



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 **ANA CECILIA GONZALEZ ROJAS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24038 del 09/03/ 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 24038 del 09/03/ 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 17 de abril de 2018 a las 7:00 am.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

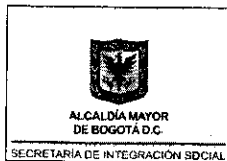
CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 23 de abril de 2018 a las 4:30 pm.


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

Proyectó: Marla 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



**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:Orig:118000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Dest: ANA CECILIA GONZALEZ ROJAS
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 08/03/2018 11:43 AM Fol: 1 Anx: 0
Red: SAL-24038

Señora
ANA CECILIA GONZALEZ ROJAS CC 39711530
CR 4 B 96 5 SUR
SERRANIAS I, USME
4552827 3125891731
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 Febrero de 2018, mediante acta 02, se comunica el egreso de la solicitud de servicio por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso dentro de la causal: Por incumplimiento de alguno de los criterios de ingreso (Persona mayor que vive con su familia y al dividir el total de los ingresos familiares en el número de integrantes el resultado no supere medio salario mínimo mensual legal vigente por persona), 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: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS 1891/2018

Revisó: Verónica Lucia Castro - CPS 1668/2018

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.

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062917-9
 DG 25 G 95 A 55
 Línea Nat. 01 8000 111 210

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: 110311408
 Envío: YG186611092CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 ANA CECILIA GONZALEZ ROJAS

Dirección: KR 4 B 96 5 SUR
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal:
 Fecha Pre-Admisión:
 14/03/2018 11:21:46

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2018
 Min. TIC Res. Ministerial Expediente 000867 del 09/09/2018

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS
 Centro Operativo: UAC CENTRO Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 11:21:46
 Orden de servicio: 9449308



YG186611092CO

1111 000	Valores Destinatario	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.CIT.: 899998081 Referencia: SAL-24038 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BDGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757
	Remite	Nombre/ Razón Social: ANA CECILIA GONZALEZ ROJAS Dirección: KR 4 B 96 5 SUR Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BDGOTA D.C. Depto: BDGOTA D.C.
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		Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ Dirección Incompleta

Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE Rechusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input checked="" type="checkbox"/> NR No reside <input checked="" type="checkbox"/> DE Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> X Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Aparentado Clausurado <input type="checkbox"/> EM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: 14 MAR 2018	
Distribuidor: ernando Amezcua	
C.C. 80.372.844	
Gestión de entrega: 527	
1er 527	



11117571111000YG186611092CO

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/Min TIC, Res. Ministerial Expediente 000867 de 9 septiembre del 2018
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ajustar algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

