



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 **ALVARO BELLO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 9030 del 01/02/ 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, No reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 9030 del 01/02/ 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 02 de Marzo 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 08 de Marzo 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) *gilmag*
Revisó: Verónica 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS:Ong:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:ALVARO BELLO
Asun:NOIFICACION
Fecha:01/02/2018 09:29 AM
Rad:5AL-8030

Fol:1 Anx:0

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señor:
ALVARO BELLO C.C 19325915
Carrera 10 A Este # 85 B - 70 sur
Tocaimita Oriental
Código Postal: 110531
3134875475
Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Registro Único de Víctimas

Respetado señor:

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 esta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Registro único de Víctimas, el cual establece su condición como persona desplazada.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Estado **SOLICITUD DE SERVICIO** en el Proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaría Distrital de Integración Social.

De no presentarse en el transcurso de los cinco días siguientes al recibo de la presente citación, se realizará la notificación de egreso del estado **SOLICITUD DE SERVICIO**. Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Agradezco su atención.

Cordialmente,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme – Sumapaz

Proyectó: Gladys J. Pineda – Profesional Universitario
Revisó: Verónica Lucía 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

9030

472 Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 35 C 95 A 55 Línea Nat. 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9232921

Fecha Pro-Admisión: 07/02/2018 14:23:33



YG183156876C0

REMITENTE
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTF GRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BDGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG183156876C0

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social: ALVARO BELLO
Dirección: KR 10 A ESTE 85 B 70 SUR
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BDGOTA D.C.
Código Postal: 110531019
Fecha Pro-Admisión: 07/02/2018 14:23:33

1111 527

Remite
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-9030
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: NIT/C.C.T.: 899999061
Depto: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Destinatario
Nombre/ Razón Social: ALVARO BELLO
Dirección: KR 10 A ESTE 85 B 70 SUR
Tel: Código Postal: 110531019
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

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

Dice Contener: Consultado en antigua
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL MSME - SUMAPAZ
M. F. parte de blancos

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	<input type="checkbox"/> N2	Ne contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> DE	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
C.C. Tel: Hora:
Fecha de entrega:
Distribuidor:
C.C.
Gestión de entrega:
Ter 2da

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG183156876C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A-53 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 0102018 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC. Res. Mensajería Express 000857 de 9 septiembre del 2014. El usuario de esta empresa garantiza que los contenidos del correo que encuentra publicado en la página web. 4-72 tratan sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosaliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/>	Rehusado	<input type="checkbox"/>	Dircción Errada	<input checked="" type="checkbox"/>	No Reside
<input type="checkbox"/>	No Existe Número	<input type="checkbox"/>	Cerrado	<input type="checkbox"/>	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	No Reclamado	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado				

Fecha 1: DIA MES AÑO
Fecha 2: DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:
C.C.
Centro de Distribución:
Observaciones: M. F. parte