



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 **ALICIA DEL CARMEN FRACICA DE MURILLO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 89776 del 26/09/2018.

**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 89776 del 26/09/2018. 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 05 de octubre 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 12 de octubre de 2018 a las 4:30 pm.

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

Proyectó: Milton Orlando Obando - Profesional de Seguimiento CPS 7590/2018  
Revisó: Martha Patricia Rodríguez - Profesional CPS 1891/2018

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	<b>FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL</b>	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO APOYOS ECONOMICOS**

SDIS-Orig:1418000-SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPA

12330

Bogotá, D.C., Septiembre de 2018

Dest:ALICIA DEL CARMEN FRACICA DE MURILLO  
 Abun:CITACION  
 Fecha:26/09/2018 10:56 AM Fd:1 Anx:0  
 Rad:SAL-89776

Señora  
**ALICIA DEL CARMEN FRACICA DE MURILLO C.C 41643711**  
 CL 75 B 13 B 22  
 Arrayanes  
 Código Postal: 110521  
 3133058462  
 Bogotá D.C

4  
 Nor  
 ALI  
 SE:  
 INT  
 Dir

Ci  
 Dc  
 C  
 E  
 N  
 /  
 W  
 F

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informarle que ha sido emanada la Resolución No. 029 de junio de 2018, por medio de la cual se decide el **INGRESO** al apoyo Económico Cofinanciado D, Servicio Social **APOYOS ECONÓMICOS**, 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,

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

Elaboró: Daniela García Román- Instructor 313-05  
 Revisó: : Martha Patricia Rodríguez Rojas – Responsable apoyos económicos – CPS 1891 de 2018 *L*

472

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

PDSTEXPRESS



Centro Operativo : UAC CENTRD  
 Orden de servicio : 10591928

Fecha Pre-Admisión: 28/09/2018 13:29:24

YG204847809C0

1111 000	<b>Remitente</b> Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.: 899999061 Referencia: SAL-89776 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NP</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NP	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> DR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																													
<input type="checkbox"/> NP	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																														
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																														
<input type="checkbox"/> DR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																														
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																														
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																																	
<b>Destinatario</b> Nombre/ Razón Social: (ALICIA DEL CARMEN FRACIA DE MURILLD) Dirección: CL 75 B 13 B 22 Tel: Código Postal: Código Operativo 1111000 Ciudad: BDGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. Tel: Hora:																																
<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:\$2.600		Dice Contener: <i>De cil 75 para cil 70</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LDCAL USIME - SUMAPAZ <i>7 de K 13 para 71 K 14</i>																																
Fecha de entrega: Distribuidor: <b>Dubernev Anacona</b> C.C. Gestión de entrega: <b>01 OCT 2018</b> <input type="checkbox"/> Ter		C.C. 1.060.987.154																																



11117571111000YG204847809C0

Copyright: Servicio Postal Nacional S.A. Bogotá, Colombia. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Prohibida la reproducción o el uso parcial. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Prohibida la reproducción o el uso parcial.