



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 **MARIA ROSA FLOREZ DE PEDRAZA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 44892 del 10/05/ 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 44892 del 10 /05/ 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 12 de junio 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 18 de junio 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) *gela*
Revisó: Sandra Díaz – Profesional Universitario



FOR-BS-045

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Código 12330

Bogotá D.C. Mayo de 2018

Señora

MARIA ROSA FLOREZ DE PEDRAZA CC 41390340

Calle 115 # 2 A - 53 ESTE

0

7674724

Código Postal: 110531

Ciudad

Asunto: Solicitud Soporte COLPENSIONES - Administradora Colombiana de Pensiones.

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que su número de cédula presenta novedad en **COLPENSIONES - Administradora Colombiana de Pensiones**. En consecuencia, se le solicita presentar en un término de diez (10) días hábiles al recibo de la presente comunicación, un certificado de vigente de **COLPENSIONES - Administradora Colombiana de Pensiones**, que contenga: Fecha de afiliación y el resumen de semanas cotizadas, con el fin de poder aclarar su situación dentro del servicio **Ayos Para la Seguridad Económica**, del proyecto 1099 "ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ".

Dicho certificado debe presentarlo en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 4 C 26 Este, barrio Virrey de la ciudad de Bogotá D.C., en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes

Cordialmente,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para la Integración Social de Usme- Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS1891/2018

Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez - Profesional Universitario 219-11 4

Sede Principal: Canera 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.

MEJOR
PARA TODOS

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 OG 75 G 95 A 55
 Línea Nal: 01 8000 111 270

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG192446939C0

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:

Envío: YG192446939C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 MARIA ROSA FLOREZ DE PEDRAZA

Dirección: CL 116 2A-53 ESTE

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

19/05/2018 13:24:29

Min. Transporte - Tel: 01 8000 111 270 / Fax: 01 8000 111 270
 Min. Correos - Tel: 01 8000 111 270 / Fax: 01 8000 111 270

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Orden de servicio: 9809205

Fecha Pre-Admisión: 19/05/2018 13:24:29

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.I.: 899999061
 Referencia: SAL-44892 Teléfono: Código Postal:
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: MARIA ROSA FLOREZ DE PEDRAZA
 Dirección: CL 116 2A-53 ESTE Código Postal:
 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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 Contener: *Log de casa pasa a casa*
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

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

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: Distribuidor:

C.C. Gestión de entrega:

1er distribución 2da distribución



11110001111000YG192446939C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 270 / Tel. contacto: (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de carga 0002001 del 2011 de mayo de 2011/Min. (C) Pres. Mensajería Expresa 004527 de 8 septiembre del 2011
 El usuario debe expresar manifestación que tiene conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 472 y sobre sus datos personales para poder recibir el envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

472 Motivos de Devolución

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"/>
Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/>
Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>		

Dirección errada
 No Reside

Fecha 1: 19/05/2018 13:24:29 Fecha 2: 19/05/2018 13:24:29

Nombre del distribuidor: Centro de Distribución: C.C. Observaciones: *De casa 2 a casa 5*

Nombre del distribuidor: Centro de Distribución: C.C. Observaciones: