



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 DEYANIRA SANCHEZ a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 32096 del 05/04/ 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 32096 del 05/04/ 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



**FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN
PERSONAL**

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1

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

Bogotá, D.C., Marzo 2018

SDIS:Org:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME

Señora
DEYANIRA SANCHEZ CC 41419951
KR 5 H BIS ESTE 96 21 SUR PI 1 CUARTO 1
EL PROGRESO USME
7732239
Código postal 110531
Bogotá

De: DEYANIRA SANCHEZ
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 05/04/2018 08:46 AM
Ref: SAL-32086

Fol: 1 Anx: 0

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en sesión del **Comité Operativo Local llevado a cabo el día 15 de marzo de 2018**, mediante **Acta No. 003**, se comunica el egreso de la solicitud de servicio por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso dentro de la causal: Persona mayor que vive con su familia y al dividir el total de los ingresos familiares en el número de integrantes, el resultado no supere el medio salario mínimo mensual, en el 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,


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

Elaboró: Cesar Augusto Bonilla Gómez - Instructor 313 - 14



Servicios Postales
Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
C.R. 25 G.P. A 65
Línea Nat. 01 9000 111 213



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO
Orden de servicio: 9577962

Fecha Pré-Admisión: 10/04/2018 13:52:49



YG188731393CO

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG188731393CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
DEYANIRA SANCHEZ

Dirección: KR 5 H BIS ESTE 96 21
SUR PISO 1 CUARTO 1

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531325

Fecha Pré-Admisión:
10/04/2018 13:52:49

Atención al Cliente: 01800 111 213
www.472.com.co

1111
527

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTE SOCIAL	NIT/C.C.T.: 899999061
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16	Referencia: SAL-32096
Destinatario	Nombre/ Razón Social: DEYANIRA SANCHEZ	Dirección: KR 5 H BIS ESTE 96 21 SUR PISO 1 CUARTO 1
	Tel: 5 970	Código Postal: 110531325
Múltiples	Peso Físico(gts): 200	Dice Contener: 4 PISO
	Peso Volumétrico(gts): 2	Peso Facturado(gts): 200
Observaciones	Valor Declarado: \$0	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
	Valor Flete: \$2.000	Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392		

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE (Rehusado) <input type="checkbox"/> NE (No existe) <input type="checkbox"/> NR (No reside) <input type="checkbox"/> NR (No reclamado) <input type="checkbox"/> DE (Desconocido) <input type="checkbox"/> DE (Dirección errada)	<input checked="" type="checkbox"/> C2 (Cerrado) <input type="checkbox"/> NC (No contactado) <input type="checkbox"/> FA (Fallecido) <input type="checkbox"/> AC (Apartado Clausurado) <input type="checkbox"/> FM (Fuerza Mayor)
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: 1.033.687.221
Fecha de entrega:	Hora: 9:00
Distribuidor: Pedro A. Pinto M	
Gestión de entrega: 1147000 12600	

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO



11117571111527YG188731393CO



»» Aviso de Recibida

4354312

Primera Gestión

1111 527

Remitente: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

»» 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: 4354312 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

Segunda Gestión

1111 527

Nombre del Distribuidor:

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 111 213 para información del envío*

F-2077
*VER CONDICIONES AL RESPALDO
III-OP-DI-001-FR-001
Versión 2

Observaciones:	Observaciones:
	Centro de Distribución:
C.C.	1.033.687.221
Nombre del distribuidor:	Pedro A. Pinto M
Fecha de entrega:	10/04/2018
<input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Existe Número	<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Existe Número	<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado