



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 **LUZ MIRIAM LOPEZ NARVAEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-8723 del 31/01/ 2018.

EL SUSCRITO

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

HACE SABER

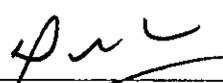
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 8723 del 31/01/ 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 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) *gela*
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

Dest:LUZ MIRIAM LOPEZ NARVAEZ

Asun:NOIFICACION

Fecha:31/01/2018 10:11 AM

RAJ:SAI-2728

Fol:1 Anx:0

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señora:

LUZ MIRIAM LOPEZ NARVAEZ C.C 38202126

Carrera 5 BIS Este # 100 - 15 sur

La Esperanza de usme

Código Postal: 110541

3052362247

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 Secretaria 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 JP

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



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG183156275CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BDGDTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTFGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Codigo Postal: 110311408
Envío: YG183156275CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón social: LUZ MIRIAM LOPEZ NARVAEZ
Dirección: KR 5 BIS ESTE 100 15 SUR
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9232921

Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:31

Vertical stamp: 1111 000

Main form with fields: Nombre/Razón Social, Dirección, Teléfono, Código Postal, Paso Físico, Paso Volumétrico, Valor Declarado, Valor Flete, Costo de manejo, Valor Total, Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ KR 5Bis no hay placa Sur Este

Causa/ Devoluciones: RE Rehusada, NS No existe, NR No reclamado, DE Desconocido, Dirección errada. C1 C2 Cerrado, N1 N2 No contactado, FA Fallecida, AC Apartado Clausurado, FM Fuerza Mayor. Firma nombre y/o sello de quien recibe: Fernando Amezcua, C.C. 80.372.847, 527 2do SUR

Vertical stamp: 1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A



111175711100BYG183156275CO

Principal Bogotá D.C. Colombia. Desplazamiento 25 de # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 2120 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mta. Transporte: Lic. de carga 000003 del 20 de mayo de 2008/Mta. III. Res. Mensajero Expresa 000067 de 9 de septiembre del 2008. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que aparece publicado en la página web, 4-72 tratándose de datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

Summary form with fields: Motivos de Devolución (Desconocido, No Existe Numero, etc.), Fecha (08 FEB 2018), Nombre del distribuidor (Fernando Amezcua), C.C. (80.372.847), Centro de Distribución (527), Observaciones (KR 5Bis no hay placa Sur Este)