

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 SARA MARIA FERNANDEZ VDA DE RIAÑO a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 108910 del 11/12/2017.

EL SUSCRITO

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

HACE SABER

Que	teniendo	en	cuenta	ане	no f	ue	posible	allegar	la	respuesta	nor.
Que	CONCINC	CIL	CUCITIA	que:	110 1	O.C.	POSIDIE	alleyal	ıa	16 opuesta	ŲΟI.

Que (emengo en	cuertia que no lue 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, Fuerza mayor
	sente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 108910 del 11/12/2017. te no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de cumento
accinjago coto ac	CONSTANCIA DE FIJACIÓN
Para notificar al i Social, por el térr	nteresado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración nino de cinco (5) días hábiles, hoy 11 de Enero de 2018 a las 7:00 am.
	φ_{\wedge}
	HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
	Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.
A Partie of the Control of the Contr	
	CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN
	permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 17 de Enero de 2018
a las 4:30 pm.	
	Par

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



SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Nonsiedine ic as A≰14.221.3 f. 3 PLACE OF DESTRUCTION 886 0 x 1.1 08250

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señora:

SARA MARIA FERNANDEZ VDA DE RIAÑO C.C 35321083 CR 6 ESTE 102 24 SUR Nuevo Portal

Código Postal: 110521

3223379455

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

Revisó: Verónida Lucia Castro – Referente Proyecto 1099

*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

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martin

Secretaría Distrital de Integración Social Teléfono: 3 27 97 97

www.integracionsocial.gov.co Código postal: 110311





REMITENTE

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

Ciudad:BOGOTA D.C.

Departamento:BOGOTA D.C.

Código Postal:110311408 Envio:YG179955716CO

DESTINATARIO

Nambre/ Razón Spaial: SARA MARIA FERNANDA VDA DE RIANO

Dirección: KR 6 ESTE 102 24 SUR

Cluded:60GOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Facha Pro-Admisión: 20/12/2017 14:09:38

Miri. Fransporte Dr. de narga (100200 del 20/05/200 No 10: 40: Magazinia Umagaz (10)(47/do) (10/04/20)

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Pesa Facturada(grs):200 Valar Declareda:\$0

Valor Flete:\$2.600

Velor Total:\$2.392

Casta de maneja:\$0

AC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión:

20/12/2017 14:09:38

RE Rehusado

No oxiste

No reside

Focha de entrega:

Gastión 1er

No reclamado

Dirección errada

Referencia:SAL-108910 Gódiga Pastal:110311408 Depta:BOGOTA D.C. Ciudad;BOGOTA D.C. Códiga Operativo:1111757 Nombre/ Razón Sacial: SARA MARIA FERNANDA VDA DE RIANO Dirección: KR 6 ESTF 102 24 SUR Códiga Operativo:1111000 Tei: Códiga Pastal: Depta:BOGOTA D.C Ciudad:BDGOTAD.C. Pase Fisice(ars):200 Pesa Valumétrica(grs):0

Nombre/ Razón Sacial: ALCALDIA MAYOR DE BDGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIO SOCIAL

del cliente :SUBDIRECCION LOCAL

1111 N1 N2 FA No contactado Apartado Clausurado Firma nambre ý/o sello de quien recibe:

⋖

ENTRO

O

CENTRO UAC. 2 200 1 6 2017

C.C. 80.730.434

do 2011/Min.11C, Ros, Mansajerfa Expresa 000967 de 9 septiambre del 2001 ervicioalchentell4-77 com.co Para consultar la Política de Yoskamierlo: www.4-77 com.co

