



ALCALDIA 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 **BENJAMIN MEDINA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 32346 del 05/04/ 2018.

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 32346 del 05/04/ 2018. 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 09 de mayo 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 16 de mayo 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) *gplm*
Revisó: Verónica 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 pertinentes para su viabilidad



FOR-BS-045

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS:Org:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Dest: BENJAMIN MEDINA

Asun: NOTIFICACION

Fecha: 05/04/2018 04:11 PM

Rad: SAL-92346

Fol: 1 Anexo

Código 12330

Bogotá D.C. Marzo 23 de 2018

Señor:

BENJAMIN MEDINA C.C 12.225.657**MP USME VD LA REQUILINA FC EL PORVENIR****USME****Código Postal: NO TIENE****3216507972**

Ciudad

Asunto: Actualización de datos

Respetado señor:

De acuerdo a su solicitud en el servicio Social Apoyos para la seguridad Económica del **PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO ACTIVO, DIGNO Y FELIZ"**, me permito informar que realizado el respectivo cruce con las diferentes bases de datos, hemos identificado que presenta simultaneidad de inscripción con programas nacionales en el municipio de SOACHA.

Con ocasión a lo expuesto anteriormente, se le sugiere indicarnos su lugar de residencia, teniendo en cuenta los criterios de identificación establecidos en la Resolución 764 de 2013 "*Por medio de la cual se adoptan los criterios de ingreso, priorización, restricción por simultaneidad y egreso, para el acceso a los servicios sociales en los proyectos de la Secretaría Distrital de Integración Social*", la cual indica en el numeral 3 "*Habitar en Bogotá distrito Capital*", por lo tanto el puntaje del SISBEN también debe ser en la ciudad de Bogotá D.C.

Finalmente, se solicita 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, 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 del proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Le manifestamos nuestra disposición para trabajar por una **BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS** y fortalecer la interlocución con los habitantes de la ciudad

Agradezco su atención.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para La Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Natalia Varon CPS 1551/2018

Revisó: Martha Patricia Rodríguez Rojas CPS 1891/2018

Aprobó: Catalina Luzardo Martínez CPS 307/2018

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.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

472

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 Línea Nal. 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: UAC.CENTRO Orden de servicio: 9578051 Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 14:04:08



RN931277836C

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: RN931277836CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: BENJAMIN MEDINA

Dirección: MP USME VD REQUILINA FC EL PORVENIR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 14:04:08

Mis tiempos de entrega L02/21 del 7/1/15/210

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION Dirección: CARRERA 7 # 32 - 11 Referencia: SAL-32346 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.C.T.I: 899989061 Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: BENJAMIN MEDINA Dirección: MP USME VD REQUILINA FC EL PORVENIR Tel: Código Postal: Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 11111000

Peso Físico(grs):200 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$5.200 Gasto de manejo:\$0 Valor Total:\$4.784

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME

Table with columns for 'Causa Devoluciones' and 'Cierre'. Rows include 'Rehusado', 'No existe', 'No reclamado', 'Desconocido', 'Dirección errada', 'Cerrado', 'No contactado', 'Fallecido', 'Apartado Clausurado', 'Fuerza Mayor'.

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

Fecha de entrega: Distribuidor: Juan Carlos 8008561581 G.C. Gestión de entrega: 1er 2do



1111757111000RN931277836CO

Principal Postal INC. Entrenamiento al 25°C # 15 A 55 Drogas / www.472.com en línea Nacional: 16 8074 070 / tel. contacto: (57) 4722016. Min. Transporte: Tar. de carga 0007291-467 del convenio 7298/Min. DC. Res. Mensual Exp. 120017 de la suspensión del...

Form for 'Motivos de Devolución' with checkboxes for 'Dirección Errada', 'No Reside', 'Fecha 1', 'Nombre del distribuidor', 'C.C.', 'Observaciones: No la conocen', 'Desconocido', 'Rehusado', 'Cerrado', 'Fallecido', 'Fuerza Mayor', 'Fecha 2', 'DA', 'MES', 'AÑO', 'Nombre del distribuidor', 'Centro de Distribución', 'Observaciones'.