



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 **MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 105521 del 01/12/ 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:

- 49- Se desconoce la información o datos sobre el destinatario ____
- 50- La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
- 51- Porque la dirección es incorrecta ____
- 52- La dirección no existe X
- 53- El destinatario desconocido ____
- 54- No hay quien reciba la comunicación. ____
- 55- Cambio de domicilio ____
- 56- Otro, ____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 105521 del 01/12/ 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 20 de Diciembre 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 27 de Diciembre de 2017 a las 4:30 pm.


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

Proyectó: Gilma González - 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 SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

Destinatario: MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ

ALBOREO 1103

Fecha: 04/12/2017 09:54 AM

Folio: Anexo

Rad. AL-05507

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 1 de Diciembre 2017

Señora:

MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ C.C 41355185

CL 114 H SUR 71 81 ESTE

EL PORTAL DEL DIVINO

Código Postal: 110531

7735414 - 3115723084

Bogotá

Asunto: Estado de Afiliación y Semanas Cotizadas

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 ésta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente de Afiliación y Semanas Cotizadas en la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES.**

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 Secretaría 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

Revisó: Verónica Lucia Castro - Referente Proyecto 1099

*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.

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472
Servicios Postales
Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
D.G. 25 G 95 A 56
Línea Nat. 01 8000 111 210

472 **SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**
POSTEXPRESS



REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG178803158C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
(MARIA DEL CARMEN VARGAS)

Dirección: CL 114 H SUR 7 I 81 ESTE

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531539

Fecha Pre-Admisión:

06/12/2017 14:08:40

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 6936409

Fecha Pre-Admisión: 06/12/2017 14:08:40

YG178803158C0

1111 528
24
See below

Remitente Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-105524 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	NIT/C.C.T.: 899999061 Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
Destinatario Nombre/ Razón Social: (MARIA DEL CARMEN VARGAS) Dirección: CL 114 H SUR 7 I 81 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110531539 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528
Peso Físico (grs): 200 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 280 Valor Declarado: \$8 Valor Flete: \$2.688 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 113-85-79

Causal Devoluciones: RE Rehusado NE No existe NR No reside NR No reclamado DE Desconocido DE 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. Tel: Ho:	
Fecha de entrega: 07/12/17	
Distribuidor:	
Gestión de entrega: 1cl 2cl	

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111528YG178803158C0

Principal Bogotá D.C. Colombia (Regimen Pa. G. 135 A 55) Reg. 472 con su línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto 620 4720805. No. Inscriptivo: 16. de cargo 01/02/00 del 20 de mayo de 2016/Min. D.C. Res. Mesa de trabajo 000937 de 9 de septiembre del 2016. El usuario debe expresar su elección por medio de un recibo que se encuentra publicado en la página web 472. En caso de no recibir el paquete, el usuario debe presentar un escrito a la oficina de atención al cliente. Para consultar la Política de Interservicio, consulte la página web 472 con su

472 Motivos de Devolución: Dirección Errada No Reside Fecha 1: 07/12/17 Nombre del distribuidor: C.C.: Centro de Distribución: Observaciones: NOVIUE NINGUNO en ese predio plaza Nueva 113-85-79 postal del DIVINO	Desconocido Rehusado Cerrado Fallecido Fuerza Mayor Fecha 2: DIA MES AÑO Nombre del distribuidor: C.C.: Centro de Distribución: Observaciones:	No Existe Número No Reclamado No Contactado Apartado Clausurado
--	---	--