



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 JACINTA SALAMANCA JUZGA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 107733 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 X _____
4. La dirección no existe _____
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 822 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

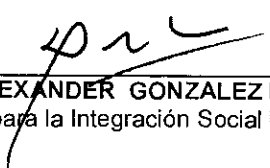
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 01 de Febrero de 2018 a las 7:00 am.



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



FORMATO: CITACIÓN PERSONA

SECRETARIA DISTRITAL D. SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

472	Motivos de Devolución	Desconocido	No Existe Número
		Rehusado	No Reclamado
		Cerrado	No Contactado
X	Dirección Errada	Fallecido	Apartado Clausurado
	No Reside	Fuerza Mayor	
Fecha 1:	2017	Fecha 2:	DA MES AÑO
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:	
C.C. Luis López		Centro de Distribución:	
Centro de Distribución: CC. 79882168		Observaciones:	
Observaciones: Sur		Falta + Casa	

Señora
MARIA JACINTA SALAMANCA JUZGA
 CC.:51602710
 Dirección: Carrera 14 F # 136 - 22 SUR
 Barrio: 0
 Teléfonos: 3208185949
 Ciudad.-

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 061 del 24 de Noviembre de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo D, del 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 de 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.

107733

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

REMITENTE
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BDGDTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTFGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG179823940CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: MARIA JACINTA SALAMANCA JUZGA
Dirección: KR 14F 136 22 SUR
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal:
Fecha Pre-Admisión: 19/12/2017 14:25:39

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2004

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Fecha Pre-Admisión: 19/12/2017 14:25:39



YG179823940CO

1111
000

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9009426
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BDGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-107733
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: NIT/C.CIT.: 899999051
Depto: BDGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Desconocido
 Dirección errada
C1 C2 Cerrado
N1 N2 No contactado
FA Fallecido
AC Apartado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Nombre/ Razón Social: MARIA JACINTA SALAMANCA JUZGA
Dirección: KR 14F 136 22 SUR
Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Firma nombre y/o sello de quien recibo:
C.C. Tel: Hora:

Peso Físico(grs): 200
Peso Volumétrico(grs): 0
Peso Facturado(grs): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.600
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392

Diga Contenedor: **Talla + Casa**
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Distribuidor: **Luis Lopez J.**
C.C. **CC. 79582168**
Gestión de entrega: **20-12-17**
Tel: **Sur**



11117571111000YG179823940CO

Principal Bogotá D.C. Carrera Diagonal 25 B # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co (Línea Nacional) 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2004/Min.TC. Res. Mensajería Expresa (DEPES) de 9 septiembre del 2004. El usuario debe aceptar previamente con su consentimiento al presente correo electrónico en la apertura del envío. Para obtener más detalles consulte con el 472 o con el personal de atención al cliente.

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

472 Motivos de Devolución
Desconocido No Existe Número
Rehusado No Reclamado
Cerrado No Contactado
Fallecido Apartado Clausurado
Fuerza Mayor
Dirección Errada No Reside
Fecha 1: 02/01/2017 Fecha 2: 19/12/2017
Nombre del distribuidor: Luis Arango Nombre del distribuidor:
C.C. 6848185 C.C.
Centro de Distribución: Calidad Centro de Distribución:
Observaciones: Dirección figura en el interior # 14 pero aun falta el # de la c