



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 IRENE CORDOBA a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 23981 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 23981 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:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest:IRENE CORDOBA

Asun:NOTIFICACION

Fecha:09/03/2018 10:50 AM

Fu:1 Anx:0

Rad:SAL-23621

Señora
IRENE CORDOBA CC 26642432
Carrera 7D 64 H 80 To 3 Ap 503
PORVENIR
6550424 - 3124002895
Código postal No
Ciudad

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedida la Resolución No.005 del 23 de Febrero de 2018, donde se decide aprobar su traslado del Apoyo económico tipo B de la localidad de San Cristobal a la localidad de Usme, en el servicio social: Apoyos para la Seguridad Económica, del Proyecto 1099 Envejecimiento Digno, Activo Y Feliz.

En consecuencia, debe presentarse con un acudiente 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 anexando los siguientes documentos: original y fotocopia de la cédula de ciudadanía y fotocopia de un recibo público vigente tanto de la persona mayor participante del servicio social como el del acudiente.

Cordialmente,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local de Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas – CPS 1891/2018

Revisó: Verónica Lucia Castro Chiguazuque- 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

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9449308

Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 11:21:46



YG186610874CO

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: YG186610874CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 IRENE CORDOBA

Dirección: KR 7 D 64 H 50 TRR 3 APT 503

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

14/03/2018 11:21:46

Mis Transportes: de carga 001200 del 20/05/2018
 Mis TC: Res. Mecapria Express 006827 del 09/09/2018

1111
0000

Valores Destinatario/Familiares	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	NIT/C.CIT.: 899999061
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16	Código Postal: 110311408
	Referencia: GAL-23981	Código Operativa: 1111757
	Ciudad: BOGOTA D.C.	Depto: BOGOTA D.C.
	Nombre/ Razón Social: IRENE CORDOBA	
	Dirección: KR 7 D 64 H 50 TRR 3 APT 503	
	Tel:	Código Postal:
	Ciudad: BOGOTA D.C.	Depto: BOGOTA D.C.
	Peso Físico (grs): 200	Dice Contener:
	Peso Volumétrico (grs): 0	Observaciones del cliente: SU DIRECCION LOCAL
	Peso Facturado (grs): 200	<i>Wolfgang #6977</i>
	Valor Declarado: \$0	<i>hay cargo solo #64504</i>
	Valor Flete: \$2.690	
	Costo de manejo: \$0	
	Valor Total: \$2.692	

Causa Devoluciones:

<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> Cerrado
<input type="checkbox"/> No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/> No contactado
<input type="checkbox"/> No reside	<input type="checkbox"/> FA		<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada			

Firma nombre y/a sello de quien recibe:
 C.C. Tel: 1410P

Fecha de entrega: 14/03/2018
 Distribuidor: MAR 2018

Gestión de entrega:
 1er

Devoluciones



1111757111000YG186610874CO

Alvaro Sanchez
 C.C. 19.212.579
 477

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"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> Cerrado	
<input type="checkbox"/> Fallecido	
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	

Nombre del distribuidor: **Alvaro Sanchez**
 C.C. 19.212.579

Fecha 2: DIA MES AÑO
 Nombre del distribuidor:
 C.C.:
 Centro de Distribución:
 Observaciones:

Wolfgang #6977
hay cargo solo #64504