



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 al señor **SAUL RAMIREZ POSSO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24016 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 24016 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.

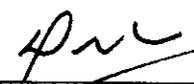
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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:1119000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Señor
SAUL RAMIREZ POSSO CC 3235267
Carrera 14 K # 138 C - 39 SUR
CENTRO USME URBANO
3126394001
Código postal 110541
Ciudad.-

Dest:SAUL RAMIREZ POSSO
Asun:NOTIFICACION
Fecha:09/03/2018 11:17 AM
Rad:SAL-24016

Fol:1 Anx:0

Respetado señor:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 008 del 23 de Febrero de 2018, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo B, del 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 de Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS 1891/2018
Revisó: Verónica Lucía Castro Chiguzaque - CPS 1866/2018
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 Nac. 01 8000 111 210

472 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



YG186611035C0

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -
 SECRETARIA DISTRITAL DE
 INTEGRAC.
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

 Ciudad: BOGOTÁ D.C.

 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG186611035C0

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social:
 SAUL RAMIREZ POSSO

 Dirección: KR 14 K 138 C 39 SUR

 Ciudad: BOGOTÁ D.C.

 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 111511000
 Fecha Pre-Admisión:
 14/83/2018 11:21:46

Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9d49308
 Fecha Pre-Admisión: 14/83/2018 11:21:46

1111 533

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-24016 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Teléfono: NIT/C.C.T.: 699998861 Código Postal: 110311488 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada			
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	C2	Cerrado																											
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	N2	No contactado																											
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																											
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																											
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Dirección errada																														
Nombre/ Razón Social: SAUL RAMIREZ POSSO Dirección: KR 14 K 139 C 39 SUR Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C. Código Postal: 111511008 Dpto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111533	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C.: 1243 Fecha de entrega: 14/03/2018 Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er Edición <input checked="" type="checkbox"/> 2da Edición																														
Peso Físico (grs): 288 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 208 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dice Centenar: FALTO TORRE Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ Numero 1970																														



1111757111533YG186611035C0

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 D # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Idi. exterior: (57) 4722005. Aca. Transporte, Lic. de carga D00200 del 20 de mayo de 2004/Ma. TIC. Res. Mensajero Empresa D00507 de 9 septiembre del 2011. El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, serviviecliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado

Fecha: 14/03/18
 Nombre del distribuidor: JORGE LÓPEZ
 C.C. C.C. 5923028
 Centro de Distribución: UAC.CENTRO
 Observaciones: FALTO TORRE
 Numero 1970