



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 **MARIA OLIVERIA FUERTE ESPITIA** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL- 849 del 03/01/ 2018.

**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 849 del 03/01/ 2018. 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

# FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL

Código:

Versión:

Fecha:

Página 1

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL SERVICIO SOCIAL APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA

12330

SUS: Cmg/19000/SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ

Bogotá, D.C., Enero de 2018

Dest: MARIA OLIVERIA FUERTE ESPITIA

Asun: CITACION

Fecha: 09/01/2018 04:58 PM

Fol: Anco

Radi: AL-043

849

Señora:

**MARIA OLIVERIA FUERTE ESPITIA C.C 24124377**

TV 14 R BIS A 69 A 42 SUR

Código Postal: 110521

La Aurora

3115443525

Bogotá

Respetada señora:

De manera atenta, me permito informar que en el Comité No.12 del 14 de Diciembre de 2017, se decidió el Egreso del estado Solicitud de Servicio por la causal: Incumplimiento en alguno de los criterios de ingreso (persona mayor que vive sola y sus ingresos mensuales no superen el medio salario mínimo mensual legal vigente).

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 para La Integración Social Usme - Sumapaz**

Elaboró: Sandra Milena Díaz Jiménez – Profesional Universitario 219-11

Revisó: Verónica Lucía 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 900.062917-9  
 DG 25 G 95 A 55  
 Línea Nat. 01 8000 1111 210

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

Ciudad: BDGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG187991C0

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razón Social:  
 MARIA OLIVERA FUERTE ESPITIA

Dirección: TV 14 R BIS A 68 A 42 SUR  
 Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:  
 Fecha Pro-Admisión:  
 05/01/2018 16:04:59

Mín. Transporte de carga 000200 del 20/05/201  
 M. Transporte de carga 000012 del 02/06/201

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

**POSTEXPRESS**

Centro Operativo: UAC.CENTRO Fecha Pro-Admisión: 05/01/2018 16:04:59  
 Orden de servicio: 9072286



YG181087991C0

1111 000  
Sandra Milend

Valores Destinatario Remiten	<b>Nombre/ Razón Social:</b> ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL <b>Dirección:</b> CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C.T.: 899998061 <b>Referencia:</b> SAL-649 <b>Teléfono:</b> <b>Código Postal:</b> 110311408 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C. <b>Código Operativo:</b> 1111757	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rechusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NR	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>	Dirección errada			
	<input type="checkbox"/> RE	Rechusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																											
<input type="checkbox"/> NR	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																												
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																												
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																												
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																												
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																															
<b>Nombre/ Razón Social:</b> MARIA OLIVERA FUERTE ESPITIA <b>Dirección:</b> TV 14 R BIS A 68 A 42 SUR <b>Tel:</b> <b>Código Postal:</b> <b>Código Operativo:</b> 1111000 <b>Ciudad:</b> BOGOTA D.C. <b>Depto:</b> BOGOTA D.C.	<b>Firma nombre y/o sello de quien recibe:</b>  <b>C.C.</b> <b>Tel:</b> <b>Hora:</b> <b>Fecha de entrega:</b> 05/01/2018 <b>Distribuidor:</b> DISTRIBUIDOR 79708011 <b>C.C.</b> <b>Gestión de entrega:</b> <input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do 01-01-18																															
<b>Peso Físico(grams):</b> 200 <b>Peso Volumétrico(grams):</b> 0 <b>Peso Facturado(grams):</b> 200 <b>Valor Declarado:</b> \$0 <b>Valor Flete:</b> \$2.600 <b>Costo de manejo:</b> \$0 <b>Valor Total:</b> \$2.392	<b>Diga Contener:</b> NO EXISTE TV 14 R BIS A <b>Observaciones del cliente:</b> SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ																															



11117571111000YG181087991C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 1111 210 / Tel. contacto (57) 4722005. Mín. Transporte, Inc. de carga 000200 del 20 de mayo de 2016/Min. TIC, Res. Manajería Express 000657 de 9 septiembre del 2014. El usuario debe verificar el contenido de los paquetes antes de aceptar el servicio en el punto de destino. Para el envío de paquetes nacionales, consulte la política de envío en el sitio web 472.com.co. Para consultar la Política de Tratamiento 472.com.co. Para consultar la Política de Tratamiento 472.com.co

1111 757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A