



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 **ZOVEIDA MENDEZ SALAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-28762 del 23/03/ 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 28762 del 23/03/ 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.

FOR-BS-045

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Código 12330

SDIS:Ong:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Bogotá D.C. Marzo 22 de 2018

Dest: ZOVEIDA MENDEZ SALAS  
Asun: NOTIFICACION

Fecha: 23/03/2018 11:08 AM

Fol: 1 Anx: 0

Ref: SAL-28752

Señora:

**ZOVEIDA MENDEZ SALAS C.C 22821868**

**TV 1 B ESTE 83 - 76 SUR**

**LA CABANA**

**Código Postal: 110521**

**3227270148**

**Ciudad**

**Asunto: Actualización de datos**

Respetada señora:

De acuerdo a su solicitud en el servicio Social Apoyos para la seguridad Económica del **PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO ACTIVO, DIGNO Y FELIZ"**, me permito informar que realizado el respectivo cruce con las diferentes bases de datos, hemos identificado que presenta simultaneidad de inscripción con programas nacionales y puntaje de SISBEN correspondiente al municipio de Altos del Rosario.

Con ocasión a lo expuesto anteriormente, se le sugiere indicarnos su lugar de residencia, teniendo en cuenta los criterios de identificación establecidos en la Resolución 764 de 2013 *"Por medio de la cual se adoptan los criterios de ingreso, priorización, restricción por simultaneidad y egreso, para el acceso a los servicios sociales en los proyectos de la Secretaria Distrital de Integración Social"*, la cual indica en el numeral 3 *"Habitar en Bogotá distrito Capital"*, por lo tanto el puntaje del SISBEN debe ser en la ciudad de Bogotá D.C.

Finalmente, se solicita presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 3 C 34 Este, barrio El Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes, dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, de no presentarse en el transcurso de los cinco días siguientes al recibo de la presente citación, se realizará la notificación de egreso del estado solicitud de servicio del proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Le manifestamos nuestra disposición para trabajar por una **BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS** y fortalecer la interlocución con los habitantes de la ciudad

Agradezco su atención.

  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

**Subdirector Local para La Integración Social Usme – Sumapaz**

Elaboró: Yoly Cruz Rincón CPS2161/2018

Revisó: Martha Patricia Rodríguez Rojas CPS 1891/2018

Aprobó: Catalina Luzardo Martínez CPS307/2018

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín  
Secretaría Distrital de Integración Social  
Teléfono: 3 27 97 97  
www.integracionsocial.gov.co  
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

28762

72 Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG187941210C0

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA O.C. Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: ZOVEIDA MENDEZ SALAS

Dirección: TV 1 B ESTE 83 76 SUR Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: BOGOTA D.C.

Centro Operativo: UAC CENTRO, Orden de servicio: 9526157

Fecha Pre-Admisión: 28/03/2018 13:22:18

1111 527 101

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18 Referencia: SAL-28782 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.C.T.I.: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: ZOVEIDA MENDEZ SALAS Dirección: TV 1 B ESTE 83 76 SUR Tal: Ciudad: BOGOTA D.C. Código Postal: 110521678 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111527

Dice Contener: 3 PISOS LAORACO Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones: RE Rehusado, NE No existe, NR No reclamado, DE Desconocido, Dirección errada. C1 C2 Cerrado, NI N2 No contactado, FA Fallecido, AC Aparlado Clausurado, FM Fuerza Mayor

Firma nombre y/a sello de quien reciba: C.C. Tel. Hora: 10:00

Fecha de entrega: Distribuidor: Pedro A. Pinto M

Gestión de entrega: 103567271 2 4 7010



11117571111527YG187941210C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Regional 25 0 # 36 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 20 / Tel. contacto: (57) 4722000. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 29 de mayo de 2016/Min. TIC. Res. Mensajería Expressa 000667 de 9 septiembre del 2010. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 trató sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicios@bnc4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

Handwritten form with barcode and stamps. Includes 'Motivos de Devolución' (Rehusado, Cerrado, Dirección Errada, etc.) and 'Observaciones' (3 PISOS LAORACO). Stamp: '117 APR 2018 10:03:687.271'. Includes 'Pedro A. Pinto M.' and 'C.C. 1.083.687.271'.