



ALCALDÍA 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 DIAZ MOYA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 17507 del 22/02/ 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 17507 del 22/02/ 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 11 de abril 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 17 de abril 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

SDIS: Ong:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - S

Dest: BERENICE DIAZ MOYA

Asun: NOTIFICACION

Fecha: 22/02/2018 09:11 AM

Fol: 1 Anexo

Id: SAL-17507

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. Febrero de 2018

Señora:

**BERENICE DIAZ MOYA C.C 1089508215**

Carrera 6 C Este # 90 A - 52 sur

El Progreso

Código Postal: 110531

3207280814

Bogotá

**Asunto: SIMULTANEIDAD COLOMBIA MAYOR**

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 ésta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Vigente de Afiliación con la que se encuentra en el **CONSORCIO COLOMBIA MAYOR**.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Proyecto 1099 .Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaria Distrital de Integración Social.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**

Subdirector Local para La Integración Social Usme – Sumapaz

Proyectó: Gladys J. Pineda – Profesional Universitario *gp*

Revisó: Verónica 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 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.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

17507

472 Nacionales S.A.  
NIT 900.062.917-9  
DG 25 G 95 A 55  
Línea Nat. 01 8000 111 210

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



YG185070299C0

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 11031140B

Envío: YG185070299C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:  
BERENICE DIAZ MOYA

Dirección: CL 96 - 7 B 21 SUR ESTE  
B/VILLA HERMOSA

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110531370

Fecha Admisión:  
27/02/2018 19:47:55

Mín Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011  
Mín. TC. Res. Mesajero Express 00097 del 09/09/2011

POSTEXPRESS  
Centro Operativo : UAC.CENTRO  
Orden de servicio: 9357875  
Fecha Admisión: 27/02/2018 19:47:55  
Fecha Aprox Entrega: 28/02/2018

1111 527	Valores	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	Referencia: SAL-17507	Teléfono: NIT/C.T.: 899999061	Código Postal: 11031140B
		Ciudad: BOGOTA D.C.	Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111757	
Remitente	Destinatario	Nombre/ Razón Social: BERENICE DIAZ MOYA	Dirección: CL 96 - 7 B 21 SUR ESTE B/VILLA HERMOSA	Tel: 3207280814	Código Postal: 110531370
		Ciudad: BOGOTA D.C.	Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111527	
Valores	Destinatario	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: \$2.600	
		Dice Contener:	Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NS No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega:	
Distribuidor: Luis Arango	
Gestión de entrega:	
<input type="checkbox"/> 1er	<input checked="" type="checkbox"/> 2do



11117571111527YG185070299C0

Principal Bogotá D.C. Calles Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: 01 472 2005. Mín. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2011. Res. Mesajero Express 00097 del 09/09/2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 472, tratándose de sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ajustar algún reclamo: servicioscliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento www.472.com.co

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"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	09/02/2018	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	Luis Arango	Nombre del distribuidor:	
C.C.	6898185	C.C.	
Centro de Distribución:	Calidad	Centro de Distribución:	
Observaciones:	de la cl 96 a la cl 97B con K 7B este	Observaciones:	a la cl 97B

472	Motivos de Devolución	<input 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"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	09/02/2018	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	Luis Arango	Nombre del distribuidor:	
C.C.	6898185	C.C.	
Centro de Distribución:	Calidad	Centro de Distribución:	
Observaciones:	de la cl 96 a la cl 97B con K 7B este	Observaciones:	a la cl 97B