

**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 MARINA MARTINEZ ALDANA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 107950 del 12/12/ 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 X
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 107950 del 12/12/ 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

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

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

BOGOTÁ, D.C., 20 DE DICIEMBRE DE 2017

DE LA SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

AL SEÑORA LUZ MARINA MARTINEZ ALDANA

CC. 28845169

RESOLUCIÓN No. 061 del 24 de Noviembre de 2017

Señora
LUZ MARINA MARTINEZ ALDANA
CC.:28845169
Dirección: Calle 74 SUR # 14 - 19 ESTE
Barrio: 0
Teléfonos: 3118849744
Ciudad.-

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 061 del 24 de Noviembre de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo D, 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 de Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas – CPS2438/2017

Revisó: Verónica Lucia 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.

107950



REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
ALCALDIA MAYOR DE BDGO
SECRETARIA DISTRITAL DE
INTEGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 -

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BDGDTA D.C

Código Postal: 1103114

Envío: YG179956504CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
LUZ MARINA MARTINEZ

Dirección: CL 74 SUR 14 19 E

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.

Código Postal: 1104416

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

Mín. Transporte: Lic. de carga 000200442
Mín. DC: Res. Mensajería Express 000867 del 1

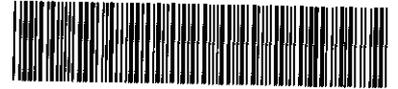


SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9017526

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



YG179956504CO

1111
522

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGDTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-107958 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.C.T.J: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	Nombre/ Razón Social: LUZ MARINA MARTINEZ Dirección: CL 74 SUR 14 19 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C. Código Postal: 110441607 Depto: BOGDTA D.C. Código Operativo: 1111522
Peso Físico (grs): 200 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Coste de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Contener: Observaciones del cliente: SUB USME <i>Casa de un piso negra</i>

Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> 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: día/mes/año Distribuidor: c.c. FERNANDO BELTRÁN Gestión de entrega: 80 069 6** 20 20 21 DIC 2017 SUR
--	---

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111522YG179956504CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 0000 1120 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mín. Transporte: Lic. de carga 000200442 del 20 de mayo de 2010 / M. DC. Res. Mensajería Express 000867 de 9 septiembre del 2010. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72. Insistirá sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

472 Motivos de Devolución <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
FERNANDO BELTRÁN c.c. 80 069 6** Nombre del distribuidor:	Fecha 2: DIA MES AÑO Nombre del distribuidor:
C.C.: 1 Centro de Distribución: Observaciones: SUR <i>Casa de un piso negra</i>	C.C.: Centro de Distribución: Observaciones: