



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 **DORIS AMANDA PEREZ ROMERO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 112730 del 28/12/ 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 112730 del 28/12/ 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

SDIS: Orig: 1419000: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Dest: DORIS AMANDA PEREZ ROMERO

Asun: SOLICITUD

Fecha: 28/12/2017 02:34 PM

Fol: 1 Amc: 0

Rad: SAL-112730

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 28 de Diciembre 2017

Señora:

**DORIS AMANDA PEREZ ROMERO C.C 41545775**

KR 2 A BIS ESTE 81 76 SUR

GRAN YOMASA

Código Postal: 110541

3114952540

Bogotá

**Asunto: Actualización de datos**

Respetada señora:

De manera atenta, le solicito respetuosamente 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 realizar actualización de datos y dar trámite a la novedad de bloqueo con el que se encuentra en el Apoyo Económico Tipo D.

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 En Atención, Apoyo Económico D. Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Social Apoyos para la seguridad Económica.

Agradezco su atención.

Cordialmente,

**NOHEMI DEL CARMEN BARROS PEREZ**

Subdirectora Local para La Integración Social Usme – Sumapaz (E)

Proyectó: María Gilma González. – Profesional Universitario *ejecutor*

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 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 55 Línea Nac: 01 8000 111 210

472

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

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 04/01/2018 15:56:46

Orden de servicio: 9068253



YG181016315CO

**REMITENTE**

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG181016315CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
DORIS AMANDA PEREZ ROMERO

Dirección: KR 2 A BIS ESTE 81 76  
SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BDGOTA D.C.

Código Postal: 110541072

Fecha Pre-Admisión:  
04/01/2018 15:58:46

Min. Transporte Lic. de carga 000200 del 20/05/2018  
Min. TIC Res. Mesajeria Express 01667 del 09/03/2018

1111  
527

**Remite**  
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYDR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C/T: 99999061  
Referencia: SAL-112730 Teléfono: Código Postal: 110311406  
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

**Destinatario**  
Nombre/ Razón Social: DORIS AMANDA PEREZ ROMERO  
Dirección: KR 2 A BIS ESTE 81 76 SUR  
Tel: Código Postal: 110541072  
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BDGOTA D.C. Código Operativo: 1111527

**Valores**  
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: ~~FOR LA CT DE~~  
~~LA CIL 81 PASA A~~  
~~LA 81 C NO HAY CRZAS~~  
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

**Causal 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"/>	No 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"/> X	Dirección errada				

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

Fecha de entrega:   
Distribuidor:

Gestión de entrega:  
1ro: 05-01-18 2do:



11117571111527YG181016315CO

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A