



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 **OTILIA OLIVEROS ROMERO** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-109648 del 18/12/2017.

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 109648 del 18/12/2017. 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

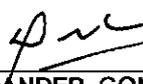
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 25 de Enero de 2018 a las 7:00 am.



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: CIT P

Código:

SECRETARIA DIST
SERVICIO SOCIAL APOY

Bogotá, D.C., Diciembre 2017

Señora
OTILIA OLIVEROS ROMERO
CC.:40720216
Dirección: Calle 115 A SUR # 7 - 47
Barrio: LA NUEVA GLORIA
Teléfonos: 0 3177245368
Ciudad.-

472	Motivos de Devolución	Desconocido	No Existe Número
		Rehusado	No Reclamado
		Cerrado	No Contactado
		Fallecido	Apartado Clausurado
	Dirección Empresa	Fuerza Mayor	
Fecha 1:	DIAS	ANO	Fecha 2:
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:		
C.C.	C.C.		
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:		
Observaciones:	Observaciones:		

Medicol Guano (stamp)

21 (handwritten)

C.C. 80.730.434 (handwritten)

pta do rda (handwritten)

Respetada señora:

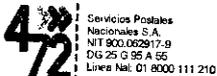
De manera atenta, me permito informar que ha sido expedido el acto administrativo Resolución No. 060 del 24 de Noviembre de 2017, por medio de la cual se decide el Ingreso al apoyo Económico Tipo B, del servicio social **APOYOS PARA LA SEGURIDAD ECONOMICA**, del **PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, 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,

[Signature]
HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local Para la Integración Social Usme - Sumapaz

Elaboró: Martha Patricia Rodríguez Rojas - CPS2438/2017
Revisó: Verdónica 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.



Servicios Postales Nacionales S.A.
 NIT 900.062.917-9
 DG 25 G 95 A 56
 Línea Nat. 01 8000 111 210

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: YG179956186CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
 OTILIA OLIVEROS ROMERO

Dirección: CL 115A SUR 7 47

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal:

Fecha Pro-Admisión:

20/12/2017 14:09:38

Mi Transporte lo de cargo 000200 del 20/05/2017
 Mi B.O. Res Mensajería Express 00067 del 09/09/2017



SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 9817528

Fecha Pro-Admisión: 28/12/2017 14:09:38



YG179956186CO

1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: SAL-109648
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: NIT/C.C.T.: 899999861
 Código Postal: 110311408
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: OTILIA OLIVEROS ROMERO
 Dirección: CL 115A SUR 7 47
 Tel:
 Ciudad: BOGOTA D.C. Código Postal:
 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Peso Físico(grams): 200
 Peso Volumétrico(grams): 0
 Peso Facturado(grams): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Fleta: \$2.600
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$2.392

Diga Contener:
E.F. ladado
 Observación del cliente: SUBDIRECCION LOCAL
 USME - SUMAPAZ
para dosada

RE	Rehusado	NI	N2	Cerrado
NE	No existe	FA	AC	No contactado
NR	No reside	FM	AC	Fallecido
DE	No reclamado	FM	AC	Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM	AC	Fuerza Mayor
DE	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C. Tel: Hora: 10:03

Fecha de entrega:
 Distribuidor:
 C.C.

Gestión de entrega:
 1er 2do



1111757111098VG179956186CO

86.770.174

Principal: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 56 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 472 2005. Mi Transporte: Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2016/Mi B.O. Res. Mensajería Express 00067 de 9 de septiembre del 2017. El usuario de la empresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 brinda sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioscliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

Aviso de llegada
 472
 4252092

Primera Gestión

Remitente:

4-72 se permite informar que el envío con número de guía:
 YG179956186CO
 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 9299 o a nivel nacional 018000 111 210 para información del envío*

F-2077 * Ver condiciones al respaldo IN-OP-D-001-FR-001 Versión 2