



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 OYOLA DE SANCHEZ** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 9161 del 01/02/ 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 X _____
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 9161 del 01/02/ 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 20 de Febrero 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 26 de Febrero 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) *gela*
Revisó: Verónica Castro -Líder del Proyecto CPS 2309/2017

*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

SDIS:Orig:118000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SUI

De: LUZ MARINA OYOLA DE SANCHEZ
Asunto: NOTIFICACION

Fecha: 01/02/2018 09:21 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-9161

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señora:

LUZ MARINA OYOLA DE SANCHEZ C.C 38256231

Diagonal 95 A SUR # 5 B - 34 ESTE

La Orquídea de Usme

Código Postal: 110531

7647929 - 3202187817

Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Registro Único de Víctimas

Respetada señora:

De manera atenta le solicito presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 3 C 34 Este, barrio El Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes, dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de allegar Certificado Registro único de Víctimas, el cual establece su condición como persona desplazada.

Documento que se requiere para definir la continuidad en el Estado **SOLICITUD DE SERVICIO** en el Proyecto 1099 Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, Servicio Social, Apoyos para la Seguridad Económica de La Secretaría Distrital de Integración Social.

De no presentarse en el transcurso de los cinco días siguientes al recibo de la presente citación, se realizará la notificación de egreso del estado **SOLICITUD DE SERVICIO**. Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Agradezco su atención.

Cordialmente,


HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA

Subdirector Local para La Integración Social Usme – Sumapaz

Proyectó: María Gilma González. – Profesional Universitario

Revisó: Verónica Lucía 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

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

472
 Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 Q 95 A 55
 Línea Nr: 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9232921

Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:33



YG183156916C0

REMITENTE
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG183156916C0

DESTINATARIO
 Nombre/ Razón Social: LUZ MARINA OYOLA DE SANCHEZ
 Dirección: DG 95 A SUR 5 B 34 ESTE
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110531000
 Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:33

1111
527

Remite
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: SAL-9161
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: NIT/C.C.T.: 899999081
 Código Postal: 110311408
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Destinatario
 Nombre/ Razón Social: LUZ MARINA OYOLA DE SANCHEZ
 Dirección: DG 95 A SUR 5 B 34 ESTE
 Tel: [Redacted]
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110531000
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111527

Valores
 Pese Físico(grs): 200
 Pese Velométrico(grs): 0
 Pese Facturado(grs): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Fleta: \$2.600
 Coste de manejo: \$0
 Valor Total: \$2.392

Dice Contener:
no hay Dg 95A antigua
 Observaciones del cliente: SUB REGIDN LOCAL USME - SUMAPAZ

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado
<input type="checkbox"/> NX No existe	<input type="checkbox"/> N1 No contactada
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocida	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> D Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:
 Distribuidor:
 C.C.:
 Gestión de entrega:
 Tar [] Zda []
 09 FEB 2018

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



1111757111527YG183156916C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia (Regresal 25 B # 35 A 55) Distrito / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722085. Min. Transporte, Lic. de carga: 0002001 del 20 de mayo de 2012/Min.TC. Res. Mensajería Express 804687 de 9 septiembre del 2011. El usuario debe expresar consentimiento que hace con el momento del control que se encuentra publicado en la página web. 472 tratará sus datos personales para mejorar el servicio. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.472.com.co

472

Motivos de Devolución: Desconocida Rehusado No Reclamado No Contactado Apartado Clausurado Fuerza Mayor

Fecha 1: [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]

Nombre del distribuidor: [Redacted]

C.C.: [Redacted]

Centro de Distribución: [Redacted]

Observaciones: [Redacted]

Observaciones: [Redacted]