



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 al señor **LUIS ANTONIO DIAZ PAMPLONA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-866 del 03/01/ 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 \_\_\_\_\_
5. El destinatario desconocido \_\_\_\_\_
6. No hay quien reciba la comunicación. \_\_\_\_\_
7. Cambio de domicilio \_\_\_\_\_
8. Otro, Cerrado

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 866 del 03/01/ 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)   
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

**FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN  
PERSONAL**

Código:

Versión:

Fecha:

Página 1

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

12330

SISTEMAS DE INFORMACIÓN SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

Bogotá, D.C., Enero de 2018

Dir: LUIS ANTONIO DIAZ PAMPLONA

Asun: CITACION

Fecha: 09/01/2018 05:22 PM Folio: Anexo

Rad: 2AL-866

Señor:

**LUIS ANTONIO DIAZ PAMPLONA C.C 4110097**

CL 114 SUR 8 B 63 ESTE

El Portal del Divino

Código Postal: 110531

3202589894

Bogotá

Respetado señor:

De manera atenta, me permito informar que en el Comité No. 12 del 14 de Diciembre de 2017, se decidió el Egreso del estado Solicitud de Servicio por la causal: Persona mayor que no cumple con la actualización de sus datos de ubicación lo que dificulta la continuidad en el proceso de ingreso y la prestación del servicio social.

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 219-11

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.



Servicios Postales Nacionales S.A.  
NIT 900.062.917-9  
D.S. 22-1995 A 55  
C/ta. Nac. 01 8000 111 210

**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: YG181139359C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
LUIS ANTONIO DIAZ PAMPLONA

Dirección: CL 114 SUR 8 B 63 ESTE

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531540

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

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2018  
Min. TIC. Res. Mesajero Express 01897 del 09/09/2018



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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo: UAC CENTRO

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

Orden de servicio: 9075146



YG181139359C0

1111  
528

<b>Nombre/ Razón Social:</b> ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL <b>Dirección:</b> CARRERA 7 # 32 - 16 <b>Referencia:</b> SAL-866 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. <b>Teléfono:</b> NIT/C.C.T.I.: 899999061 <b>Código Postal:</b> 110311408 <b>Depto:</b> BOGOTA D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111757	<b>Nombre/ Razón Social:</b> LUIS ANTONIO DIAZ PAMPLONA <b>Dirección:</b> CL 114 SUR 8 B 63 ESTE <b>Tel:</b> Código Postal: 110531540 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111528
<b>Valores Destinatario:</b> <b>Peso Físico(grs):</b> 200 <b>Peso Volumétrico(grs):</b> 0 <b>Peso Facturado(grs):</b> 200 <b>Valor Declarado:</b> \$0 <b>Valor Flete:</b> \$2.800 <b>Costo de manejo:</b> \$0 <b>Valor Total:</b> \$2.392	<b>Dica Contenido:</b> 2 sobres blancos 2 sobres azules <b>Observaciones del cliente:</b> SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ CONT: 86324

<b>Causal Devoluciones:</b> <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"/> NT Cerrado <input type="checkbox"/> FV Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b> C.C. [Handwritten] Tel: [Handwritten] Hora: 11:35 <b>Distribuidor:</b> C.C. [Handwritten]	
<b>Destino de entrega:</b> <input checked="" type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do	



11117571111528YG181139359C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A 56 Bogotá / www.472.com.co línea Nacional: 01 8000 111 210 / tel. contacto: (57) 47222005. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2018 Min. TIC. Res. Mesajero Express 01897 del 09/09/2018. El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del control que se encuentra publicado en la página web. 472 Utilizará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicio al cliente 472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento de Datos www.472.com.co

**Aviso de llegada**



4260577

**Primera Gestión**

[Handwritten: 4260577]

**Remite:**

4-72 se permite informar que el envío con número de guía:

[Handwritten: 4260577] está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:

Se hará nuevo intento de entrega [Handwritten: 10/11/18]

**Segunda Gestión**

[Handwritten: 10/11/18]

**Nombre del Distribuidor:**

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección

El envío será devuelto al Remitente

El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72\*

Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 y para información del envío\*

Min. OP-DI-001-RR-001 Versión 2

F-2077

<b>Motivos de Devolución:</b> <input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado	<b>Nombre del distribuidor:</b> [Handwritten: JOSE]	<b>Centro de Distribución:</b> [Handwritten: UAC CENTRO]	<b>Observaciones:</b> [Handwritten: 28]
--	---	--	---	--	---	--

UAC.CENTRO 1111