



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 TERESA CAMELO CACERES** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 30261 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, No reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 30261 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

BDIS:Drig:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUM

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest:MARIA TERESA CAMELO CACERES
Asun:CITACION
Fecha:28/03/2018 02:37 PM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-30261

Señora
MARIA TERESA CAMELO CACERES CC 20900178
Calle 96 SUR # 4 B - 18 ESTE
SERRANIAS I
3118613997
Código postal 110541
Ciudad.

Respetada señora:

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: César Augusto Bonilla Gómez – Instructor 313-14



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
OG 25 G 96 A 55
Línea No. 01 8008 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: YG188108679CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
MARIA TERESA CAMELO CACERES

Dirección: CL 96 SUR 4B 18 ESTE

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541293

Fecha Pre-Admisión:
03/04/2018 13:48:15

Min. Transporte Lic. de carga DB0170 del 17/05/2011
Min. TIC Res. Mensajería Express (11/09/2010 del 09/09/2011)



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC-CENTRO
Orden de servicio: 9536925

Fecha Pre-Admisión: 03/04/2018 13:48:15



YG188108679CO

1111
527
03011

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-30261 Ciudad: BOGOTA D.C.		NIT/C.C./T.I.: 899999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.		Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	
Nombre/ Razón Social: MARIA TERESA CAMELO CACERES Dirección: CL 96 SUR 4B 18 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.		Código Postal: 110541293 Depto: BOGOTA D.C.		Código Operativo: 1111527	
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 20 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392		Dpto. Contenedor: <i>De antiguo</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ			

Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No resid <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada		<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuorza Mayor	
Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel. Hora:			
Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2da			

1111
757
UAC-CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG188108679CO

C.C. 8070011

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 26 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co línea Nacional: 01 8000 11 210 / Tel. contacto: (57) 4720005. Min. Transporte, Lic. de carga DB0170 del 17/05/2011. Res. Mensajería Express DB967 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus cartas personalmente para asegurar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente.472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

	Observaciones: <i>De antiguo</i>	Centro de Distribución: <i>CC 8070011</i>
	Nombre del distribuidor: Fecha 1: / / Fecha 2: / / Fecha 3: / / Fecha 4: / / Fecha 5: / / Fecha 6: / / Fecha 7: / / Fecha 8: / / Fecha 9: / / Fecha 10: / / Fecha 11: / / Fecha 12: / /	Nombre del distribuidor: Fecha de entrega: Centro de Distribución: C.C.:
Motivos de Devolución: <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> No Existe Numero <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	Observaciones: Fecha de entrega: Centro de Distribución: C.C.:	Motivos de Devolución: <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> No Existe Numero <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor