



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 **EUCARIS VALENCIA QUINTERO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24058 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 24058 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.

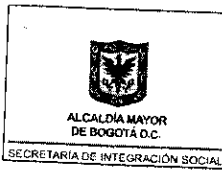
**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

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: 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



**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:Org:1118000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SL

Dest: EUCARIS VALENCIA QUINTERO  
Asun: NOTIFICACION

Fecha: 09/03/2018 11:58 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rcd: SAL-24058

Señora  
EUCARIS VALENCIA QUINTERO CC 24806155  
Carrera 14 ESTE # 91 A - 71 SUR  
TOCAIMITA SUR  
3135636847  
Código postal No  
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 Lúcia Castro Chiguazuque- CPS 1668/2018  
Carificamos 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 900.062.917-9  
 LIS 25 G 95 A 56  
 Lima Nat. 01 8000 111 210

**472**

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 9449308

Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 11:21:47



YG18661177C0

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG18661177C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 EUCARIS VALENCIA QUINTERO

Dirección: KR 14 ESTE 91 A 71 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

14/03/2016 11:21:47

Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2010  
 Lic. Res. Mensajería Expres 006957 del 09/09/2010

1111  
000

Valores Destinatario Remite

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Referencia: SAL-24058  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Teléfono: NIT/C. CIT.: 899999061  
 Código Postal: 110311408  
 Depto.: BOGOTA D.C.  
 Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: EUCARIS VALENCIA QUINTERO  
 Dirección: KR 14 ESTE 91 A 71 SUR  
 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto.: BOGOTA D.C.

Peso Físico(gra):200  
 Peso Volumétrico(gra):0  
 Peso Facturado(gra):200  
 Valor Declarado:\$0  
 Valor Flete:\$2.600  
 Ceste de manajo:\$0  
 Valor Total:\$2.392

Dice Contener: **SDUNA 13G 14A 52N**  
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input checked="" type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada	
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C. Tel. Hora:	
Fecha de entrega:	
Distribuidor:	<b>Pedro A. Pinto M.</b>
C.C. Gestión de entrega:	<b>14032018 221</b>
<input type="checkbox"/> Tel. <input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 4to	

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111000YG18661177C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 55 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/ Min TIC, Res. Mensajería Expres 006957 de 9 septiembre del 2010. El usuario de este sistema garantiza que con conocimiento del control que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para reportar algún reclamo: servicios@spn4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co