



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

**PROYECTO 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ"
SERVICIO SOCIAL: APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA
FORMATO FIJACION CITACION**

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor **JORGE EDUARDO ALBA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 32207 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 32207 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) *gilean*
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

SDIS:Orig:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - S

Dest:JOSE EDUARDO ALBA

Asun:CITACION

Fecha:06/04/2018 11:55 AM

Id:6AL-92287

Fol:1 Anx:0

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 6 de Abril 2018

Señor:

JORGE EDUARDO ALBA C.C 7132406

KR 4 G BIS ESTE 89 C 38 SUR

CHARALA, USME

7680408 – 3005354100

Bogotá

Asunto: Citación

Respetado señor:

De manera atenta, le solicito respetuosamente 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 reprogramar visita domiciliaria, esto con el fin de dar trámite administrativo por no cobro, Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz", Apoyos Económicos tipo D, en el que se encuentra en estado en atención.

Agradezco su atención.

Cordialmente,



HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz

Proyectó: María Gilma González. – Profesional Universitario *gelma*

Revisó: Verónica Lucia Castro – Referente Proyecto 1099 *v*

*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

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**



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
Línea Nat: 01 3000 111 210

REMITENTE

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: SARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG188731495CO

DESTINATARIO

Nombre/Razón Social: JOSE EDUARDO ALBA

Dirección: KR 4 B BIS ESTE 69 C 38 SUR

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110541215

Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 13:52:49

El valor de esta entrega es de cargo del remitente. Fecha de admisión: 10/04/2018 13:52:49



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRD
Orden de servicio: 9577962

Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 13:52:49



YG188731495CO

1111
527

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: SARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-32207
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

NIT/C.CIT.: 999999061
Teléfono:
Depto: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

Causal Devoluciones:

| | | | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> RE | Rehusado | <input type="checkbox"/> C2 | Cerrado |
| <input type="checkbox"/> NE | No existe | <input type="checkbox"/> N1 | No contestado |
| <input type="checkbox"/> NS | No reside | <input type="checkbox"/> FA | Fallecido |
| <input type="checkbox"/> NR | No reclamado | <input type="checkbox"/> AC | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> D | Desconocido | <input type="checkbox"/> FM | Fuerza Mayor |
| <input type="checkbox"/> D | Dirección errada | | |

Nombre/Razón Social: JOSE EDUARDO ALBA
Dirección: KR 4 G BIS ESTE 89 C 38 SUR
Tel:
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110541215
Depto: BOGOTÁ D.C.
Código Operativo: 1111527

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
X
X
C.C. _____ Tel: _____ Hora: _____

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

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LDCAL USME - SUMAPAZ
PT BLONCA 2 PISOS 1936871511

Fecha de entrega: 11 ABR 2018
Distribuidor:
C.C. **Fernando Amezcua**
Gestión de entrega:
1er. destino: _____ 2do. destino: _____



1111:571111527YG188731495CO

Principal: Bogotá D.C., Colombia. Dirección: 26 D # 90 A 50 Hospital / www.472.com.co. Línea Nacional: 01 3000 111 210 / Tel: contacto: 01 4922016. Mx. Transporte: Lic. de carga 0701201 del 20 de mayo de 2010. Mx. D.C. Mx. Transporte: Lic. de carga 029974 del 4 de septiembre del 2010. El valor de esta entrega es de cargo del remitente. Fecha de admisión: 10/04/2018 13:52:49

472 Motivos de Devolución

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

Fecha: 11 ABR 2018
Nombre del distribuidor: _____
C.C. **80.372.844**
Centro de Distribución: **527**
Observaciones: **PT BLONCA 2 PISOS**