



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 **MARIA EMILIA LÓPEZ VARGAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 87009 del 18/09/2018.

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 87009 del 18/09/2018. 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

472	Motivos de Devolución	Desconocido <input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número
		Rehusado	No Reclamado
		Cerrado	No Contactado
	Dirección Errada	Fallecido	Apartado Clausurado
	No Reside	Fuerza Mayor	
Fecha 1:	9 1 SEP	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	Pedro A. Pinto M		
C.C.	1.033.687.211		
Centro de Distribución:			
Observaciones:	COSA		
	SJR PINTOS		

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1

ON – NOTIFICACIÓN PERSONAL

**TRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
APOYOS ECONOMICOS**

SICIS Orig: 1419000: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Dest: MARÍA EMILIA LOPEZ VARGAS

Asun: CITACION

Fecha: 18/08/2018 03:52 PM

Fol: 1 Anx0

Rad: SAL-87009

Bogotá, D.C., Septiembre de 2018

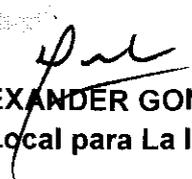
Señora
MARÍA EMILIA LÓPEZ VARGAS C.C 24187889
 CL 89 D Sur 19 93 Este
 Villa Rosita
 Código Postal: 110531
 3213015237
 Bogotá D.C

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informarle que ha sido emanada la Resolución No. 033 de julio 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,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
 Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Elaboró: Daniela García Román- Instructor 313-05

Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez – Profesional Universitario 219-114

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 10539080

Fecha Pre-Admisión: 20/09/2018 14:52:03



YG203875057C0

1111
527

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.: 899999061 Referencia: S.M. 8/009 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"/> NE</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 reclutado</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Faltado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DS</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Ciudadano</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NR	No reclutado	<input type="checkbox"/> FA		Faltado	<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Ciudadano	<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																								
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																									
<input type="checkbox"/> NR	No reclutado	<input type="checkbox"/> FA		Faltado																									
<input type="checkbox"/> DS	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Ciudadano																									
<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																									
Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA EMILIA LOPEZ VARGAS Dirección: CL 89 D SUR 19 93 ESTE Tel: Código Postal: 110531787 Código Operativo: 1111527 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora:																										
	Valores	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: \$2.600		Fecha de entrega: Pedro A. Pinto M. Distribuidor: 1.003.687.221 C.C.: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 21-9-18 <input type="checkbox"/> 21-9-18																									
Dice Contener: CD 0085 S+P P. 10107																													

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG203875057C0