

 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: 3 de 4

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ BURGOS** con C.C 20314875 a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Con radicado de salida S2019048124 del 27/05/2019

EL SUSCRITO
HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

HACE SABER

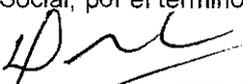
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

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, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con radicado de salida No. S2019048124 de fecha 27/05/2019. 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 7 de junio de 2019 a las **07:00 am**


HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ 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 13 de junio de 2019 a las **04:00 pm**

HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

472
Servicios Públicos
Nacionales S.A.
C.C. 1000063-13-9
RIS 25000000
Teléfono: 01 8000 111 210

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA
SECRETARIA DISTRITAL DE
INTEGRACION SOCIAL
Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG229310225CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
MARIA GONZALEZ BURGOS

Dirección: KR 1 B ESTE 113 A 21 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110541655

Fecha Pre-Admisión:
29/05/2019 13:06:15

Mensaje enviado por el sistema de correo electrónico



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL



BOGOTÁ
MEJOR

RAD: S2019048124

Fecha: 2019-05-27 11:22:29

Código Dep.



Destinatario: MARIA GONZALEZ BURGOS
Código: 110541655
Mensaje: Mensaje de Integración Social
Anexo: 0

S-046

Código 12330

Señora
MARIA DEL ROSARIO GONZALEZ BURGOS
C.C 20314875
KR 1 B ESTE 113 A - 21 SUR
VILLA ANITA USME
3173100166
Código Postal: 110541
Ciudad

Asunto: Actualización datos de ubicación

Apreciada señora Maria,

De manera atenta, se le solicita presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C 26 Este, barrio Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de lunes a viernes dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de realizar actualización de datos de ubicación.

De no presentarse en el transcurso de este tiempo, se procederá a realizar la notificación de egreso del Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, en el servicio Apoyos Económicos.

Cordialmente,

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

Elaboró: Milton Obando Anaya -CPS 2126/2019
Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez- Profesional Universitario

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
 Orden de servicio: 11920426

Fecha Pre-Admisión: 29/05/2019 13:06:15



YG229310225CO

1111 528	Remitente Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019048124 Ciudad: BOGOTA D.C. Teléfono: NIT/C.C./T.I: 899999061 Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 111157		Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusario <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DC Desconocido <input type="checkbox"/> DE Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> F1 Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor		1111 757
	Destinatario Nombre/ Razón Social: MARIA GONZALEZ BURGOS Dirección: KR 1 B ESTE 113 A 21 SUR Tel: Código Postal: 110511551 Ciudad: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111528		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: 300519 4237		
Valores	Peso Físico(grs): 200 Peso Volumétrico(grs): 0 Peso Facturado(grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Flete: \$2.600 Gasto de manejo: \$0 Valor Total: \$2.600		Dice Contenedor: 300519 IP LADRILOS Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME-SUMAPAZ		UAC.CENTRO CENTRO A
	Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do				



11117571111528YG229310225CO

Principal Destinatario: Calle de Boyacá # 33-45 Apto. Btept / zona 72 con calle Boyacá / BOGOTÁ / tel contacto 670-472005 día de servicio: de 8:00 a 18:00 hrs. No se atiende el día del domingo y festivos. Reservas: en el momento de la emisión de la orden de servicio.

472 Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Fecha: 300519	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
Nombre del distribuidor:	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
C.C. Jose Luis	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Centro de Distribución:	Fecha 2: [] [] [] [] [] []	
Observaciones:	Nombre del distribuidor:	