



ALCALDIA 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 **CARLOS BAUTISTA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 30258 del 28/03/ 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 30258 del 28/03/ 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 03 de mayo 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 09 de mayo 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	FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
 SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Código 12330

SDIS:Orig:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - S

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest:CARLOS BAUTISTA

Asun:CITACION

Fecha:28/03/2018 02:38 PM

Red:SAL-30258

Fol:1 Anx:0

Señor
 CARLOS BAUTISTA CC 17174213
 Carrera 6 F ESTE # 106 - 43 SUR
 PUERTA AL LLANO DE USME
 3115244177
 Código postal 110531
 Ciudad.

Respetado señor:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo, **Resolucion No. 013 del 23 de marzo de 2018**, por medio de la cual se decide el INGRESO APOYO ECONOMICO D del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**.

En consecuencia, debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C -26 Este, barrio Chuniza y número de teléfono 2001392, en el horario de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente del acto administrativo en mención.

Cordialmente,



LEIDY JOHANNA RUIZ CASTRO

Subdirectora Local de Integración Social Usme – Sumapaz (E)

Elaboró: Cesar Augusto Bonilla Gómez – Instructor 313-14



YG188108665CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALDALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG188108665CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: CARLOS BAUTISTA
 Dirección: KR 6 F ESTE 106 43 SUR
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA O.C.
 Código Postal: 110531407
 Fecha Pre-Admisión: 03/04/2018 13:48:15

POSTEXPRESS
 Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9536925
 Fecha Pre-Admisión: 03/04/2018 13:48:15

1111 527

Nombre/ Razón Social: ALDALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-30256 Ciudad: BOGOTA D.C.	Teléfono: NIT/C.C.T.I: 699999061 Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
Nombre/ Razón Social: CARLOS BAUTISTA Dirección: KR 6 F ESTE 106 43 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110531407 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 Coste de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 1 pro

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	CP	Cerrado
NE	No existe	NS	No contactado
NR	No reside	FA	Fallecido
DE	No reclamado	AC	Apartado Clausurado
	Desconocido	FM	Fuerza Mayor
	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. _____ Tel: _____
 Fecha de entrega: _____ Hora: 6:23
 Distribuidor: _____
 C.C. _____
Gestión de entrega:
 1er 2da



11117571111517YG188108665CO

»» Aviso de Llegada
 4345009
 528
Primera Gestión
 03/04/18 06:23

»» Remite: ALDALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 472 se permite informar que el envío con número de guía: 4345009 está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:
 Se hará nuevo intento de entrega 03/04/18

»» Nombre del Distribuidor: Jose Luis
 Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección
 El envío será devuelto al Remitente
 El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 472*

»» Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419-9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío*
 VER CONDICIONES AL RESPALDO
 IN-09-01-001-FR-001 Versión 2
 F-2077

472 Motivos de Devolución

<input checked="" 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"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha: 03/04/18
 Nombre del distribuidor: Jose Luis
 C.C. _____
 Centro de Distribución: _____
 Observaciones: 1 pro
 cont. 39444

1111 527
 UAC.CENTRO
 CENTRO A