



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 **LUZ DARY CAPERA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 108892 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 ___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 108892 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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE USME - SUMAPAZ

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
DE USME - SUMAPAZ
CALLE 91 SUR NO 3 C 34 ESTE, BARRIO EL VIRREY,
BOGOTÁ D.C. 110330

FOLIO 0000

R-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señora:

LUZ DARY CAPERA C.C 51571842

CR 54 B ESTE 96 A 12 SUR

Pensilvania

Código Postal: 110521

3106692654

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 Secretaria 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 *gelson*

Revisó: Verónica Lucía Castro – Referente Proyecto 1099 *u*

*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

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.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
DG 25 G 96 A 55
Linea Nat. 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9017526

Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:38



YG179955662C0

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
ALCALDIA MAYDR DE BDGOTA -
SECRETARIA DISTRITAL DE
INTEGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 1103114D8

Envío: YG179955662C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
LUZ DARY CAPERA

Dirección: KR 54 B ESTE 96 A 12
SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

20/12/2017 14:09:38

Min. Instructivo Tar de carga 000210 del 7/0/05/2008

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-108892 Ciudad: BOGOTA D.C.		NT/C.C/T.I: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	
Nombre/ Razón Social: LUZ DARY CAPERA Dirección: KR 54 B ESTE 96 A 12 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.		Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000	
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: \$2.382		Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	

Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NS No existe <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: _____			
Fecha de entrega: 20/12/17			
Distribuidor: C.C. Luis López J.			
Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 1er día CC.79582168 <input type="checkbox"/> 2do día Sur			



11117571111008YG179955662C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 # 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte. Etc. de carga 000290 del 20 de mayo de 2016 / Min. RC. Res. Mensajero Expreso 001657 de 9 septiembre del 2011

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

472	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 Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
	Fecha 1:	21/12/17	Fecha 2: [] [] [] [] [] []
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:	
C.C. Luis López J.		C.C. [] [] [] [] [] []	
Centro de Distribución: CC.79582168		Centro de Distribución:	
Observaciones: Sur		Observaciones:	
CR 54B no hay			