



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 **INES MARIA MESA PINEDA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-108917 del 11/12/ 2017.

EL SUSCRITO

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

HACE SABER

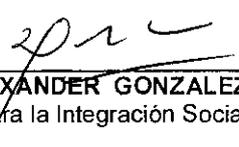
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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, No reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 108917 del 11/12/ 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 09 de Febrero 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 15 de Febrero 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 MAYO
DE BOGOTÁ D.C

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCAL USME - SUMAPAZ

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCAL USME - SUMAPAZ
CALLE 91 SUR NO 3 C 34 ESTE, BARRIO EL VIRREY, BOGOTÁ D.C.
TELÉFONO: 327 97 97

FOLIO ANEXO

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señora:

INES MARIA MESA PINEDA C.C 23048769

CL 69 D BIS SUR 3 71

La Aurora

Código Postal: 110511

3046061122

Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Estado en Colpensiones y semanas cotizadas

Respetada señora:

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 esta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente del estado de Afiliación en el que se encuentra en la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES**.

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

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**. Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: María Gilma González. - Profesional Universitario *gelma*

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

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 DG 29 0 95 A 55 Línea Nat. 01 8000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



POSTEXPRESS

Fecha Pre-Admisión: 19/12/2017 16:30:16

YG179878339C0

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9011420

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN

Dirección: CARRERA 7 # 32 -
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110311
Envío: YG179878339C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
INES MARIA MESA PINEDA
Dirección: CL 69 D BIS SUR
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110511
Fecha Pre-Admisión:
19/12/2017 16:30:16

1111 523
Silva

<p>Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SDCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-10B917 Ciudad: BOGOTÁ D.C.</p>	<p>MTIC.C/T.I: 899999051 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757</p>
<p>Nombre/ Razón Social: INES MARIA MESA PINEDA Dirección: CL 69 D BIS SUR 3 71 Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C.</p>	
<p>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</p>	<p>Dice Contener: <i>EASA 2 PISO</i> <i>PAQUETA FAMILIA</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ</p>

<p>Causal Devoluciones:</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rechusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerzo Mayor</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado		Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM		Fuerzo Mayor
<input type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																						
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																						
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																						
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																						
	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM		Fuerzo Mayor																						
<p>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</p>																										
C.C.		Tel:		Hora:																						
<p>Fecha de entrega: <i>19/12/2017</i></p>																										
<p>Distribuidor:</p>																										
<p>C.C.</p>																										
<p>Gestión de entrega:</p> <p><input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3er</p>																										

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571131523YG179878339C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 6 # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 4720 / Tel. contacto: (57) 4722006. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2009/Min.TC. Res. Mensajería Expresa 000637 de 9 septiembre del 2008. El usuario deja expresa constancia que con cancelamiento del control que se encuentra publicado en la página web: 4-72.com.co sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.4-72.com.co