



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 **EMILIA CARDENAS GONSALEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 109665 del 18/12/ 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, no reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 109665 del 18/12/ 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

**FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN  
PERSONAL**

Código:

Versión:

Fecha:

Página 1

**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

Señora  
EMILIA CARDENAS GONSALEZ  
CC.:38000033  
Dirección: Calle 152 C # 87 A - 15  
Barrio: SUBA CERROS  
Teléfonos: 3132945792 3107725800  
Ciudad.-

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 060 del 24 de Noviembre de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo B, del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, 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: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017  
Revisó: Verónica Lucía Castro Chiguazuque - 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.

**472** Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 25 G 35 A 55 Línea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

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

Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG179956274CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social: EMILIANO CARDENAS GONZALEZ

Dirección: CL 152 C 87 A 15  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 111156328  
 Fecha Pro-Admisión: 20/12/2017 14:09:38

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2008  
 Min. TIC Res. Mesajero Express 009697 del 03/03/2008

**472**

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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 901752B  
 Fecha Pro-Admisión: 20/12/2017 14:09:38



YG179956274CO

1111  
652

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 1B NIT/C.T.: B99999061  
 Referencia: SAL-109665 Teléfono: Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: EMILIANO CARDENAS GONZALEZ  
 Dirección: CL 152 C 87 A 15  
 Tel: Código Postal: 111156328  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111652

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

Dice Contener: *VA PARA DOS AÑOS*  
 Observaciones del cliente: *SUBDISTRITO LOCAL USME - SUMAPAZ*  
*que se fue para NULO*

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> NI	<input type="checkbox"/> NZ	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/> EM		Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: *21/12/17* Hora: *11:30*  
 Distribuidor: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrega: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: *2do*



1111571111652Y6179956274CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 B # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2008/Min. TIC. Res. Mensajero Express 009697 de 9 septiembre del 2008. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para prestar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Privacidad a www.472.com.co

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input 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"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor

Fecha 1: *21/12/17* Fecha 2: \_\_\_\_\_  
 Nombre del distribuidor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_  
 Centro de Distribución: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: *Je fue hace DOS AÑOS PARA el NULO*