


| | | |
|---|---|-------------------------------------|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO AVISO | Código: FOR-DSS-005 |
| | | Versión: 2 |
| | | Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017 |
| | | Página: 1 de 1 |

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MATILDE YANETH GARCIA a pesar de haberle enviado copia de la respectiva **NOTIFICACION/ CITACIÓN** a la dirección registrada en la entidad.

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL DE RAFAEL URIBE URIBE

HACE SABER

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por

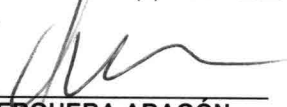
1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario_____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
 Porque la dirección es incorrecta_____
- La dirección no existe _____
- El destinatario desconocido X
- No hay quien reciba la comunicación._____
- Cerrado _____
- Fuerza mayor – Dificil Acceso_____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la **NOTIFICACION APOYOS ECONOMICOS**.

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 VEINTIUNO (21) DE MARZO DOS MIL DIECINUEVE (2019). a las 4:00 P.M. horas.



GLORIA CERQUERA ARAGÓN
 Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy a las 4:00 P.M. horas VEINTINUEVE (29) DE MARZO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019).



GLORIA CERQUERA ARAGÓN
 Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Hernan Santoyo Alza - Responsable SDQS, SLIS RUU 
 Revisó: María Janeth Rita Piñeros – Líder Territorial SLIS -RUU. 



472

REM
Nombre:
ALCALDÍA
SECRETARÍA
INTEGRACIÓN
Dirección:

Ciudad: BO

Departam

Código

Envío: Y

DESTI

Nombre: P

MATILDE

Dirección:

Ciudad: BO

Departam

Código

Fecha

OR: 03/2

Mi: 15

H: 11



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



Fecha: 2019-01-11 11:53:52
Cod Dependencia: SDIS.12330
Radicado: S2019002446

Remite: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
Destino: MATILDE YANTHEN GARCIA
Asunto: CITACION
Fol: Anexos

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá, D.C., enero 2019

SEÑORA
MATILDE YANTHEN GARCIA C.C 20286303
KR 12 a No 42 B 63 SUR
Código Postal: 111821
Bogotá

Señora Matilde,



De manera atenta nos permitimos informarle que usted se encuentra en el Sistema de Información de Registro de Beneficiarios -SIRBE- de la Secretaría Distrital de Integración Social, en el proyecto 742 "Atención Integral para Personas Mayores Disminuyendo la Discriminación y Segregación Socioeconómica", en el servicio social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades con Apoyo Económico, que ahora se denomina proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz, en la modalidad apoyo económico. Usted se encuentra en estado "en atención" desde el 15/12/1999, lo que significa que desde esta fecha se encuentra recibiendo el apoyo económico.

Si embargo, se le realizó visita domiciliaria y no fue posible ubicarla, por lo cual se encuentra en estado de bloqueo preventivo. Por lo anterior, para definir su permanencia en el servicio, le solicitamos presentarse con una fotocopia de un recibo de servicio público reciente del lugar de su residencia, y una certificación de su E.P.S. que indique el Índice Base de Cotización, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local de Integración Social de Rafael Uribe Uribe, ubicada en la Avenida Caracas 32 - 24 SUR, de lunes a viernes en horario de 7am a 4:30 pm.

Es nuestro interés y compromiso trabajar con y para los ciudadanos(as) en pro de construir y mantener una Bogotá Mejor para Todos, sin discriminación y sin segregación socioeconómica.

Cordialmente,


GLORIA CERQUERA ARAGÓN
Subdirectora Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Adriana del Pilar Orjuela Chávez/ Profesional de Seguimiento proyecto 1099
Revisó: Andres Felipe Escobar Leal/ Referente Subsidios Económicos 
Aprobó: Irina Florez Ruiz/ Profesional Territorial RUU 

AYUDENOS A MEJORAR

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de www.integracionsocial.gov.co -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

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



POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO
Orden de servicio : 11478086

Fecha Pre-Admisión: 08/03/2019 14:32:56

YG221069636CO

1111
536

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: S2019002446
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: NIT/C.C/T.I: 899999061
Depto: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Código Operativo: 1111757

| | | | | | | |
|----|------------------|-------------------------------------|--------------------------|----|----|---------------------|
| RE | Rehusado | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | C1 | C2 | Cerrado |
| NE | No existe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | N1 | N2 | No contactado |
| NS | No reside | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FA | | Fallecido |
| NR | No reclamado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AC | | Apartado Clausurado |
| DE | Desconocido | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | FM | | Fuerza Mayor |
| | Dirección errada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Nombre/ Razón Social: MATILDE YANETH GARCIA
Dirección: KR 12 A 42 B 63 SUR
Tel: Código Postal: 111821000
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111536

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

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

Dice Contener: *JPP BLANCA*
Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE

Fecha de entrega: *8:50*
Distribuidor: *Edison Jiménez*
C.C. Gestión de entrega: *11 MAR 19*

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A



1111757111536YG221069636CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 4720 / tel contacto (57) 4722016 Min. Transporte Lic. de carga 00002101 del 30 de mayo de 2014/Min.TC. Res. Mensajero Expresa 000467 del 21 septiembre del 2010 El usuario debe conocer que este es un formato electrónico del contrato correo postal emitido en la oficina sede A 72 y que no debe considerarse como un documento legal. El usuario debe conocer que este es un formato electrónico del contrato correo postal emitido en la oficina sede A 72 y que no debe considerarse como un documento legal.

472

Motivos de Devolución:

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido | <input type="checkbox"/> No Existe Número |
| <input type="checkbox"/> Rehusado | <input type="checkbox"/> No Reclamado |
| <input type="checkbox"/> Cerrado | <input type="checkbox"/> No Contactado |
| <input type="checkbox"/> Dirección Errada | <input type="checkbox"/> Fallecido |
| <input type="checkbox"/> No Reside | <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| Fecha 1: DIA MES AÑO R D | Fecha 2: DIA MES AÑO R D |
| Nombre del distribuidor: <i>Edison Jiménez</i> | Nombre del distribuidor: <i>JPP BLANCA</i> |
| C.C. | C.C. |
| Centro de Distribución: <i>11 MAR '19</i> | Centro de Distribución: |
| Observaciones: <i>79.701.108 536</i> | Observaciones: |