, envíenos un correo electrónico a: soporte@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

472

Motivos de Devolución

<p>Rehusado</p> <p>Cerrado</p> <p>Fallecido</p> <p>Fuerza Mayor</p>	<p>Desconocido</p> <p>No Existe Numero</p> <p>No Reclamado</p> <p>No Contactado</p> <p>Apartado Clausurado</p>
---	--

C.C. *Caric*

Centro de Distribución:

13 SEP 2016

C.C. 80.244.788

C.C. *lucm/s*

Centro de Distribución:

14 SEP 2016

C.C. 80.244.788