



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 **ALBA SOFIA PINEDA PINEDA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-108906 del 11/12/ 2017.

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 108906 del 11/12/ 2017. 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 Enero 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 31 de Enero 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 -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

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL LOCAL USME - SU

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señora:

ALBA SOFIA PINEDA PINEDA C.C 39522591

CL 137 SUR 14 B 44

Centro Usme

Código Postal: 110541

3142491208

Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Estado en Colfondos y semanas cotizadas

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 Vigente del estado de Afiliación en el que se encuentra en **PENSIONES Y CESANTIAS COLFONDOS**.

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 Secretaria 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 *gilma*

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 pertinentes para

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 96 A 55 Línea telefónica 01 8000 1111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO Orden de servicio: 9017526

Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:38



YG179955702C0

REMITENTE

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BDGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C. Código Postal: 110311408 Envío: YG179955702C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: ALBA SOFIA PINEDA

Dirección: CL 137 SUR 14 B 44

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541639

Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:38

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/15/2014 y 000200 del 09/09/2017

1111 528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BDGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-108906 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.CIT.: 899999061 Código Postal: 110311406 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: ALBA SOFIA PINEDA Dirección: CL 137 SUR 14 B 44 Tel: Código Postal: 110541639 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528

Peso Físico(grs):200 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$2.600 Coste de manejo:\$0 Valor Total:\$2.392

Dice Contener: ENI y Apto? Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Table with columns for Causal Devoluciones (RE, NE, INS, INR, DE) and status options (C1, C2, NI, N2, FA, AC, FM) with corresponding reasons like 'Cerrado', 'No contactado', etc.

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel. Hora:

Fecha de entrega: Distribuidor:

C.C. Observación de entrega: 1er 2do



11117571111528YG179955702C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 11 210 / Tel. contacto (57) 4722005 Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2014/Min. TIC. Res. Mensajería Express 00967 de 9 septiembre del 2014 El usuario debe expresar conformidad por haber consultado del contenido de este documento en la página web 4-72, tratándose de datos personales para recibir la entrega del envío. Para obtener algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento www.4-72.com.co

1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A

Form with barcode, 'Motivos de Devolución' table, 'Fecha 1' and 'Fecha 2' fields, and handwritten notes including 'ENT y Apto?' and '110541639'.