



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 **MARIA DE JESUS LOZANO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-108953 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  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 108953 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 MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SUBDIRECCIÓN LOCAL PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL  
USME - SUMAPAZ  
CALLE 91 SUR NO 3 C 34 ESTE  
BARRIO EL VIRREY  
BOGOTÁ D.C. 110441

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 12 de Diciembre 2017

Señora:  
**MARIA DE JESUS LOZANO C.C 20619625**  
**TV 1 C BIS 77 SUR 21 IN 2**  
**Marichuela**  
Código Postal: 110441  
7671964  
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 Secretaría 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 *egilma*  
Revisó: Verónica Lucia Castro – Referente Proyecto 1099 *v*

\*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



Servicios Postales Nacionales S.A.  
NIT 900.062.917-9  
DG 25 G 95 A 5  
Línea Nat. 01 86



**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
Orden de servicio: 9011420

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



YG179878413CO

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL INTEGRAC

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento:BOGOTA

Código Postal:1103

Envío:YG179878413

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
(MARIA DE JESUS LOZAN

Dirección:TV 1 C BIS 77

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOT

Código Postal:1104

Fecha Pre-Admisión  
19/12/2017 18:30:16

Min. Transporte Lic. de carga 000200  
Min. TIC Res. Mesajero Express 00065

1111 522  
Silva

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
Dirección:CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.:B99999061  
Referencia:SAL-108953 Teléfono: Código Postal:110311408  
Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111757

Nombre/ Razón Social: (MARIA DE JE BUS LOZANO) NA  
Dirección:TV 1 C BIS 77 SUR 21 IN 2  
Tel: Código Postal:110441002 Código Operativo:1111522  
Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C.

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

Dice Contener: *FALLA EN LOGRAR CASA 3 PISOS*  
Observaciones del cliente :SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado
<input type="checkbox"/> NE	No existe
<input type="checkbox"/> NS	No reside
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido
<input checked="" type="checkbox"/> D	Dirección errada
<input type="checkbox"/> C1	Cerrado
<input type="checkbox"/> C2	No contactado
<input type="checkbox"/> N1	Fallecido
<input type="checkbox"/> N2	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> FA	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> AC	
<input type="checkbox"/> FM	

Firma nombre y/o sello de quien reciba:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: *19/12/2017*

Distribuidor:

Gestión de entrega:  
 1er  2do

1111 757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111522YG179878413CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 55 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 11 20 / Tel contacto: (57) 4722005 Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2009/Min TIC, Res. Mensajero Express 00065 del 3 septiembre del 2009  
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido del contrato que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosaliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co