



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 a la señora **BERENICE PINZON BARRERA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-32210 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 __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 32210 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

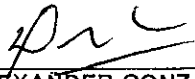
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 09 de mayo de 2018 a las 7:00 am.




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) 
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



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., Marzo 2018

SDIS:Ong:1118000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:BERENICE PINZON BARRERA

Asun:NOTIFICACION

Fecha:05/01/2018 11:59 AM

Fu:1 Anexo

Rad:5AL-92210

Señora

BERENICE PINZON BARRERA CC 51574475

Calle 112A SUR # 1 - 65

DESARROLLO BRAZUELOS

Código postal 110541

Bogotá

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en sesión del **Comité Operativo Local** llevado a cabo el día **15 de marzo de 2018**, mediante **Acta No. 003**, se comunica el egreso de la solicitud de servicio por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso dentro de la causal: **TRASLADO A OTRO MUNICIPIO**, en el 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 para la Integración Social de Usme- Sumapaz

Elaboró: Cesar Augusto Bonilla Gómez - Instructor 313 - 14

32210



Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 25-0-95 # 56 Línea Nat. 01 8000 111 210



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

PDSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 13:52:49
Orden de servicio: 9577962



YG188731518CO

REMITENTE
Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG188731518CO

DESTINATARIO
Nombre/Razón Social: BERENICE PINZON BARRERA
Dirección: CL 112 A SUR 1 65
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA O.C.
Código Postal: 110541562
Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 13:52:49

1111 528

Remitente	Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	Dircción: CARRERA 7 # 32 - 16	Teléfono: NIT/C.C/T: 899999061	Código Postal: 110311408
	Referencia: SAL-32210	Ciudad: BOGOTA D.C.	Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111757
Destinatario	Nombre/Razón Social: BERENICE PINZON BARRERA	Dircción: CL 112 A SUR 1 65	Tel: Código Postal: 110541562	Depto: BOGOTA D.C.
	Ciudad: BOGOTA D.C.			
Materiales	Peso Físico(grs): 200	Peso Volumétrico(grs): 0	Peso Facturado(grs): 200	Valor Declarado: \$0
	Valor Flete: \$2.600	Costo de manejo: \$0	Valor Total: \$2.392	
	Dice Contenedor: NUESTRA NI COMO ANIGUA			
	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ			

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
NE	No existe	N1	N2	No contactado
NR	No reside	FA	AC	Fallecido
NR	No reclamado	AC	FM	Apartado Clausurado
DE	Desconocido			Fuerza Mayor
DE	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. [Handwritten]

Fecha de entrega: [Handwritten]

Distribuidor: [Handwritten]

Gestión de entrega: [Handwritten]

Ter [Handwritten]



11117571111528YG188731518CO

Principal: Bogotá D.C., Calle 14 # 14-15 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / tel. contacto: 01 8000 111 210 / fax: 01 8000 111 210
El usuario debe expresar su conformidad que una copia de este documento se encuentra publicada en la página web 472.com.co para sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicio al cliente 472.com.co o una consulta a Política de Tratamiento de Datos.

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" 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"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha 1: 10/04/18 Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: Jose Leal Nombre del distribuidor:

C.C. G.C. 5923 C.C.

Centro de Distribución: Observaciones: No existe como antes

Observaciones: [Handwritten]