



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 **MARIA GLADYS MURCIA VALBUENA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 32215 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 _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, No reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 32215 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) *gclm*
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

**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

SDIS:Org:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SL

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest: MARIA GLADYS MURCIA VALBUENA

Asun: NOTIFICACION

Fecha: 05/04/2018 12:01 PM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-92215

Señora

MARIA GLADYS MURCIA VALBUENA CC 21056300

Calle 113 SUR # 3 C - 34 ESTE

VILLA ISRAEL

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: Habitar en Bogotá Distrito Capital, en el servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**.

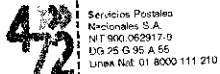
En consecuencia debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C -26 Este, barrio Chuniza y número de teléfono 2001392, en el horario de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

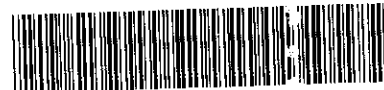
Subdirector Local para la Integración Social de Usme- Sumapaz

Elaboró: Cesar Augusto Bonilla Gómez - Instructor 313 - 14



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG188731521CC

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9577962

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

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: YG188731521CC

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social: MARIA GLADYS MURCIA VALBUENA
Dirección: CL 113 SUR 3 C 34 ESTE
Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110541601
Fecha Pre-Admisión: 10/04/2018 13:52:49

Remite	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-32215 Ciudad: BOGOTA D.C.	Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	NIT/CT: 8999999061 Código Postal: 110311408 Código Operativo: 111757
Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA GLADYS MURCIA VALBUENA Dirección: CL 113 SUR 3 C 34 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110541601 Depto: BOGOTA D.C.	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
Materiales	Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Días Contados: 11/03-28-22	

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Carrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input checked="" type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA FALLECIDO
<input type="checkbox"/> DR No reclamado	<input type="checkbox"/> AP Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> DE Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Fecha de entrega: 12/04/18 Hora: 11:18
Distribuidor:

Gestión de entrega: 1er

Jose Leal
C.C. 59236
CONA: SU



»»» Aviso de Llegada

4352956



Primera Gestión

Remite: DANICOM ADEVIDO

»»» 472 se permite informar que el envío con número de guía: 4352956 está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:
Se hará nuevo intento de entrega

Segunda Gestión

»»» Nombre del Distribuidor:

»»» Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 4199299 o a nivel nacional (0800) 111 210 para información del envío*
*VER CONDICIONES AL RESPALDO

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Fecha	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/> FALLECIDO	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> C.C.	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Fecha: 12/04/18
Nombre del distribuidor: Jose Leal
Centro de Distribución: BOGOTA
Observaciones: YANOLIVIO en esta prenda 22/03/18 11:30-4-22