



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 al señor **ISAIAS OSPINA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 105503 del 04/12/ 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 ____
6. No hay quien reciba la comunicación. ____
7. Cambio de domicilio ____
8. Otro, Cerrado

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 105503 del 04/12/ 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SUBDIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

Destinatario: ISAIAS OSPINA
Asesor Social
Fecha: 10/12/2017 08:11 AM
RADICAL: 105500

FOR-BS-045

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 1 de Diciembre 2017

Señor:
ISAIAS OSPINA C.C 19062438
CL 71 D SUR 14 A 51
MONTEBLANCO
Código Postal: 110511
3123102124
Bogotá

Asunto: Solicitud Estado de Afiliación

Respetado señor:

De manera atenta le solicito 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 ésta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente de Afiliación en la **ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR**.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Proyecto 1099 .Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaria Distrital de Integración Social.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: Sandra Milena Diaz J. – Profesional Universitario

Revisó: Verónica Lucia 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.

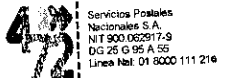
Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Fecha Pre-Admisión: 14/12/2017 14:33:57



YG179492576C0

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: YG179492576C0

1111 523

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 8983311
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18
 Referencia: SAL-105503
 Ciudad: BOGOTA O.C.
 Teléfono: N.T.C. C.T.I: 899999061
 Código Postal: 110311408
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	CI	Cerrado
NE	No existe	NI	No contactado
NR	No reside	FA	Fallecido
NR	No reclamado	AC	Apariado Clausurado
DE	Desconocido	FM	Fuerzo Mayor
DE	Dirección errada		

Nombre/ Razón Social: ISAIAS OSPINA
 Dirección: CL 71 D SUR 14A 51
 Tel: Código Postal: 110511066
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111523

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora: 9:10

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 ISAIAS OSPINA
 Dirección: CL 71 D SUR 14A 51
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA O.C.
 Código Postal: 110511066
 Fecha Pre-Admisión:
 14/12/2017 14:33:57

Veronica Castro

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

Dice Contar: 102 68524
 Observaciones del cliente: SUB USME

5 DIC 2017
 C.C. 80.244.788
 18 DIC 2017
 C.C. 80.244.788



11117571111523V6179492576C0

Principal Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 6 # 96 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 4720 / Tel contacto (57) 4722005 Min. Transporta. Lic. de carga 000270 del 20 de mayo de 2014 Min. TIC. Res. Manajería Expressa 00057 de 9 septiembre del 2011

Aviso
 4253
 Primera Gestión

Remite: Veronica Castro
 4-72 se permite informar que el envío con número de guía: YG179492576C0 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

Segunda Gestión
 Nombre del Distribuidor: Cleiver Velandía
 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 Remite
 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*
 F-2077 IN-OP-DI-001-FR-001 Version 2
 *ver condiciones al respaldo

472

Motivos de Devolución	Desconocido	No Reclamado
Dirección Errada	Rehusado	No Contactado
No Reside	Cerrado	Apariado Clausurado
	Fallecido	
	Fuerza Mayor	

Fecha: 15 DIC 2017
 Nombre del distribuidor: Cleiver Velandía
 C.C. Centro de Distribución: C.C. 80.244.788
 Observaciones: 102. 68524