



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 al señor **EVARISTO CAMARGO IZQUIERDO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 108888 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 _____
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 108888 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 -Lider 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 DIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN LOCAL USME - SUMAPAZ

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 11 de Diciembre 2017

Señor:

EVARISTO CAMARGO IZQUIERDO C.C 14232867

DG 100 A SUR 6 65 ESTE

El Nuevo Portal

Código Postal: 110531

3206530504

Bogotá

Asunto: Solicitud Certificación Estado en Colpensiones y semanas cotizadas

Respetado señor:

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 la **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES- COLPENSIONES**.

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

Proyecto: María Gilma González. - Profesional Universitario *glo*

Revisó: Verónica Lucia Castro - Referente Proyecto 1099 *u*

*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 Aviso de Llegada

4268548



Primera Gestión

Remitente: *Adolfo...*

4-72 se permite informar que el envío con número de guía: **YG179955659CO** está en nuestras instalaciones y dado que no fue posible su entrega, se procederá como se indica a continuación:
Se hará nuevo intento de entrega

Segunda Gestión

Nombre del Distribuidor:

Podrá reclamar su envío durante un tiempo de 30 días calendario a partir de la fecha de la segunda gestión en la siguiente dirección
El envío será devuelto al Remitente
El envío se almacenará en la unidad de rezagos de 4-72

Para cualquier información adicional acerca de su envío, favor comunicarse con nosotros a la línea de atención al cliente en Bogotá (57-1) 419 9289 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío

F:2077 Ver condiciones al respaldo IN-OP-DI-001-FR-001 Versión 2

472
DG 26 G 96 A 55
Línea Nat. 01 8000 111 210

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ O.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG179955659CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social: EVARISTO CAMARGO IZQUIERDO
Dirección: DG 100 A SUR 6 65 ESTE

Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código Postal: 110531406
Fecha Pre-Admisión: 20/12/2017 14:09:38

72

Control Operativo: UAC CENTRO
Orden de servicio: 9017526

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



YG179955659CO

1111
527

Valores Destinatario Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-108888 Ciudad: BOGOTÁ D.C.	NIT/C.C.T.J: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757
	Nombre/ Razón Social: EVARISTO CAMARGO IZQUIERDO Dirección: DG 100 A SUR 6 65 ESTE Tel: Código Postal: 110531406 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ O.C. Código Operativo: 1111527	
	Poso Físico (grs): 200 Poso Volumétrico (grs): 0 Poso Factural (grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.392	Dica Contenedor: <i>2015DS VTD</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ <i>Blomb</i>

<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C Cerrado <input type="checkbox"/> NT No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega:	
Distribuidor: <i>Adolfo A. Pinto M.</i>	
C.C. <i>10330772</i>	
Código de entrega: <i>10330772</i>	

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A



11117571111527YG179955659CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. Colombia (57) 4722015. Min. Transporte, Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2016/Min. TIC. Res. Mensajería Express 00057 de 9 septiembre del 2016. El envío de los envíos en esta línea de servicio es gratuito. Para mayor información consulte en la página web 4-72.com.co o llame al número 4-72. Para consultar la Política de Tratamiento de Datos consulte en la página web 4-72.com.co

472	Motivos de Devolución	<input checked="" type="checkbox"/> Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Dirección Errada <input type="checkbox"/> No Reside <input type="checkbox"/> Fallecido
Fecha:	21 DIC 2017	
Nombre del distribuidor:	<i>Adolfo A. Pinto M.</i>	Nombre del distribuidor:
C.C.	<i>10330772</i>	C.C.
Centro de Distribución:	<i>Blomb</i>	Centro de Distribución:
Observaciones:	<i>2015DS VTD</i> <i>Blomb</i>	Observaciones: