



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 **NUBIA LIGIA HERNANDEZ RODRIGUEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 30318 del 28/03/ 2018.

EL SUSCRITO

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

HACE SABER

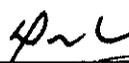
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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 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 30318 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 INTEGRACION SOCIAL
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Código 12330

SDIS:Org:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest: NUBIA LIGIA HERNANDEZ RODRIGUEZ
Asun: CITACION
Fecha: 29/03/2018 04:10 PM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-30319

Señora
NUBIA LIGIA HERNANDEZ RODRIGUEZ CC 21074654
Diagonal 88 SUR # 4D - 42
CHUNIZA
3223734400
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: César Augusto Bonilla Gómez – Instructor 313-14

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 G 95 A 55
 Línea No: 01 8000 111 210

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
PDSTEXPRESS



YG188209142C0

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: YG188209142C0

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 NUBIA LIGIA HERNANDEZ
 RODRIGUEZ
 Dirección: DG 88 SUR 4D 42
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal:
 Fecha Pre-Admisión:
 04/04/2018 13:21:31
 Mr. Transporte Lic. de carga 1010702 de 72 AC5/2014
 Mr. No. Transporte Expreso 004167 del 08/09/2014

Centro Operativo: JAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 04/04/2018 13:21:31
 Orden de servicio: 9543894

Remite
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYDR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.I: 899999061
 Referencia: SAL-30318 Teléfono: Código Postal: 110311408
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operative: 1111757

Destinatario
 Nombre/ Razón Social: NUBIA LIGIA HERNANDEZ RODRIGUEZ
 Dirección: DG 89 SUR 4D 42 Código Postal: Código Operative: 1111000
 Tel: Depto: BOGOTA D.C.

Valores
 Pese Físico(grs): 200 Dice Centener:
 Pese Velumétrico(grs): 0 *consultado como*
 Pese Facturado(grs): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$2.600
 Coste de manejo: \$0
 Valor Total: \$2.392

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ *el 882*

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	Ne existe	<input type="checkbox"/> NI	<input type="checkbox"/> N2	Ne contactado
<input type="checkbox"/> NS	Ne reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	Ne reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado 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: Hera:
 Fecha de entrega: 04/04/2018
 Distribuidor:
 C.C.
 Gestión de entrega:
 1er 2da

Maicol Guaita



Principal: Bogotá D.C. Colombia Regional: 75 C. # 85 A 55 Bogotá / www.472.com.co Líneas Nacionales: 01 8000 111 210 / Tel: contacto: (57) 4727065. Mto. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/M.T.C. Res. Mensajería Expresa 00967 de 8 septiembre del 2014
 El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosaliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento de Datos Personales: www.472.com.co

472

Motivos de Devolución:
 Desconocido
 Rehusado
 Cerrado
 Fallecido
 Fuerza Mayor
 Apartado Clausurado

Fecha 1: Fecha 2: Fecha 3: Fecha 4: Fecha 5: Fecha 6: Fecha 7: Fecha 8: Fecha 9: Fecha 10:

Nombre del distribuidor:
 C.C.
 Centro de Distribución:
 Observaciones:
consultado como el 882

Maicol Guaita