



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 **ROSA MARIA LOZANO GUTIERREZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 4440 del 18/01/ 2018.

**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 4440 del 18/01/ 2018. 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.

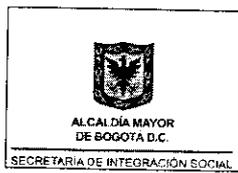
**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

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) *gileca*  
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017 *vc*

\*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: CITA  
PEI

SECRETARIA DISTR  
SERVICIO SOCIAL APOYO

472 Motivos de Devolución		Desconocido	No Existe Numero
Dirección Errada		Rehusado	No Reclamado
No Reside		Cerrado	No Contactado
		Fallecido	Apartado Clausurado
		Fuerza Mayor	
Fecha 1:	DIA MES AÑO	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del Distribuidor:		Nombre del Distribuidor:	
C.C.:		C.C.:	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
Observaciones:		Observaciones:	

*Medellín*

12330

Bogotá, D.C., Enero de 2018

Dest: ROSA MARIA LOZANO GUTIERREZ  
Asun: CITACION  
Fecha: 18/01/2018 09:28 AM Fol: 1 Anx: 0  
Red: SAL-4440

Señora:  
**ROSA MARIA LOZANO GUTIERREZ C.C 46642185**  
KR 7 F ESTE 87 G 10 SUR  
El Bosque  
Código Postal: 110531  
3114989292  
Bogotá

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido emanada la Resolución No. 067 del 29 de Diciembre de 2017, por medio de la cual se decide el **INGRESO** al Apoyo Económico Cofinanciado D, Servicio Social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**.

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,

*[Signature]*  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**  
Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Elaboró: Sandra Milena Díaz Jiménez – Profesional Universitario 219-1117  
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.

472  
 Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.062.917-9  
 Bogotá D.C. 05 A 65  
 Línea No. 01 8000 111 210

472

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



YG181819440CO

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG181819440CO

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 9127366  
 Fecha Pre-Admisión: 19/01/2018 14:32:59

1111  
 527

**Remite**  
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.: 899999061  
 Referencia: SAL-4440 Teléfono: Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: ROSA MARIA LOZANO GUTIERREZ  
 Dirección: KR 7 F ESTE 67 G 10 SUR  
 Tel: Código Postal: 110531015 Código Operativo: 1111527  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

**Valores Destinatario**  
 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 Contenedor:**  
*R.F. Lozano*  
**Observaciones del cliente:** SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ  
*De una docena*

**Causal Devoluciones:**

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. Tel: Hora: 10:52  
 Fecha de entrega: 19/01/2018  
 Distribuidor:  
 C.C.:  
 Gestión de entrega:  
 1er  2do

1111  
 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 ROSA MARIA LOZANO GUTIERREZ  
 Dirección: KR 7 F ESTE 67 G 10 SUR  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110531015  
 Fecha Pre-Admisión:  
 19/01/2018 14:32:59



11117571111527VG181819440CO

472. Transporte a tar de carga 080238 del 20/05/2011  
 Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 4 55 Bogotá / www.4-72.com.co línea Nacional. Cj 8000 11 718 / Tel. contacto: (57) 4722805. Min. Transporte. Lic. de carga 688283 del 28 de mayo de 2011/M.n.T.C. Res. Mensajería Express 08 987 de 9 septiembre del 2011  
 El usuario deja a presa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicios al cliente 4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento www.4-