



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 **ANA BRICEIDA VIUDA DE CARRANZA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 108074 del 12/12/ 2017.

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 108074 del 12/12/ 2017. 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 3 de Enero 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 10 de Enero 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 -Líder del Proyecto CPS 2309/2017

*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 de 60

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

Bogotá, D.C., Diciembre de 2017

Señora

ANA BRICEIDA BERMUDEZ VIUDA DE CARRANZA

CC.: 23707077

Dirección: Calle 136 SUR # 03 C - 85

Teléfonos: 3123337590

Barrio: CENTRO USME URBANO

Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL LOCAL USME URBANO
DESTINADA BRICEIDA BERMUDEZ VIUDA DE CARRANZA
AL SERVICIO SOCIAL
Fecha: 12/12/2017 03:00 PM
1945 CAL 10037

108024

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en el Comité No.11 de Noviembre de 2017, se decidió el Egreso del estado Solicitud de Servicio por la causal: Por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso (No recibir pensión o subsidio económico).

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 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.

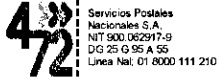
Cordialmente,


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

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas – CPS2438/2017

Revisó: Verónica Lucia Castro Chiguazuque- CPS 2309/2017

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.



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: YG179493395CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
ANA BRICEIDA BERMUDEZ VIUDA
DE CARRANZA

Dirección: CL 136 SUR 03 C 85

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
14/12/2017 14:33:59

Mín. de transporte de carga 000200 del 20/05/2011
Módulo de Servicio Expreso 000597 del 03/03/2011



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 8983311

Fecha Pre-Admisión: 14/12/2017 14:33:59



YG179493395CO

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-106074
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono:
Depto: BOGOTA D.C.
NIT/C.C.T.I: 899999061
Código Postal: 110311408
Código Operativa: 1111757

Nombre/ Razón Social: ANA BRICEIDA BERMUDEZ VIUDA DE CARRANZA
Dirección: CL 136 SUR 03 C 85
Tej:
Ciudad: BOGOTA D.C.
Código Postal:
Depto: BOGOTA D.C.
Código Operativa: 1111000

Peso Físico(grams): 200
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarada: \$0
Valor Flete: \$2.600
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392

Diseño Contenedor:
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
Falta apartamento

Causal Devoluciones:	
<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 checked="" type="checkbox"/> D Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. _____ Tej: _____ Hora: _____

Fecha de entrega: **5 DIC 2017**

Distribuidor: **Fernando Amezcua**
C.C. **CC-80.372.844**
Gestión de entrega: **527 SUR**

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111000YG179493395CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 D # 35 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 0000 11 20 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte. Lic. de carga 000200 del 28 de mayo de 2008/Min. TIC. Res. Ministerio Expreso 000597 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 usará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.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 checked="" type="checkbox"/>	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	5 DIC 2017	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	Fernando Amezcua		
C.C.	CC-80.372.844		
Centro de Distribución:	527 SUR	Centro de Distribución:	
Observaciones:	Falta APT y Bloque		