



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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL	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 AL SE INT Dir

Ciu
De
C
E
N / / / r

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	Remitente 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		Causal Devoluciones: <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"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</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"/> 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			
	<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"/> 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																																	
Destinatario 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:																																
Valores 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: Dubernev Anacona C.C. Gestión de entrega: 01 OCT 2018 <input type="checkbox"/> Ter		C.C. 1.060.987.154																																



11117571111000YG204847809C0

Copyright: Servicio Postal Nacional de Colombia S.A. Bogotá, 2018. 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.