



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 ROSA AMALIA RAMIREZ DE RAMIREZ a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24029 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 _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, Cerrado _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 24029 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.

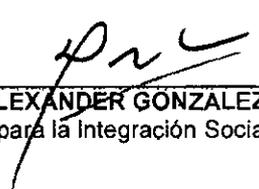
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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	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 - SU

Dest: ROSA AMALIA RAMIREZ
 Asun: NOTIFICACION
 Fecha: 08/03/2018 11:30 AM Fol: 1 Anx: 0
 Rad: SAL-24028

Señora
ROSA AMALIA RAMIREZ DE RAMIREZ CC 41598989
 Carrera 3 B ESTE # 88 - 56 SUR
 CHUNIZA, USME
 3049048 3112821154
 Código postal 110541
 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 – CPS1891/2018
 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.

472

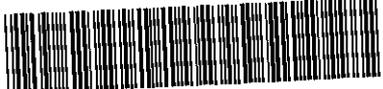
Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 UG 25 G 95 A 55 Linea Nat. 01 8000 111 210

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 11:21:46



YG186611075CO

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: YG186611075CO

DESTINATARIO Nombre/ Razón Social: RDSA AMALIA RAMIREZ Dirección: KR 3 B ESTE 88 56 SUR Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110541177 Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 11:21:46

1111 527

Form with fields for Remitente (Nombre/Razón Social, Dirección, Teléfono, etc.), Destinatario (Nombre/Razón Social, Dirección, etc.), and Valores (Peso Físico, Peso Volumétrico, etc.). Includes handwritten notes like 'Dice Contener: 6 = 750088' and 'Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LDCAL USME - SUMAPAZ'.

Causal Devoluciones table with columns for status (RE, NE, NS, NR, DE) and reasons (Rahusado, No existe, No reside, No reclamado, Desconocido, Dirección errada). Includes a signature area and a date stamp '2018 MAR 20'.



1111757111527YG186611075CO Principal: Bogotá D.C. Calle 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2010/Min.TC. Res. Mensajería Expresa 00967 del 9 septiembre del 2014. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web 4-72 tratándose 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

Summary form with fields for Motivos de Devolución, Nombre del distribuidor, Centro de Distribución, and Observaciones. Includes handwritten notes and a date stamp '2018 MAR 20'.