

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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 LUIS MIGUEL PRIETO 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. 76560 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, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra del acto administrativo del Radicado de Salida No. 76560 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

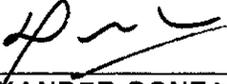
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 04 de Octubre de 2017 a las 7:00 a.m.



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

Señor
LUIS MIGUEL PRIETO
 CC.19163255
 Dirección: Transversal 1 D # 76 - 18 SUR
 MARICHUELA
 Teléfonos: 7680688 3144649252

76560
 SDIS: Dng:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUM
 Dest: LUIS MIGUEL PRIETO
 Asun: NOTIFICACION
 Fecha: 09/09/2017 11:25 AM
 RAESAL-76560 Folio Anexo

Respetado señor:

De manera atenta, me permito informar que en sesión del Comité Operativo Local llevado a cabo el día 18 de Agosto de 2017, mediante acta 08, se comunica el egreso del estado inscrito por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso dentro de la causal (persona mayor que vive con su familia y al dividir el total de los ingresos familiares en el número de integrantes el resultado no supere medio salario mínimo legal vigente por persona) en el servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO 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 - CPS2438/2017
 Revisó: Verónica Lucía 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



YG171798745CO

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION
 NIT: 874.000.000
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal:
 Envío: YG171798745CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 LUIS MIGUEL PRIETO
 Dirección: TV 1D 76 1e SUR
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal:

1111 000
 Martha

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-76560 Ciudad: BOGOTÁ D.C.		NIT/C.C.T.: 899999061 Teléfono: Código Postal: Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111000	
Nombre/ Razón Social: LUIS MIGUEL PRIETO Dirección: TV 1D 76 1e SUR Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C.		Código Postal: Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111000	
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 Contenedor: Bq Ita W. Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 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: 11:15

Fecha de entrega: 13 SEP 2016
Distribuidor:
C.C.: 80.244.788
Gestión de entrega: 20



11110001111000YG171798745CO

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Reside
<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Fallo de Entrega
<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		

Fecha de entrega: 13 SEP 2016
 C.C. 80.244.788

Nombre del distribuidor: _____
 Centro de Distribución: _____
 Observaciones: _____