



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 MARÍA GONZALEZ MONTOYA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 55241 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- 55241 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

Dest: ROSA MARIA GONZALEZ MONTAYA

Asun: SOLICITUD

Fecha: 07/06/2018 12:53 PM

Fol: 1 Amx: 0

Rad: SAL-55241



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FOR-BS-045

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Código 12330

Bogotá D.C. 5 de Junio de 2018

Señora
ROSA MARIA GONZALEZ MONTOYA CC 39690627
CL 138 A SUR 14 E 39
EL BOSQUE SUR ORIENTAL
3204821527
Código Postal: 110531
Ciudad

Respetada Señora

Asunto: Solicitud Soporte del Fondo de Pensiones Porvenir.

De manera atenta, me permito informar que su número de cédula se encuentra en estado **AFILIADO VIGENTE** desde el día 5/1/2004 en el **FONDO DE PENSIONES PORVENIR**.

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 PORVENIR**, 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 GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social de Usme- Sumapaz

Elaboró: Milton Orlando Obando Anaya - CPS6199/2017

Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez- Profesional Universitario 219-11-4

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 Servicio Postal Nacional S.A. NIT 900.062.917-9 DO 25 G 95 A 55 Línea Nat: 91 8000 111 219

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO
Orden de servicio: 9947811

Fecha Pre-Admisión: 12/06/2016 14:37:20



YG194659429CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG194659429CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: ROSA MARIA GONZALEZ MONTAYA

Dirección: CL 138 A SUR 14 E 39

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110531624

Fecha Pre-Admisión: 12/06/2016 14:37:20

Min. Transporte de carga 0007/2013 del 20/10/2013
Min. Transporte de carga 0007/2013 del 20/10/2013

1111
528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-55241
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Teléfono: NIT/C.C.T.I: 699999061
Código Postal: 110311408
Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: ROSA MARIA GONZALEZ MONTAYA
Dirección: CL 138 A SUR 14 E 39
Tel: Código Postal: 110531624
Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111528

Peso Físico(grams): 200
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 209
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.600
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392

Dice Contener: NO EXISTE COMO USAR CENTRO

Causal Devoluciones:
RE Rehusado
NE No existe
NS No reside
NR No reclamado
DE Descofiteado
DE Dirección errada
C1 C2 Cerrado
N1 N2 No contactado
FA Fallecido
AC Apartado Clausurado
FM Fuerza Mayor

Firme nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Fecha de entrega: 12/06/2016
Distribuidor: J. LEA
Gestión de entrega: 1er
C.C. 592302

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A



1111757111528YG194659429CD

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 N. # 45 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 219 / Tel. contacto: 01 70 472 2015. Min. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Min. DC. Res. Mensajería Expresa 000057 del 9 de septiembre del 2011. El envío de correo postal no es un servicio de transporte de correo postal regulado por la Ley 167 de 1994 y no está sujeto a las disposiciones de la Ley 167 de 1994. Para más información consulte con el personal de Atención al Cliente. Dirección de Correo Postal, Bogotá, Colombia, 12/06/2016

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha: 12/06/16 Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: JOSE LEA Nombre del distribuidor:

C.C. C.C. 592302 Centro de Distribución: Centro de Distribución:

Observaciones: NO EXISTE COMO DIRECCION NUEVA USAR CENTRO