

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO AVISO	Código: FOR-DSS-005
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017
		Página: 10 de 11

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente la señora **MARLENIS GONZALEZ LOPEZ C.C 26943920** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL-S2019063132 del 03/07/ 2019.

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 S2019063132 del 03/07/ 2019. 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 29 de Agosto 2019 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 04 de Septiembre 2019 a las 4:30 pm.

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz

3era B

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS
 Centro Operativo: UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 12133791
 Fecha Pre-Admisión: 09/07/2019 11:18:27



YG233207927CO

1111 526	Remitente Nombre/ Razon Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019063132 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.CITJ: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> NA</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 checked="" type="checkbox"/> NR</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"/> DE</td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> NA	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado	<input checked="" type="checkbox"/> NR	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"/> DE	Dirección errada			
	<input checked="" type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																											
	<input checked="" type="checkbox"/> NA	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado																											
	<input checked="" type="checkbox"/> NR	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"/> DE	Dirección errada																															
Destinatario Nombre/ Razon Social: MARLENIS GOMEZ LOPEZ Dirección: CL 89 A BIS SUR 10 C 22 ESTE Tel: Código Postal: 110531184 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111526	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 12:10																															
Valores Peso Físico(grams): 208 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 208 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600	Dice Contener: No hay placs Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ																															
Fecha de entrega: 10 JUL 2019 Distribuido: NO RECLAMADO Gestión de entrega: 10 JUL 2019																																

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



472	Motivos de Devolución: <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallecido <input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
	Fecha 1: 10 JUL 2019 Fecha 2: Nombre del distribuidor: Centro de Distribución: Observaciones: No hay placs	