



**PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ"  
SERVICIO SOCIAL: APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA  
FORMATO FIJACION CITACION**

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **MARÍA ESTHER HUERFANO BOGOTÁ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 54686 del 07/06/ 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  X
5. El destinatario desconocido \_\_\_\_\_
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 Rad SAL- 54686 del 07/06/2018. 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 julio 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 13 de julio de 2018 a las 4:30 pm.

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

Elaboró: Daniela García Román- Instructor 313-05  
Revisó: Martha Patricia Rodríguez - Profesional CPS 1891/2018



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

FOR-BS-045

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Código 12330

Bogotá D.C. 5 de Junio de 2018

Señora  
**MARIA ESTHER HUERFANO BOGOTA CC 20475260**  
**KR 7 B ESTE 114 A 04 SUR**  
**PUERTA AL LLANO DE USME**  
**7611653 3204645554**  
Código Postal: 110531  
Ciudad

**Asunto: Solicitud Soporte del Fondo de Pensiones Colpensiones.**

Respetada Señora:

De manera atenta, me permito informar que se encuentra en estado **ACTIVO COTIZANTE** en el **FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES**.

En consecuencia se le solicita presentarse en un término de diez (10) días hábiles al recibo de la presente comunicación, con el certificado del **FONDO DE PENSIONES COLPENSIONES**, en el que se observe el resumen de semanas cotizadas, con el fin de poder aclarar su situación dentro del Proyecto 1099 Envejecimiento Digno, Activo y feliz en la modalidad de Apoyo Económico Cofinanciado tipo D. Dicho certificado debe presentarlo en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 4 C 26 Este, barrio Virrey de la ciudad de Bogotá D.C, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes.

Cordialmente,

  
**HELMAN ALEXANDER GÓNZALEZ FONSECA**  
**Subdirector Local para la Integración Social de Usme- Sumapaz**

*Elaboró: Milton Orlando Obando Anaya - CPS6199/2017*  
*Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez - Profesional Universitario 219-117*

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín  
Secretaría Distrital de Integración Social  
Teléfono: 3 27 97 97  
[www.integracionsocial.gov.co](http://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  
 DQJ 25 G 95 A 55  
 Línea Nat: 01 8000 111 210

**REMITENTE**  
 Nombre/ Razón Social  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG195099694CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 MARIA ESTHER HUERFANO BOGOTA  
 Dirección: KR 7 B ESTE 114 A 04 SUR  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA O.C.  
 Código Postal: 110531494  
 Fecha Pre-Admisión: 15/06/2018 15:20:51

Envío: YG195099694CO

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**  
**POSTEXPRESS**  
 Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Fecha Pre-Admisión: 15/06/2018 15:20:51  
 Orden de servicio: 9973597



YG195099694CO

1111  
 528

<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-54686 Ciudad: BOGOTA D.C.	MT/C.G.T.: a99999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
<b>Destinatario</b>	Nombre/ Razón Social: MARIA ESTHER HUERFANO BOGOTA Dirección: KR 7 B ESTE 114 A 04 SUR Tei: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110531494 Depto: BOGOTA O.C.	Código Operativo: 1111528
<b>Valores</b>	Peso Físico(grs):200 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$2.600 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$2.392	Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	

<b>Causal Devoluciones:</b>	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> NI N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe: <i>NUEVA CONSULTA</i>	
C.C. 180618	H. 33
Distribuidor:	
C.C.	
Gestión de entrega:	5923028
Ter:	5923028

1111  
 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A



11117571111528YG195899694CO

Principal Bogotá D.C., Colombia Dirección: P.O. Box 85 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: 01 800 422 116. Inscripción Lic. al comercio: 140200 del 20 de mayo de 2014. Minsucre. Res. Mensajero (L) y Res. Mensajero (E) en el ordenamiento del 2014.

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reside	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
	Fecha	18/06/18	Fecha 2: DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:		Jose Lea	
C.C.		5923028	
Centro de Distribución:		CENTRO A	
Observaciones: NO EXISTE PLAZA ANTIGUA SDOHAY 2B/108-10 NUEVA			