



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 **MARINA CARDOZO ARANGONES** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 23965 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  X
4. La dirección no existe \_\_\_\_\_
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 23965 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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	<b>FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN          PERSONAL</b>	Código:
		Versión:
		Fecha:
		Página 1

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
 SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Bogotá, D.C., Marzo 2018

SDIS: Dng:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest: MARINA CARDOZO ARAGONEZ  
 Asun: NOTIFICACION  
 Fecha: 09/03/2018 10:27 AM Fol: 1 Anx: 0  
 Rad: SAL-23965

Señora  
 MARINA CARDOZO ARAGONES CC 51588341  
 Calle 136 B SUR # 3 A - 48  
 CENTRO USME  
 3214160399 - 3203412922  
 Código postal 110541  
 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 SANTAFE CANDELARIA 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 95 A 55  
 Línea Nat. 01 8000 111 218

**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: YG186610769C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 MARINA CARDOZO ARAGONEZ

Dirección: CL 136 B SUR 3 A 48

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541656

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

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2004  
 Min. TIC Das Muestreo Expreso 009567 del 03/09/2004

**472**

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

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO  
 Orden de servicio: 9449308

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



YG186610769C0

1111 528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18  
 Referencia: SAL-23965  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Teléfono:  
 Depto: BOGOTA D.C.  
 NIT/C.CIT.: 899999081  
 Código Postal: 110311408  
 Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: MARINA CARDOZO ARAGONEZ  
 Dirección: CL 136 B SUR 3 A 48  
 Tel:  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110541656  
 Depto: BOGOTA D.C.  
 Código Operativo: 1111528

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

Bice Contiene:  
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ  
 Numero CASIT

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrada
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> A1 A2 Na contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Falecida
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurada
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Fecha de entrega: 15/03/18 Hora: 12:11

Distribuidor: 5923028

C.C. Gestión de entrega: 1er



11117571111528YG186610769C0

Principal: Bogotá D.C. Callebón Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 218 / Tel. contacto (57) 472 2005 Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2004/Min. TIC, Res. Mercadería Expresa 009567 de 9 de septiembre del 2004 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472 Instará sus datos personales en su primer envío, para agilizar el trámite del envío. Para agendar algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

1111 757  
 UAC CENTRO  
 CENTRO A

<b>472</b>	Motivos de Devolución	Desconocido	Na Existe Número
	<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	Rehusado	Na Reclamado
	No Reside	Cerrada	No Contactado
		Falecida	Apartado Clausurado
		Fuerza Mayor	
Fecha 1:	15/03/18	Fecha 2:	DA MES AÑO
Nombre del distribuidor:	JOSÉ LEAL	Nombre del distribuidor:	
C.C.	5923028	Centro de Distribución:	
Observaciones:	FALTO BLOQUE	Observaciones:	NUMERO CASIT