



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 **ROMULO TORRES VARGAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-9021 del 01/02/ 2018.

EL SUSCRITO

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

HACE SABER

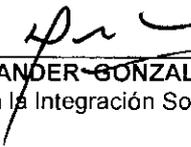
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 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 9021 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

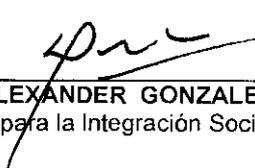
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 02 de Marzo de 2018 a las 7:00 am.



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) 
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

SOIS:Org:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUI

Dest:ROMULO TORRES VARGAS

Asun:NOTIFICACION

Fecha:01/02/2018 09:23 AM

Fol:1 Anx:0

Rad:SAL-8021

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señor:

ROMULO TORRES VARGAS C.C 12370140

Diagonal 100 C SUR # 4 B - 87 ESTE

La Esperanza de Usme

Código Postal: 110541

3213109448

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 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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

921

472
Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
D.G. 25 C-95 A 95
Linea Nat. 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: BDGDTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG183156845CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
ROMULO TORRES VARGAS
Dirección: CL 100 C SUR 4 B ESTE - 87
Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541340

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

Min. Transporte Lic. de carga 0010200 del 20 de mayo de 2010 / Min. TIC. Res. Mensajero Express 001097 de 0 septiembre del 2010
Min. TIC. Res. Mensajero Express 001097 de 0 septiembre del 2010

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

PDSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9232021

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



YG183156845CO

1111
527
Gladys

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-9021
Ciudad: BDGOTA D.C.
Teléfono: NIT/C.C.T.I: 899999061
Depto: BDGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: ROMULO TORRES VARGAS
Dirección: CL 100 C SUR 4 B ESTE - 87
Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110541340
Depto: BOGOTA D.C.
Código Operativo: 1111527

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

Dico Contener:
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
4 B 87 ngoh Placa Sur este

| | | | | |
|--|------------------|----|----|---------------------|
| Causal Devoluciones: | | C1 | C2 | Cerrado |
| <input checked="" type="checkbox"/> RE | Rehusado | N1 | N2 | No contactado |
| <input checked="" type="checkbox"/> NX | No existe | FA | FA | Fallecido |
| <input checked="" type="checkbox"/> NS | No reside | AC | AC | Apartado Clausurado |
| <input checked="" type="checkbox"/> NR | No reclamado | FM | FM | Fuerza Mayor |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE | Desconocido | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE | Dirección errada | | | |

Firma nombre y/o sello de quien recibo:

C.C. Tel: 08 FEB 2018

Distribuidor: C.C. **Fernando Amezcuita**

C.C. **80.372.844**

Ter 527 2do

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG183156845CO

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 D # 95 A 65 Bogotá / www.472.com.co Linea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722105. Min. Transporte, Lic. de carga 0010200 del 20 de mayo de 2010 / Min. TIC. Res. Mensajero Express 001097 de 0 septiembre del 2010
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para exponer algún reclamo: servicios@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

472

| | | |
|---|---|--|
| Motivos de Devolución | Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> | No Existe Número <input type="checkbox"/> |
| | Rehusado <input type="checkbox"/> | No Reclamado <input type="checkbox"/> |
| | Cerrado <input type="checkbox"/> | No Contactado <input type="checkbox"/> |
| Dirección Errada <input type="checkbox"/> | Fallecido <input type="checkbox"/> | Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> |
| No Reside <input type="checkbox"/> | Fuerza Mayor <input type="checkbox"/> | |

Fecha: **08 FEB 2018** Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: **Fernando Amezcuita** Nombre del distribuidor:

C.C. **80-372-844** Centro de Distribución:

Centro de Distribución: **527 SITP**

Observaciones: **4 B 87 ngoh Placa Sur este**

Observaciones: