



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 **VICTORIA GALLO DE QUIROGA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 24041 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   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 24041 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 18 de mayo 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 24 de mayo 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) *gila*  
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:Ong:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME - SU

Dest: VICTORIA GALLO DE QUIROGA

Asun: NOTIFICACION

Fecha: 09/03/2018 11:45 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-24041

Señora  
VICTORIA GALLO DE QUIROGA CC 41404118  
Calle 90 D SUR # 1 C - 52 ESTE PI 1  
EL PROGRESO USME, USME, CHUNIZA  
7625531 3132190175  
Código postal 110531  
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 - Sumápaz, 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 - CPS 1891/2018 - 2

Revisó: Verónica Lucía Castro - 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.



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

POSTEXPRESS  
Centro Operativo: UAC.CENTRO  
Orden de servicio: 9450050

Fecha Pre-Admisión: 14/03/2018 12:38:21



YG186624989C0

**REMITENTE**  
Nombre/ Razón Social:  
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ  
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION  
Dirección: CARRERA 7 # 32 -  
Ciudad: BDGOTA D.C.  
Departamento: BOGOTÁ D.  
Código Postal: 110311  
Envío: YG186624989C

**DESTINATARIO**  
Nombre/ Razón Social:  
VICTORIA GALLO DE QUIROGA  
Dirección: CL 90 D SUR 1 C 52 ESTE PI 1  
Pi 1  
Ciudad: BDGOTA D.C.  
Departamento: BDGOT  
Código Postal: 1105  
Fecha Pre-Admisión:  
14/03/2018 12:38:21

1111  
527

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SDCIAL  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
Referencia: SAL-24041  
Ciudad: BDGOTA D.C.  
Teléfono: NIT/C.C.T.I: 9999990061  
Depto: BOGOTA D.C.  
Código Postal: 110311408  
Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: VICTORIA GALLO DE QUIROGA  
Dirección: CL 90 D SUR 1 C 52 ESTE PI 1  
Tel:  
Ciudad: BOGOTA D.C.  
Código Postal: 110531256  
Depto: BOGOTA D.C.  
Código Operativo: 1111527

Valores Destinatario Remite  
Pesa Físico(grams): 200  
Pesa Volumétrico(grams): 0  
Pesa Facturada(grams): 200  
Valor Declarada: \$0  
Valor Flete: \$2.600  
Coste de manejo: \$0  
Valor Total: \$2.392

Dice Contener: *NO EXISTE*  
*CL 90 D SUR 1 C 52 ESTE PI 1*  
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ  
*UNFIS*

**Causal Devoluciones:**

<input type="checkbox"/> RE Retusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> NI 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 type="checkbox"/> Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
C.C. Tel: Hora:  
Fecha de entrega: *14/03/2018*  
Distribuidor: *netgear*  
C.C. *2970500*  
Cesión de entrega:  
 1er *dijito: naaz*  2do *de: netgear*  
*21-03-10*



1111757111527YG186624989C0

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11 201 / Tel. contacto: (57) 4722045. Via Transporte: Lic. de carga 0100200 del 20 de mayo de 2014/Ms. No. Res. Mensajería Express 000597 de 31 septiembre del 2011. El usuario de la empresa garantiza que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web: 4-72.com.co y 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