



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 **FILADELFO BARACALDO LOPEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-20390 del 01/03/ 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, Cerrado

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 20390 del 01/03/ 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 23 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 2 de abril 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 S.

SDIS:Ong:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Des: FILADELFO BARACALDO LOPEZ
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 01/03/2018 11:19 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-20390

FOR-BS-045

Código: 12330

Bogotá D.C. 28 de Febrero, 2018

Señor

FILADELFO BARACALDO LOPEZ CC. 3153267

KR 8 107 55 SUR

3046069846

Código Postal: 110531

Ciudad

Asunto: Solicitud de Registro Único de Víctimas

Respetado Señor:

De manera atenta, le solicito respetuosamente 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 el Certificado Registro Único de Víctimas, el cual contiene el código que establece su condición de desplazamiento.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Proyecto 1099 .Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaria Distrital de Integración Social.

Agradezco su atención.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: Milton Obando Anaya- CPS 6199/2017

Revisó: Verónica Lucia Castro Chiguazuque- CPS 1668/2018

Aprobó: Catalina Luzardo Martínez- CPS 307/2018

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

20390

472

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 55 Linea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTFGRAC Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG185643479CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: FILADELFO BARACALDO LOPEZ

Dirección: KR 8 107 55 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión: 05/03/2018 14:07:53

Min. Transporte Lic. de cargo 0002210 del 20/05/2011 Mod. DE Min. Mensajería Express (00063) del 09/09/2011

472

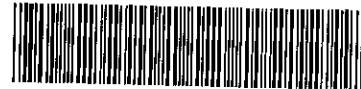
SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 05/03/2018 14:07:53

Orden de servicio: 9392214



YG185643479CO

1111 000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-20390 NIT/C.C/T: J.899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: FILADELFO BARACALDO LOPEZ Dirección: KR 8 107 55 SUR Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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

Dice Contener: Observaciones del cliente: SUMAPAZ USME - SUMAPAZ Cont: 41312

Table with columns for Causal Devoluciones (RE, NE, NS, NR, DE) and status options (Cerrado, No contactado, Fallecido, Apartado Clausurado, Fuerza Mayor).

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. and Tel. fields with handwritten numbers.

Distribuidor:

Gestión de entrega: Ter, 200



1111757111000YG185643479CO

Principio Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de cargo 0002210 del 20 de mayo de 2011/Min. IT. Res. Mensajería Express 000637 de 9 septiembre del 2011 El usuario de la expresada constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 inscriba sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, comunicarse al 4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento www.4-72.com.co

Summary form with fields for Motivos de Devolución, Fecha, Nombre del distribuidor, C.C., Centro de Distribución, and Observaciones. Includes handwritten notes and a barcode.