



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 **ADELA GALEON DE OSORIO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-893 del 04/01/ 2018.

## 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 893 del 04/01/ 2018. 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 01 de Febrero de 2018 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 07 de Febrero de 2018 a las 4:30 pm.

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

Proyectó: María Gilma González- Profesional Universitario 219-11 (E) *gelma*  
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	<b>FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN          PERSONAL</b>	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1

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

12330

Bogotá, D.C., Enero de 2018

Señora:  
**ADELA GALEON DE OSORIO C.C 20504510**  
 KR 23 92 60 SUR  
 LAS VIOLETAS  
 Código Postal: 110531  
 3114425940  
 Bogotá

SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

De: ADELA GALEON DE OSORIO

Asunto: CITACIÓN

Fecha: 04/01/2018 03:10 AM

Fol: Anco

Rad: 2AL-833

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido emanada la Resolución N° 065 del 22 de Diciembre de 2017 por medio de la cual se decide **APROBAR EL TRASLADO** del Apoyo económico D de la localidad de **SAN CRISTOBAL** a la localidad de **USME**, en el servicio social: Apoyos para la Seguridad Económica, 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 Usme - Sumapaz

Elaboró: Sandra Milena Díaz Jiménez – Profesional Universitario 219-114

Revisó: Verónica Lucia 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.

**472** Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55 Línea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

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

Ciudad: 8DGDYA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG181139362C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social: ADELA GALEON DE DSORIO

Dirección: KR 23 92 60 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión: 09/01/2018 14:11:14

Mín. Transporte Lic. de carga 000700 del 20/05/2011  
 Mín. IC Res Mensajería Expresa 000872 del 09/09/2011

**472**

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

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC-CENTRO  
 Orden de servicio: 9076146

Fecha Pre-Admisión: 09/01/2018 14:11:14



YG181139362C0

1111 000  
*Sancta M. lane*

Valores	Destinatario	Remitente		Causal Devoluciones:	
		Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: SAL-893 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Falecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
Nombre/ Razón Social: ADELA GALEON DE DSDRID Dirección: KR 23 92 60 SUR Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe:		C.C. Tel: Hora: 040	
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: \$2.382		Dice Contener: <b>NC CVC 23 con 92</b>		Fecha de entrega: 2018-01-09 Distribuidor: C.C.	
		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1cr <input type="checkbox"/> 2do	



11117571111000YG181139362C0

10 ENE. 2018  
*Ronal Muñoz*  
 C.C. 79.978.110

1111 757  
 UAC-CENTRO  
 CENTROA

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000700 del 20 de mayo de 2011/Min. IC Res. Mensajería Expresa 000872 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web: 4-72 tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para oponer algún reclamo: servicios@472.com.co Para consultar la Publica de Tránsito: www.472.com.co

<b>472</b>	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Reside	
Fecha 1:	<b>10 ENE. 2018</b>	Fecha 2:	QA RES AÑO
Nombre del distribuidor:	<i>Ronal Muñoz</i>	Nombre del distribuidor:	
C.C.:	<b>C.C. 79.978.110</b>	C.C.:	
Centro de Distribución:	<b>546</b>	Centro de Distribución:	
Observaciones:		Observaciones:	
<b>NC CVC 23</b>		<b>Cen 92</b>	