



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 **ANA SOFIA BERNAL** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 108928 del 11/12/2017.

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 _____
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 108928 del 11/12/2017. 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 11 de Enero 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 17 de Enero de 2018 a las 4:30 pm.



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

Proyectó: María Gilma González- Profesional Universitario 219-11 (E)
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017

*Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas pertinentes para su viabilidad



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CALLE 7 # 32 - 12 / CIUDADELA SAN MARTÍN
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
TELÉFONO: 3 27 97 97
WWW.INTEGRACIONSOCIAL.GOV.CO

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señora:
ANA SOFIA BERNAL C.C 41534345
CR 7 A ESTE 90 36 SUR
La Reforma
Código Postal: 110541
7689734 - 3124716169
Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Estado en Colpensiones y semanas cotizadas

Respetada señora:

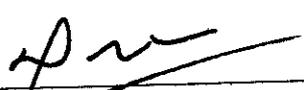
De manera atenta le solicito presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 3 C 34 Este, barrio El Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes, dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente del estado de Afiliación en el que se encuentra en la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES**.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Estado **SOLICITUD DE SERVICIO** en el Proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaría Distrital de Integración Social.

De no presentarse en el transcurso de los cinco días siguientes al recibo de la presente citación, se realizará la notificación de egreso del estado **SOLICITUD DE SERVICIO** Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz
Proyectó: María Gilma González. – Profesional Universitario *gilema*
Revisó: Verónica Lucía Castro – Referente Proyecto 1099

*Certificamos de conformidad con la ejecución de las obligaciones contractuales y del cumplimiento de nuestras funciones (respectivamente) que el presente documento cumple con las exigencias legales y/o técnicas

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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 G 95 A 55
 Línea Nat: 01 8000 111 210



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG179955747CO

Centro Operativo: UAC.CENTRD Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:38
 Orden de servicio: 9017528

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG179955747CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 ANA SOFIA BERNAL
 Dirección: KR 7 A ESTE 90 36 SUR
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110541145
 Fecha Pre-Admisión:
 20/12/2017 14:09:38

1111
527

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACI SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-108928 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	NIT/C.C.T.I.: 089999061 Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
Nombre/ Razón Social: ANA SOFIA BERNAL Dirección: KR 7 A ESTE 90 36 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110541145 Código Operativo: 1111527
Peso Físico(gra): 200 Peso Velométrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Coste de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Contener: SALIDA 90-34 90-38 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NR No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <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"/> N1 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: C.C. Tel: Hora: 10:40	
Fecha de entrega: 20/12/2017 Distribuidor: Pedro A. Pinto M. C.C. 1.033.687.221	
Gestión de entrega: DIC 20/12/2017	

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG179955747CO

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722100. Mail: Transporte.Lic. de carga (000260) del 20 de mayo de 2014/Ma. JCS. Res. Mensajería Expresa 00967 de 9 septiembre del 2014. El pago de este servicio se realiza por adelantado en el momento de la entrega. Los productos de la empresa 472 no están sujetos a devolución por parte del cliente. Para más detalles consulte el sitio web de la empresa.

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 Reclamada <input type="checkbox"/> No Contactada <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
Fecha: 20/12/2017 Nombre del distribuidor: Pedro A. Pinto M. C.C.: 1.033.687.221	Fecha 2: DIA MES AÑO Nombre del distribuidor: C.C.: Centro de Distribución:
Observaciones: SALIDA	Observaciones: 90-34 90-38