



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 **NURY DEL CARMEN SALAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-107731 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 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 107731 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.

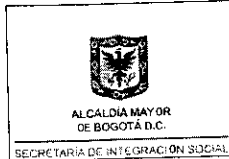


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

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



FORMATO: CITACIÓN PERSC

**SECRETARIA DISTRITAL
SERVICIO SOCIAL APOYOS P/**

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

472	Motivos de Devolución	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número
		Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado
		Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado
	Dirección Errada	Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
	No Reside	Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	
Fecha 1:	21/12/17	Fecha 2:	DIAS	SEMANAS
Nombre del distribuidor:	Luis López J.			
C.C.	CC. 79582168			
Centro de Distribución:	Sur			
Observaciones:	CR 14M ^E no hay.			

Señora
NURY DEL CARMEN SALAS
 CC.: 51779199
 Dirección: Carrera 14 M ESTE # 71 - 15 SUR
 Barrio: JUAN JOSE RONDON
 Teléfonos: 7725562 3115775081
 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**,

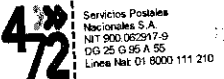
En consecuencia, debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C -26 Este, barrio Chuniza y número de teléfono 2001392, en el horario 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 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 técnicas pertinentes para su viabilidad.

107731



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: YG179956623CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 NURY DEL CARMEN SALAS

Dirección: KR 14M ESTE 71 15 SUR
 Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
 20/12/2017 14:09:39

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2014
 Min. TIC. Res. Mensajería Express 00067 del 09/08/2014

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9017528

Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:39



YG179956623CO

1111
000

Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18 Referencia: SAL-107731 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.G.T.: 899999881 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativa: 1111757
	Nombre/ Razón Social: NURY DEL CARMEN SALAS Dirección: KR 14M ESTE 71 15 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativa: 1111000
Destinatario	Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.800 Gasto de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dica Contener: Observaciones del cliente: SUB USME

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NS	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> DE	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Firma nombre y/o cello de quien recibe:
 C.C. Tel: Here:

Fecha de entrega: 20/12/2017
 Distribuidor: Luis Lopez
 C.C. CC. 79582468
 Gestión de entrega: 21-12-17
 10:20



11117571111000YG179956623CO

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co línea Nacional: 01 8000 1120 / Tel. contacto: (57) 4722005 Min. Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC. Res. Mensajería Express 00067 de 9 septiembre del 2014
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web, 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: serviciosalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A