



ALCALDIA 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 **GRACIELA NUÑEZ MURCIA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-108130 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 ____
4. La dirección no existe ____
5. El destinatario desconocido X
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 108130 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) *gelma*
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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página: 1 de 8

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

Bogotá, D.C., Diciembre de 2017

señora
GRACIELA NUÑEZ MURCIA
 CC.:25137702
 Dirección: Calle 113 SUR # 7 H - 76 ESTE
 Barrio: EL NUEVO PORTAL II
 Teléfonos: 0 3103232424
 Ciudad

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL LOCAL USME - SU

GRACIELA NUÑEZ MURCIA
 ALCALDIA INTEGRACION
 BOGOTÁ D.C. 2017 03:12 PM
 TELEFONO 2001392 108130

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en el Comité No.11 del de Noviembre de 2017, se decidió el Egreso del estado Solicitud de Servicio por la causal: Traslado a otro Municipio.

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,


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

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017
 Revisó: Verónica Lucia Castro Chigvazuque - 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.

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062917-9
 DG 25 G 96 A 55
 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: YG179493483CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social: GRACIELA NUNEZ MURCIA

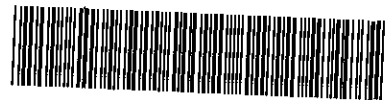
Dirección: CL 113 SUR 7 H 76 ESTE
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531456
 Fecha Pre-Admisión: 14/12/2017 14:33:59

Mín. Transporte líc de carga 000210 del 20/05/2014
 Mín. TC Mas Masajero Exceso 000667 del 09/05/2014

472 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



YG179493483CO

1111 528
Saldado

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SDCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-108130 Ciudad: BOGOTA D.C.	Teléfono: NIT/C.C/T.: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Dparativo: 1111757
Nombre/ Razón Social: GRACIELA NUNEZ MURCIA Dirección: CL 113 SUR 7 H 76 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110531456 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrica(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dico. Conto. Gr.: <i>20.000 en bloque</i> Observaciones del cliente: <i>DIR ANTICIPA</i> U.C.M.E. - SUMAPAZ DIRECCION LOCAL

Causal Devoluciones:

RE Retusado	C1 C2	Cerrado
NE No existe	N1 N2	No contactado
NS No reside	FA	Fallecido
NR No reclamado	AC	Apartado Clausurado
DC Descartado	FM	Fuerza Mayor
Dirección err#		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

Ter

1111 757
 UAC CENTRO
 CENTRO A



11117571111528YG179493483CO

472 Aviso de Llegada

4255730
 660

Primera Gestión

14 12 17

Remitente: *7 done para*

4-72 se permite informar que el envío con número de guía: *Y6 779614513 CO* está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:
 Se hará nuevo intento de entrega *19 12 17*

Segunda Gestión

14 12 17

Nombre del Distribuidor: *UAC CENTRO*

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección:
 El envío será devuelto al Remitente
 El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72*

Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9289 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío*

Ver condiciones al respaldo
 IN-OP-DI-001-PR-001
 Versión 2
 F-2077

472 Motivos de Devolución

Desconocido	Reclamado	No Reclamado	No Contactado	Apartado Clausurado
Fuerza Mayor	Fallecido	Fuerza Mayor	Fallecido	Apartado Clausurado

Fecha 1: *14 12 17* Hora: *14:33*

Fecha 2: *19 12 17* Hora: *14:33*

Nombre del distribuidor: *UAC CENTRO*

C.C. de Distribución: *110311408*

Centro de Distribución: *110311408*

Observaciones: *20.000 en bloque*