



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 MATILDE MORERA BELTRAN** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 588 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   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 588 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.

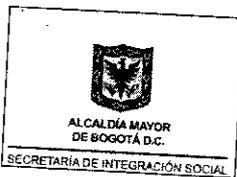
**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

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) *gylma*  
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017 *vc*

\*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

12330

Bogotá, D.C., Enero de 2018

SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

Doc: MARIA MATILDE MORERA BELTRAN

Asun: CITACION

For: 09072018 11:50 AM

Fol: Anexo

Rad: PAI-500

Señora:

**MARIA MATILDE MORERA BELTRAN C.C 51586261**

CL 134 SUR 3 D 05

Ciudadela El Oasis

Código Postal: 110541

3196449619

Bogotá

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 062 del 26 de Diciembre de 2017, por medio de la cual se decide el Egreso del Apoyo Económico tipo B del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**, dentro de la causal: Incumplimiento en alguno de los criterios de ingreso ( 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 mensual legal vigente por persona).

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.



Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.062917-9  
 DG 26 G 96 A C  
 Línea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BDGDTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento:BOGOTA D.C.

Código Postal:110311408

Envío:YG181139186CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 MARIA MATILDE MDRERA BELTRAN

Dirección:CL 134 SUR 3 D - 05

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:110541685

Fecha Pre-Admisión:  
 09/01/2018 14:11:13

Mi. Inscrito Lic. de carga 1007890 del 20/05/2018  
 Mi. R.C. Res. Mesuraria Fuercas 100977 del 09/03/2018



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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo : UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 9078148

Fecha Pre-Admisión: 09/01/2018 14:11:13



YG181139186CO

1111 528  
Sandra Matilde

Valores Destinatario Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección:CARRERA 7 # 32 - 18 Referencia:SAL-588 Ciudad:BOGOTA D.C.	NIT/C.C/T.I:899993061 Teléfono: Código Postal:110311409 Depto:BOGDTA D.C. Código Operativo:1111757
	Nombre/ Razón Social: MARIA MATILDE MORERA BELTRAN Dirección:CL 134 SUR 3 D - 05 Tel: Ciudad:BOGOTA D.C.	Código Postal:110541685 Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111528
Peso Físico(grams):200 Peso Volumétrico(grams):0 Paso Facturado(grams):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$2.600 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$2.392		Dice Contener: <i>convertido</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ <i>dirección antigua</i>

<b>Causal Devoluciones:</b> <input checked="" type="checkbox"/> RE Refusado <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 type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> NI N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o cello de quien recibe:		
C.C.	Tel:	Hora:
Fecha de entrega:		
Distribuidor:		
C.C.		
Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2da		



11117571111528YG181139186CO

C.C. 80.730.434

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel contacto: (57) 4722005. Mi. Transporte, Lic. de carga 0007700 del 20 de mayo de 2018/Mi. R.C. Res. Mesuraria Expresos 000667 de 9 septiembre del 2018  
 El usuario de esta empresa garantiza que ha leído y comprende el contenido que se encuentra publicado en la página web 472 tratándose sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

472 Motivos de Devolución	<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Reclamado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
	<input type="checkbox"/> No Existe Numero	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fecha 2 DIA MES AÑO				
	Nombre del distribuidor				
C.C.					
Centro de Distribución:					
Observaciones: <i>convertido</i>					