



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 **MARIA HELENA TRIVIÑO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-20115 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  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 20115 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) *gela*  
Revisó: Verónica Castro -Referente Proyecto 1099 *V*

\*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:Orig:1118000:SUBDIRECCION LOCAL USME - S

Dest: MARIA HELENA TRIVIÑO  
Asun: NOTIFICACION  
Fecha: 01/03/2018 09:11 AM  
Rad: SAL-20115

Fol: 1 Anx: 0

FOR-BS-045

Código: 12330

Bogotá D.C. 28 de Febrero, 2018

Señora  
**MARIA HELENA TRIVIÑO CC. 41773401**  
**CL 90D SUR 2A 23**  
**MONTE BLANCO**  
**2640774 3203322394**  
**Código Postal: 110541**  
Ciudad

**Asunto: Solicitud de Registro Único de Víctimas**

Respetada Señora:

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 Secretaría 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 Lucía 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](http://www.integracionsocial.gov.co)  
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

2015



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS



Centro Operativo: UAC.CENTRO      Fecha Pre-Admisión: 05/03/2018 13:25:40  
Orden de servicio: 9391952

YG185634826C0

**REMITENTE**

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

Ciudad: BDGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG185634826C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
MARIA HELENA TRIVINO

Dirección: CL 90 0 SUR 2 A 23

Ciudad: BDGOTA D.C.

Departamento: BDGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:  
05/03/2018 13:25:40

1111  
000

Valores Destinatario

<b>Nombre/ Razón Social:</b> ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL <b>Dirección:</b> CARRERA 7 # 32 - 16 <b>NIT/C.G.T.:</b> 899999081 <b>Referencia:</b> SAL-20115 <b>Teléfono:</b> <b>Código Postal:</b> 110311408 <b>Ciudad:</b> BDGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111757	
<b>Nombre/ Razón Social:</b> MARIA HELENA TRIVINO <b>Dirección:</b> CL 98 D SUR 2 A 23 <b>Tel:</b> <b>Código Postal:</b> <b>Código Operativo:</b> 1111000 <b>Ciudad:</b> BDGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C.	
<b>Peso Físico(grs):</b> 200 <b>Peso Volumétrico(grs):</b> 0 <b>Peso Facturado(grs):</b> 200 <b>Valor Declarado:</b> \$0 <b>Valor Flete:</b> \$2.600 <b>Costo de manejo:</b> \$0 <b>Valor Total:</b> \$2.392	<b>Dice Contener:</b> NO EXISTE CL 90 D 2A-23 <b>Observaciones del cliente:</b> SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

**Causal Devoluciones:**

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecida
<input type="checkbox"/> NR	No reclamada	<input type="checkbox"/> AC		Apartada 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:**

C.C.      Tel:      Hora:

**Fecha de entrega:** 05/03/2018

**Distribuidor:** Nelson T. 79785 811

**Gestión de entrega:**  
 1er día de entrega       2do día de entrega  
 04-03-18

1111  
757

UAC.CENTRO  
CENTRO



1111757111000YG185634826C0

Principio: Bogotá D.C., Colombia (Región) 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mto. Transporte: Lta. de carga 0100200 del 20 de mayo de 2018/Mto. T.C. Res. Mensajería Expressa 000870 de 8 septiembre del 2011. El usuario del servicio expresa aceptación que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar el entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co