


| | | |
|--|---|--|
|  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: 15 de 17 |

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente la señor **LUIS FELIPE GONZALEZ CRUZ C.C 19336816** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Rad SAL–S2019069610 del 17/07/ 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 ____
- 5- El destinatario desconocido ____
- 6- No hay quien reciba la comunicación. ____
- 7- Cambio de domicilio ____
- 8- Otro, X ____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con Radicado de Salida S2019069610 del 17/07/ 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 05 de Septiembre 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 11 de Septiembre de 2019 a las 4:30 pm.

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



Entregando lo mejor de
los colombianos



Certificación de entrega

Servicios Postales Nacionales S.A.

Certifica:

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

Nota: En caso de devolución la presente certificación solo aplica para validar la entrega a remitente.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|-----------------------------|---------------|-----------------------------|----|---------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|----|---------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|----|-----------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|----|------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|----|--------------|--------------------------|------------------|--|--|--|
| | SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-3 POSTEXPRESS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Centro Operativo: UAC CENTRO Dirección: 1222 1961 | Fecha Pre-Atención: 25/07/2015 09:55:49 | YG234939353CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1111 526 | Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18 NIT/C.OT: 1899999061 | | Causa Devoluciones: <table border="1" style="font-size: small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td><td>Reusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td><td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td><td>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>FA</td><td>Faltación</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td><td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td><td>AC</td><td>Apartado Clavado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td><td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td><td>FM</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 | Reusado | <input type="checkbox"/> C1 | C2 | Cerrado | <input type="checkbox"/> NE | No existe | <input type="checkbox"/> N1 | N2 | No contactado | <input type="checkbox"/> NS | No reside | <input type="checkbox"/> FA | FA | Faltación | <input type="checkbox"/> NR | No reclamado | <input type="checkbox"/> AC | AC | Apartado Clavado | <input type="checkbox"/> DE | Desconocido | <input type="checkbox"/> FM | FM | Fuerza Mayor | <input type="checkbox"/> | Dirección errada | | | |
| | <input type="checkbox"/> RE | Reusado | <input type="checkbox"/> C1 | C2 | Cerrado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NE | No existe | <input type="checkbox"/> N1 | N2 | No contactado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> NS | No reside | <input type="checkbox"/> FA | FA | Faltación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> NR | No reclamado | <input type="checkbox"/> AC | AC | Apartado Clavado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> DE | Desconocido | <input type="checkbox"/> FM | FM | Fuerza Mayor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Dirección errada | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencia: 52019069810 Teléfono: Código Postal: 110311405 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757 | | Firma nombre y/o sello de quien recibe: <i>Nancy Ramirez</i> C.C. Tel: 4966167 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre/ Razón Social: LUIS FELIPE GONZALEZ CRUZ Dirección: CL 87 D SUR 2 51 ESTE Tel: Código Postal: 110531049 Código Operativo: 1111526 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. | | Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. Tel: 73933011 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Peso Físico(grams): 200 Peso Volumétrico(grams): 0 Peso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.400 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600 | | Dice Contener: Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ Observación de entrega: <input type="checkbox"/> Tel: <input checked="" type="checkbox"/> 73933011 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11127571111526VG234939353CO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

► **Código Postal:** 110071
 Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

Línea Bogotá: (57-1) 472 2005
Línea Nacional: 01 8000 111 210

www.472.com.co