



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 **MARGARITA PINTO RICO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-20475 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 20475 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 SOCIAL

SDIS:Org:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest: MARGARITA PINTO RICO

Asun: SOLICITUD

Fecha: 01/03/2018 02:09 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-20175

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. Febrero 2018

Señora:

**MARGARITA PINTO RICO C.C 21109937**

Carrera 4 Este # 100 C – 75 sur

Usminia

Código Postal: 110541

7670956 - 3142458684

Bogotá

**Referencia: Estado Afiliación EPS SALUD TOTAL e IBC.**

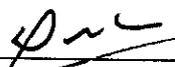
Respetada señora:

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 Vigente del estado de Afiliación en el que se encuentra en la **EPS SALUD TOTAL e IBC ( INGRESO BASE DE COTIZACION)**, por el que está realizando sus aportes.

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.

Cordialmente,

  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: Sandra Milena Diaz J.- Profesional Universitario 219-11 (E)

Revisó: Verónica Castro -Lider del Proyecto 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.

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

**472** Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.062.917-9  
 Línea 95 0 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  
 Fecha Pro-Admisión: 05/03/2018 14:07:53  
 Orden de servicio: 9392214



YG185643624C0

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG185643624C0

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social: MARGARITA PINTO RICO  
 Dirección: KR 4 ESTE 100 C 75 SUR  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110541390  
 Fecha Pro-Admisión: 05/03/2018 14:07:53

1111 527  
Sumbra

|               |   |  |   |
|---------------|---|--|---|
| Valores       | Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL<br>Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16<br>Referencia: SAL-20475<br>Ciudad: BOGOTA D.C. | NIT/C.C.T.I.: 899999061<br>Teléfono:<br>Depto: BOGOTA D.C. | Código Postal: 110311408<br>Código Operativa: 1111757 |
|               | Nombre/ Razón Social: MARGARITA PINTO RICO<br>Dirección: KR 4 ESTE 100 C 75 SUR<br>Tel:<br>Ciudad: BOGOTA D.C.  | Código Postal: 110541390<br>Depto: BOGOTA D.C.             | Código Operativo: 1111527                             |
| Destinatario  | Peso Físico(grs): 200<br>Peso Volumétrico(grs): 0<br>Peso Facturado(grs): 200<br>Valor Declarado: \$0<br>Valor Flete: \$2.600<br>Costo de manejo: \$0<br>Valor Total: \$2.392 |  |   |
| Observaciones | Dica Contener:<br>Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ<br>P+NEGRA IPISO<br>Fichado Mercado  |  |   |

**Causal Devoluciones:**

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 X  
 C.C. Tel: Hora:  
 Fecha de entrega: 05 MAR 2018  
 Distribuidor:  
 C.C. **Fernando Amezcuita**  
 Gestión de entrega: 80.372.844  
 1er 527 2do

1111 757  
UAC.CENTRO A  
CENTRO A



11117571111527YG185643624C0

Principal: Bogotá D.C., Calles 10 y 11, Carrera 15 # 15-55, Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte. Lic. de carga 0000001 del 20 de mayo de 2010/MIN.TC. Res. Mensajero Expreso 000057 del 9 septiembre del 2010. El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

**472** Motivos de Devolución

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

Fecha: 05 MAR 2018 Hora: 17:00  
 Nombre del distribuidor: **Fernando Amezcuita**  
 C.C. **80.372.844**  
 Observaciones: **P+NEGRA IPISO**