



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 al señor **NICOLAS CRUZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 109031 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 109031 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 91 SUR NO 3 C 34 ESTE, BARRIO EL VIRREY, BOGOTÁ D.C.  
TELÉFONO: 3 27 97 97  
CORREO ELECTRÓNICO: [secretaria@integracionsocial.gov.co](mailto:secretaria@integracionsocial.gov.co)  
BOGOTÁ - 110311

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 12 de Diciembre 2017

Señor:  
**NICOLAS CRUZ C.C 3162132**  
CL 81 A BIS SUR 6 A 23 ESTE  
El Bosque  
Código Postal: 110531  
3142390715  
Bogotá

**Asunto: Solicitud Certificación Estado en Colfondos y semanas cotizadas**

Respetado señor:

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 **PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS**.

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  
Proyecto: María Gilma González. – Profesional Universitario *gila*  
Revisó: Verónica Lucia Castro – Referente Proyecto 1099 *q*

\*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](http://www.integracionsocial.gov.co)  
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



Servicios Postales Nacionales S.A.  
 NIT 900.062917-9  
 DG 25 G 96 A 56  
 Línea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA O.C.  
 Código Postal: 1103114DB  
 Envío: YG179956022CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 NICOLAS CRUZ

Dirección: CL 81 A BIS SUR 6 A 23 ESTE

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531009

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

Mín. Transporte Lic. de rango 000200 del 20/10/2006  
 Min. TIC.R. - Mecanismo Expreso 006967 del 03/09/2008



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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo: JAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 9017528

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



YG179956022CO

1111 527	Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-109031 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.C.T.I.: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	<b>Causal Devoluciones:</b> <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"/> 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	1111 757
		Nombre/ Razón Social: NICOLAS CRUZ Dirección: CL 81 A BIS SUR 6 A 23 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110531009 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111527	Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. _____ Tel: _____ Hora: _____ Fecha de entrega: 20 DIC 2017 Distribuidor: Pedro A. Pinto M. C.C. 1.033.687.221 Gestión de entrega: 1er del mes 2do del mes		
Valores Destinatario	Remite	Peso Físico(gra): 200 Peso Volumétrico(gra): 0 Peso Facturado(gra): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Contener: NO HAY CON DIABO DT	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 012		
		 11117571111527YG179956022CO				

Principal: Bogotá D.C., Calles Diagonal 25 G # 35 A 55 Bloque 7 / www.472.com.co línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de rango 000200 del 20 de mayo de 2006/Min. TIC. Res. Mecanismo Expreso 006967 de 9 septiembre del 2008  
 El usuario deja expresa constancia que tiene conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472, tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

**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"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor

Fecha 1: DIA MES AÑO Fecha 2: DIA MES AÑO  
 Nombre del distribuidor: Pedro A. Pinto M.  
 C.C. 1.033.687.221  
 Centro de Distribución: Observaciones: NO HAY CON 68 E 17 E