



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 DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24049 del 08/03/ 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 _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, No reside

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 24049 del 08/03/ 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) *gclm*
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

Aviso 20 diciembre



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 - SU
Dest: MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 09/03/2018 11:52 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-24048

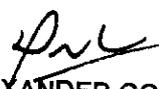
Señora
MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ CC 41355185
CL 114 H SUR 7 I 81 ESTE
EL PORTAL DEL DIVINO
7735414 3115723084
Código postal 110531
Ciudad.-

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 006 del 23 de Febrero de 2018, por medio de la cual se decide el Egreso al apoyo Económico tipo B del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**, dentro de la causal: Persona mayor que no cumple con la actualización de sus datos de ubicación, lo que dificulta la continuidad en el proceso de ingreso y la prestación del servicio social, en el marco de la gestión administrativa, respetando el debido proceso contenido en la ley 1437 del 2011 (Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo)

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 de Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS 1891/2018
Revisó: Verónica Lucía Castro Chiguazuque - CPS 1868/2018
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-95 A-56 Línea Nat. D1 8000 111 210

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Envío: YG18661115000

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: (MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ)

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110531539 Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 11:21:46

Min. Transporte Lic. de carga 000270 del 20/05/2008 Min. TIC. Res. Mensajería Express 000597 del 03/09/2008

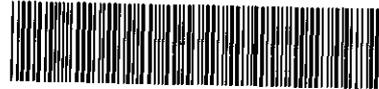
472

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 11:21:46



YG18661115000

1111 528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-24049 Ciudad: BOGOTA D.C. NIT/C.C.T.I.: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: (MARIA DEL CARMEN VARGAS DE GONZALEZ) Dirección: CL 114 H SUR 7 I 81 ESTE Tel: Código Postal: 110531539 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528

Peso Físico (grs): 200 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flat: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Vóler Total: \$2.392

Dice Contenedor: NUNCA NUNCA en ese predio Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 113-8579

Table with columns for Causal Devoluciones (RE, NE, NR, DE) and status options (C1, C2, N1, N2, FA, AC, FM) with corresponding descriptions like 'Rehusado', 'No existe', 'No reclamado', 'Desconocido', 'Cerrado', 'No contactado', 'Fallecido', 'Apartado Clausurado', 'Fuerza Mayor'.

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Distribuidor:

C.C. Gestión de entrega: 1er



11117571111528YG18661115000

Principal Bogotá D.C. Calle 68 No. 26-60 # 55 A-55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte Lic. de carga 000270 del 20 de mayo de 2008 / Min. TIC. Res. Mensajería Express 000597 de 03 de septiembre del 2008. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 4-72.com.co y sus datos personales para poder recibir el envío. Para ejercer algún reclamo: servicios@herta4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

Form with 'Motivos de Devolución' table (Desconocido, Rehusado, Cerrado, Fallecido, Fuerza Mayor, No Existe Número, No Reclamado, No Contactado, Apartado Clausurado), fields for 'Dirección Errada', 'Fecha', 'Nombre del distribuidor', 'Fecha 2', 'Nombre de distribuidor', 'CC', 'Centro de Distribución', and handwritten notes: 'NUNCA NUNCA en ese predio' and '113-8579 NUEVA'.