



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 **AMPARO MARIN** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-- 8352 del 30/01/ 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  X \_\_\_\_\_
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 8352 del 30/01/ 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 23 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 01 de Marzo 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

SDIS:Orig:118000:SUBDIRECCION LOCAL U

Dest: AMPARO MARIN  
Asunto: NOTIFICACION  
Fecha: 30/01/2018 09:25 PM  
Rad: SAL-2352

Fol: 1 Anx: 0

12330

FOR-BS-045

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señora:  
**AMPARO MARIN C.C** 30515952  
Calle 107 SUR # 4 - 76 ESTE  
**Antonio Jose de Sucre**  
Código Postal: 110521  
7614325- 3212758152  
Bogotá

**Asunto: Solicitud Certificación Registro Único de Víctimas**

Respetada señora:

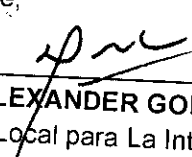
De manera atenta le solicito presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme - Sumapaz, ubicada en la dirección Calle 91 Sur No 3 C 34 Este, barrio El Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a Viernes, dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta 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: Gladys J. Pineda - 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.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**

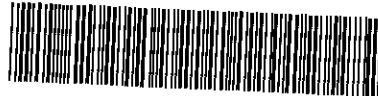
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 DG 25 G 95 A 56 Línea Nat. DI 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9 POSTEXPRESS



YG183155986CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION

Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Teléfono: YG183155986CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: AMPARO MARIN

Dirección: CL 107 SUR 4 76 ESTE Ciudad: BOGOTA D.C. Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110541495 Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:31

Centro Operativo: UAC.CENTRO Orden de servicio: 9232921 Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:31

1111 528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18 Referencia: SAL-8352 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.C.T.I: 899999061 Depto: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: AMPARO MARIN Dirección: CL 107 SUR 4 76 ESTE Tel: Ciudad: BOGOTA D.C. Código Postal: 110541495 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528

Valores Remite: Peso Físico(gms): 200 Peso Volumétrico(gms): 0 Peso Facturado(gms): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392

Nombre: Leguizamo Dice Contener: 107-3A-34 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 3 pmos

Table with columns for Causal Devoluciones (RE, NE, NS, NR, DE, FE) and status options (C1, C2, NI, N2, FA, AC, FM) with corresponding descriptions like 'Rehusado', 'No existe', 'No reside', etc.

Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Fecha de entrega: 08/02/18 Distribuidor: Jose Leal Gestión de entrega: C.C. 5923028

1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A



11117571111528YG183155986CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 018000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722065. Min. Transporte, Lic. de carga D00200 del 20 de mayo de 2010/Min. IC. Res. Mensajería Expresa 00867 de 9 septiembre del 2010. El usuario de esta expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472.com.co y sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Plataforma de Atención al Cliente: www.472.com.co

Summary form with checkboxes for reasons of deviation (Desconocido, Rehusado, Cerrado, Fallecido, Fuerza Mayor, No Existe Número, No Reclamado, No Contactado, Apartado Clausurado), date fields, distributor name (Jose Leal), and tracking details (C.C. 5923028, Observaciones: LEGUIZAMO 107-3A-34).