



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 **LUIS CARLOS ACOSTA BUITRAGO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 110779 del 21/12/ 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 \_x\_\_\_\_\_
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 110779 del 21/12/2017. 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

FOR-BS-045

12330

Bogotá D.C. 19 de Diciembre 2017

Señor:

**LUIS CARLOS ACOSTA BUITRAGO C.C 14215717**

**CL 138 SUR 2 A 48**

**Centro Usme Urbano**

Código Postal: 110541

3213210656 - 3215593492

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

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

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

**4-72**  
 Servicios Postales  
 Nacionales S.A.  
 NIT 900.062917-9  
 DG 25 G 95 A 58  
 Línea Nat: 01 8000 111 210

**4-72**

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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo: UAC.CENTRO  
 Orden de servicio: 9031931 Fecha Pre-Admisión: 22/12/2017 14:15:29



YG180263862C0

**REMITENTE**

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

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BDGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG180263862C0

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
 LUIS CARLOS ACDSTA BUITRAGO

Dirección: CL 138 SUR 2 A 48

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541646

Fecha Pre-Admisión:  
 22/12/2017 14:15:29

Mis. Transporte por de carga 000200 del 20/05/2018  
 Mis. DC Ries Mensajería Express: 000667 del 03/08/2018

1111  
 528

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Referencia: SAL-110779  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Teléfono: MT/C.C/T.J: 899999061  
 Código Postal: 110311408  
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: LUIS CARLOS ACDSTA BUITRAGO  
 Dirección: CL 138 SUR 2 A 48  
 Tel:  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110541646  
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528

Valores Destinatario Remitente  
 Peso Físico (grs): 200  
 Peso Volumétrico (grs): 0  
 Peso Facturado (grs): 200  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$2.800  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$2.392

Dice Contener: *obra antigua*  
 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"/> NR | No reside        | <input type="checkbox"/> FA | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Fallecido           |
| <input type="checkbox"/> DE | No reclamado     | <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/>    | Desconocido      | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | Fuerza Mayor        |
| <input type="checkbox"/>    | Dirección errada |                             |                             |                          |                     |

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrega: \_\_\_\_\_

Distribuidor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Gestión de entrega:  
 1er  *servicio* 2do



11117571111528YG180263862C0

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 B # 35 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 111 210 / tel. contacto: (57) 4722005. Mis. Transporte: No. de carga 000200 del 20 de mayo de 2018/Mis. DC Ries Mensajería Express: 000667 del 03 de septiembre del 2018  
 El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web, 4-72, tratándose de datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: Servicio al Cliente 4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111  
 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A

**4-72**

Motivos de Devolución

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

Fecha 1: \_\_\_\_\_  
 Fecha 2: \_\_\_\_\_  
 Nombre del distribuidor: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_  
 Centro de Distribución: \_\_\_\_\_  
 Observaciones: *obra antigua*