



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 **LUZ MARINA LOPEZ BERMUDEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 23956 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 _____
5. El destinatario desconocido X
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 23956 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) *gelma*
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:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Dest: LUZ MARINA LOPEZ BERMUDEZ
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 09/03/2018 10:19 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-23956

Señora
LUZ MARINA LOPEZ BERMUDEZ CC 41762588
KR 69 B 22 52 SUR
PROVIDENCIA ORIENTAL, KENNEDY
3213237483
Código postal: 110834
Ciudad

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en sesión del Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez, mediante acta No. 02 de Febrero de 2018, se decidió aprobar su traslado del Apoyo Económico Cofinanciado tipo D de la localidad de CIUDAD BOLIVAR 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 Lucía 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.

472 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 G 96 A 55
 Línea Nat. 01 8000 111 210

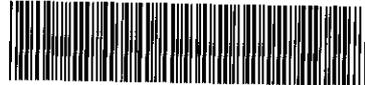
472

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 11:21:48



YG186610741C0

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG186610741C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 LUZ MARINA LDPEZ BERMUDEZ

Dirección: KR 69 B 22 52 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110831355

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

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2018
 Min. TIC Res. Resolución Express 100667 del 09/09/2014

1111
568

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SDCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: SAL-23956
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono:
 Depto: BOGOTA D.C.
 MT/C.C/T.I: 899999061
 Código Postal: 110311406
 Código Operativo: 1111757

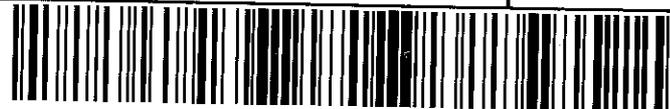
Nombre/ Razón Social: LUZ MARINA LDPEZ BERMUDEZ
 Dirección: KR 69 B 22 52 SUR
 Tel:
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110831355
 Depto: BDGOTA D.C.
 Código Operativo: 1111568

Valores Destinatario Remite
 Paso Físico(grs):200
 Paso Volumétrico(grs):0
 Paso Facturado(grs):200
 Valor Declarado:\$0
 Valor Flete:\$2.600
 Costo de manejo:\$0
 Valor Total:\$2.392

Dica Contener:
 3 7159
 21 Blanca
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado
<input type="checkbox"/> NE	No existe
<input type="checkbox"/> NS	No reside
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado
<input type="checkbox"/> D	Desconocido
<input type="checkbox"/> E	Dirección errada
<input type="checkbox"/> C1	Cerrado
<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> FA	Fallecido
<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor

Firme nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C., Tel: Hora:
 Fecha de entrega: 15 MAR 2018
 Distribuidor:
 C.C.
 Gestión de entrega:
 1er
 2do



11117571111568YG186610741C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Regional 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 # 20 / Tel. contacto: (57) 4722015. Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/Min.TIC. Res. Resolución Express 100667 del 09 de septiembre del 2014. 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 ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

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

Fecha 1 DA MES AÑO: 15 MAR 2018
 Nombre del distribuidor:
 Centro de Distribución:
 Observaciones: cc: 1.033.689.457
 3 7159
 21 Blanca