



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 **MARIA HERMENCIA SANCHEZ MALDONADO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 30186 del 23/03/ 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 30186 del 23/03/ 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

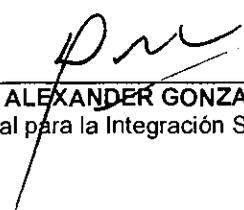
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 25 de abril de 2018 a las 7:00 am.



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 2 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) 
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**

Código 12330

SDIS:Orig:1419000:SUBDIRECCION LOCAL USME -

Bogotá, D.C., Marzo 2018

Dest: MARIA HERMENECIA SANCHEZ MALDONADO
Asun: CITACION
Fecha: 28/03/2018 12:50 PM Fol: 1 Anx: 0
Red: SAL-30186

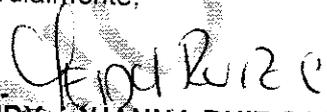
Señora
MARIA HERMENECIA SANCHEZ MALDONADO CC 41705592
Carrera 4 A # 93 - 5 SUR
Virrey
3144657979
Código postal 110541
Ciudad.

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo, **Resolucion No. 011 del 23 de marzo de 2018**, por medio de la cual se decide el EGRESO APOYO ECONOMICO D del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ**, dentro de la causal: PERCIBIR UNA RENTA ENTENDIDA COMO LA UTILIDAD O BENEFICIO QUE SE OBTIENE DE ALGUNA ACTIVIDAD O BIEN EN CUANTIA SUPERIOR ESTABLECIDA EN EL NUMERAL 3 DEL ARTICULO 30 DEL DECRETO 3771 DE 2007.

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,


LEIDY JOHANNA RUIZ CASTRO
Subdirectora Local de Integración Social Usme – Sumapaz (E)

Elaboró: César Augusto Bonilla Gómez – Instructor 313-14



Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062.917-9
DG 25 G 85 A 55
Linea Nat. Of 6000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG188114714CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
MARIA HERMENIA SANCHEZ MALDONADO

Dirección: KR 4A 93 5 SUR

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
03/04/2018 14:23:08

Min. Transporte Lic. de carga 000230 del 23/05/2011
Min. TIC Pes. Mensajería Express 003667 del 08/09/2011



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9537268

Fecha Pre-Admisión: 03/04/2018 14:23:08



YG188114714CO

VALORES DESCONTADOS

1111 000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T. 1:8999999061
Referencia: SAL-30186 Teléfono: Código Postal: 110311408
Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: MARIA HERMENIA SANCHEZ MALDONADO
Dirección: KR 4A 93 5 SUR Código Postal: Código Operativo: 1111000
Tel: Depto: BOGOTÁ D.C.

Peso Flete(grs):200
Peso Volumétrico(grs):0
Peso Facturado(grs):200
Valor Declaredo:\$0
Valor Flete:\$2.800
Costo de manejo:\$0
Valor Total:\$2.392

Dice Contenedor: *Falta de identificación de placa*
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ
05-04-2018

Causa/ Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/>	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	<input type="checkbox"/>	Ne contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuerza Mayor
<input checked="" type="checkbox"/> Z	Dirección errada				

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

Fecha de entrega:
Distribuidor:
C.C.

Garantía de entrega:
 1da 2da



1111757111000YG188114714CO

Princ. Of. Bogotá D.C. Colombia Diagonal 75 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional. El RIBO 10 218 / Tel. contacto: (57) 4722005 Min. Transporte, Lic. de carga 000230 del 20 de mayo de 2006/Min. TIC, Res. Mensajería Express 003667 de 8 septiembre del 2011. El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará 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-

1111 757
UAC.CENTRO
CENTRO A