



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 HELENA CASALLAS RAMOS** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 8567 del 31/01/ 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 _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, Cerrado

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida 8567 del 31/01/ 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) *gyla*
Revisó: Verónica Castro -Referente Proyecto 1099 *o*

*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:Org:1418000:SUBDIRECCION LOCAL USME - 9

Dest: MARIA HELENA CASALLAS RAMOS
Asun: NOTIFICACION
Fecha: 31/01/2018 09:17 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-2567

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 29 de Enero 2018

Señora:
MARIA HELENA CASALLAS RAMOS C.C 46641824
KR 73 # 68 A 07 SUR
El Peñón del Cortijo
Código Postal: 111921
5976468
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

Proyecto: Gladys J. Pineda - Profesional Universitario
Revisó: Verónica Lucia 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 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

Servicio Postales Nacionales S.A
NIT 900.062.917-9
DG 25 G 96 A 66
Linea Nat 01 8000

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
ALCALDIA MAYOR DE BOG
SECRETARIA DISTRITAL DE
INTEGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.

Código Postal: 110311

Envío: YG183156099C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
MARIA HELENA CASALLAS F

Dirección: KR 73 68 A 07 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.

Código Postal: 1119218

Fecha Pre-Admisión:
07/02/2018 14:23:31

Max. Transporte Lic. de carga (MTC) del 70%
Max. Tar. Mensajería Express (MTE) del 15%

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9232821

Fecha Pre-Admisión: 07/02/2018 14:23:31



YG183156099C0

1111
544
Slabys

Nombre/ Razón Social: SDCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-8587 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.O.T.: 899999081 Teléfono: Depto: BDGDTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757
Nombre/ Razón Social: MARIA HELENA CASALLAS RAMDS Dirección: KR 73 68 A 07 SUR Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 111921858 Depto: BDGDTA D.C.	Código Operativo: 1111544
Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.800 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 2018 etc 2018 etc	Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ 2018 etc 2018 etc

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> N1	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<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	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: 8:20

Fecha de entrega: Distribuidor:

C.C. Gestión de entrega: Andhes Robayo

1er 2do

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO



11117571111544YG183156099C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional (01 800) 01 770 / Tel. contacto: 472 472 472
El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se suscribe.

472

Motivos de Devolución

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

Fecha 1: Día Mes Año

Nombre del distribuidor: Andhes Robayo

C.C. Centro de Distribución:

Observaciones: 2 plios color 2

Observaciones: 2 plios color 2

Centro de Distribución: 2018

Fecha 2: Día Mes Año

Nombre del distribuidor: Andhes Robayo

C.C. Centro de Distribución:

Observaciones: 2 plios color 2

Observaciones: 2 plios color 2

Centro de Distribución: 2018

Fecha 2: Día Mes Año

Nombre del distribuidor: Andhes Robayo

C.C. Centro de Distribución:

Observaciones: 2 plios color 2

Observaciones: 2 plios color 2

Centro de Distribución: 2018