



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 ANA BEATRIZ RODRIGUEZ CORTES a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 107744 del 12/12/ 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 107744 del 12/12/ 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



**FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN  
PERSONAL**

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA  
CALLE 91 SUR NO. 4C-26 ESTE, BARRIO CHUNIZA, USME SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.  
TELÉFONO: 2001392-7685863/65

Señora  
**ANA BEATRIZ RODRIGUEZ CORTES**  
CC.:39800958  
Dirección: Calle 137 C SUR # 03 C - 39  
Barrio: CENTRO USME URBANO  
Teléfonos: 3145085211 3212108965  
Ciudad.-

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 061 del 24 de Noviembre de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo D, del 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 - 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,

  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**  
Subdirector Local de Integración Social Usme – Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas – CPS2438/2017  
Revisó: Verónica Lúcia Castro Chiguazuque- 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.

472 SERVICIOS POSTALES Nacionales S.A.  
 NIT 900.062.917-9  
 DG 25 G 95 A 55  
 Línea Nat. 01 8000 111 210

**REMITENTE**

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 11031140B

Envío: YG179955044CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social: ANA BEATRIZ RODRIGUEZ CORTES

Dirección: CL 137 C SUR 03 C 35

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

20/12/2017 14:09:37

Mín. Transporte de carga 001200 del 20/05/2011  
 Mín. Transporte de carga 001200 del 20/05/2011



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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo : UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:37

Orden de servicio: 9017526



YG179955044CO

Valores Destinatario Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-107744 Ciudad: BOGOTA D.C.		Teléfono: NIT/C.C.T.: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757		<b>Causal Devoluciones:</b> <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input checked="" type="checkbox"/> DE Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada		<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Falecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Nombre/ Razón Social: ANA BEATRIZ RODRIGUEZ CORTES Dirección: CL 137 C SUR 03 C 39 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.		Código Postal: Código Operativo: 1111000 Depto: BOGOTA D.C.		Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. Tel: Hora:		Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.	
	Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392		Dica Contenedor:  Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ		Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er día <input checked="" type="checkbox"/> 2do día		11117571111800YG179955044CO	

Principal Bogota D.C. Calles Obispo Dagnal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722005. Mín. Transporte Lic. de carga 001200 del 20 de mayo de 2011/Mn. TC. Res. Mensajería Expresa 00987 de 9 septiembre del 2011. El servicio de envío prioritario con sus características del producto se encuentra regulado en la página web 472.com.co con datos necesarios para regular el envío del envío. Para conocer sobre reclamos: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Intermisión: www.472.com.co

472 Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Numero	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
Observaciones: 6 de 11 h 39 20/12/17		Nombre del distribuidor: Nombre del distribuidor:		Fecha 1: AÑO MES DÍAS	
Observaciones: 6 de 11 h 39 20/12/17		Centro de Distribución: Centro de Distribución:		Fecha 2: AÑO MES DÍAS	
Observaciones: 6 de 11 h 39 20/12/17		C.C. C.C.:		Fecha 3: AÑO MES DÍAS	
Observaciones: 6 de 11 h 39 20/12/17		Nombre del distribuidor: Nombre del distribuidor:		Fecha 4: AÑO MES DÍAS	