



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.

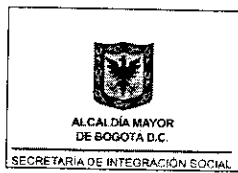
CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

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) *galeca*
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017 *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 pertinentes para su viabilidad



FORMATO: CITA
PEI

SECRETARIA DISTR
SERVICIO SOCIAL APOYO

472		Motivos de Devolución	Desconocido	No Existe Numero
			Rehusado	No Reclamado
			Cerrado	No Contactado
		Dirección Errada	Fallecido	Apartado Clausurado
		No Reside	Fuerza Mayor	
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	Fecha 2:
Nombre del Distribuidor:				Nombre del Distribuidor:
C.C.				C.C.
Centro de Distribución:				Centro de Distribución:
Observaciones:	f. 10/1/18			Observaciones:

MERCADO GUBERNAMENTAL

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,


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
 BO 750 65 A 65
 Línea Nal 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 Fecha Pre-Admisión: 19/01/2018 14:32:59
 Orden de servicio: 9127366

1111
527

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

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.

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

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

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

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



11117571111527V6181819440CO

472 Mensajería Express (8967) del 09/03/2011
 472 Mensajería Express (8967) del 09/03/2011

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 expresa 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-