



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 NELLY ROJAS MOYANO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe, Rad SAL- 30226 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 X _____
4. La dirección no existe _____
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 30226 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



**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 - SUMA

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest:MARIA NELLY ROJAS MOYANO

Asun:CITACION

Fecha:26/03/2018 01:49 PM

Fol:1 Anx:0

Rad:SAL-30226

Señora
MARIA NELLY ROJAS MOYANO CC 41570171
Carrera 14 I # 136 A - 75 SUR
CENTRO USME URBANO
3142031431
Código postal 110541
Ciudad.

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo, **Resolucion No. 012 del 23 de marzo de 2018**, por medio de la cual se decide el **INGRESO APOYO ECONOMICO B** 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

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 Línea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -
 SECRETARIA DISTRITAL DE
 INTEGRAC

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG188460228CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 MARIA NELLY ROJAS MOYANO

Dirección: KR 14 I 136 A 75 SUR
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110541661
 Fecha Pre-Admisión:
 06/04/2018 13:25:56

* La Inspección de carga 000200 del 20/06/2011
 Mod. Res. Procuraduría Exped. 00887 del 09/09/2011

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 06/04/2018 13:25:56
 Orden de servicio: 9559636



YG188460228CO

1111 528
 Galmor

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-30226 Ciudad: BOGOTA D.C.	NTIC.C/T.r: B99999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones:																													
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA NELLY ROJAS MOYANO Dirección: KR 14 I 136 A 75 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110541661 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td><td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td><td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td><td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td><td></td><td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td><td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td><td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> D</td><td>Dirección errada</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No 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"/> D	Dirección errada		
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado																													
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado																													
<input type="checkbox"/> NS	No 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"/> D	Dirección errada																																
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392		Dice Contener: FALTO TOXIC Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ Numero APTO		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. _____ Tel: _____ Hora: 10:11 Fecha de entrega: 07/04/18 Distribuidor: C.C. _____ Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do																													



11117571111528V6188460228CO

Principio Bogotá D.C. Colombia Original 25 R # 85 A 55 Bogotá / www.472.com.co línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 1002011 del 20 de mayo de 2011/ Min. RC. Res. Mensajería Express (00887 de 9 septiembre del 2011)
 El usuario deja expresa o tácita autorización que una copia del contrato que se encuentra publicado en la página web, 4-72, ostende sus efectos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: sumocliente@472.com.co Para consultar la Política de Insuramiento: 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 type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Dirección Errada
 No Reside

Fecha 1: 07/04/18
 Nombre del distribuidor:
 C.C. _____
 Centro de Distribución:
 Observaciones:
FALTO TOXIC
Numero APTO