

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

### AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **GONZALEZ LUIZ AIDE** a pesar de haberle enviado la respectiva **CITACION** a la dirección registrada en el SIRBE- Sistema de Registro de Beneficiarios con **No. Sal. S2019036289**

**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: **No Existe**  
 La dirección Errada \_\_\_\_\_  
 La dirección es incorrecta \_\_\_\_\_  
 La dirección no existe   X    
 El destinatario No reside \_\_\_\_\_  
 Rehusado \_\_\_\_\_  
 El destinatario es desconocido \_\_\_\_\_  
 No hay quien reciba la comunicación \_\_\_\_\_  
 Cerrado \_\_\_\_\_  
 Otro: \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la CITACION No. **Sal. S2019036289**  
 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 **(13) DE MAYO DOS MIL DIECINUEVE (2019)**, a las **08:00 a.m.**

  
**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 a las **4:30 P.M.** horas del **(17) DE MAYO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019)**.

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

Proyectó: Amalia Bautista - Referente Creciendo en Familia  
 Revisó: María Janeth Rinta Piñeros - Líder Territorial SLIS RUU 



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 2

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **YALIXA FERNANDA DAZA FERNANDEZ**, a pesar de haberle enviado la respectiva **CITACION** a la dirección registrada en el SIRBE- Sistema de Registro de Beneficiarios con **No. Sal. S2019040117**

**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: **No Existe**

La dirección Errada \_\_\_\_\_

La dirección es incorrecta \_\_\_\_\_

La dirección no existe  \_\_\_\_\_

El destinatario No reside \_\_\_\_\_

Rehusado \_\_\_\_\_

El destinatario es desconocido \_\_\_\_\_

No hay quien reciba la comunicación \_\_\_\_\_

Cerrado \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la **CITACION** No. **Sal. S2019040117**

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 **(13) DE MAYO DOS MIL DIECINUEVE (2019)**, a las **08:00 a.m.**

\_\_\_\_\_  
**GLORIA GERQUERA 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 a las **4:30 P.M. horas del (17) DE MAYO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019)**.

\_\_\_\_\_  
**GLORIA GERQUERA ARAGÓN**

Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Amalia Bautista - Referente Creciendo en Familia

Revisó: María Janeth Rinta Piñeros - Líder Territorial SLIS RUU

4372  
 Servicios Postales  
 Nacionales S.A.  
 NIT: 900.062917-9  
 Calle G 95 A 55  
 Teléfono: 01 9000.111 210

**REMITENTE**  
 Nombre Razón Social:  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ -  
 SECRETARIA DISTRITAL DE  
 INTEGRACIÓN SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 22 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: Y 9225 66397CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre Razón Social:  
 LUZ AIDE GONZALEZ

Dirección: L 480 SUR # 5 G 25  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código Postal: 111831439  
 Fecha de Admisión: 23/04/2019 09:44:32  
 No. Transmisor de Datos: 0002700 del 20-05-2011  
 No. de Envío: 9225 66397CO

PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES <b>PROCEDIMIENTO DE EGRESO</b> <b>FORMATO: CITACIÓN – NOTIFICACIÓN PERSONAL</b>	Código: F - PS - 156 Versión: 0 Fecha: 14/05/2015 Página: 1 de 1
---	---

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
 SERVICIO SOCIAL CRECIENDO EN FAMILIA**

Abril de 2019

(a):  
**LUZ AIDE  
 8 L SUR # 5 G - 25  
 IOLINOS  
 49020  
 Ciudad**

**URGENTE**

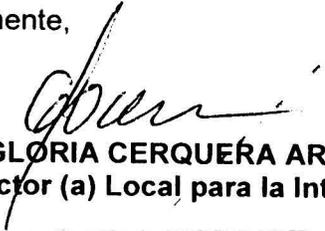

 RAD S2019036289  
 Fecha: 2019-04-16 15:11:42  
 Código Dep: SDIS.12330  
  
 Remite: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URI  
 Destino: LUZ AIDE GONZALEZ  
 Asunto:  
 Fol: Anexos:

Respetado señor(a):

De manera atenta, me permito informar que ha sido emanado acto administrativo No. 013 DE 2019, por medio del cual se decide el egreso del servicio social CRECIENDO EN FAMILIA por el criterio de egreso: "Por cumplir dos años o, seis años de edad en los casos de niñas y niños con criterio especial de ingreso o permanencia" de su hijo/a MATEUS GONZALEZ LUCIANA Identificado con NUIP 1016739068

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 Rafael Uribe Uribe, ubicada en Carrera 13 B 31 G 40 SUR, barrio Gustavo Restrepo y número de teléfono 3808330, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente del acto administrativo en mención.

Cordialmente,

  
**Dr. (A) GLORIA CERQUERA ARAGON**  
 Subdirector (a) Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe.

Elaboró: Camilo León Reinoso, Auxiliar Administrativo SLIS RUU  
 Revisó: Amalia Bautista Álvarez, Referente Creciendo en Familia SLIS RUU  
 Aprobó: María Janeth Rinta Piñeros, Referente Territorial SLIS RUU

	ELABORO	REVISO	APROBO
<b>NOMBRE</b>	SANDRA AVILA PEREZ	DANIEL VICENTE MORENO	MARIA ANTONIA VELASCO GUERRERO
<b>CARGO</b>	Gestora Proceso Prestación de los Servicios Sociales	Asesor Jurídico DT	DIRECTOR TERRITORIAL

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Orden de servicio: UJC CENTRO 11708181

Fecha Pre-Admission: 23/04/2019 09:44:42

YG225456397CO



1111  
529

<b>Destinatario</b>	<b>Remitente</b>
Nombre/ Razon Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: S2019096289 Ciudad: BOGOTA D.C.	Nombre/ Razon Social: LUZ AIDE GONZALEZ Direccion: CL 481 SUR 5G 25 Tel: [blank] Ciudad: BOGOTA D.C.
Telefono: [blank] Depto: BOGOTA D.C.	Telefono: NIT/CCT: 1899999061 Código Postal: 11031408 Código Operativo: 1111757
Dirección: CL 481 SUR 5G 25 Tel: [blank] Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 11031439 Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111529
Paso Fisico(grams): 200 Paso Volumetrico(grams): 0 Paso Facturado(grams): 200 Valor Declarado: 50 Valor Flete: \$2.600 Costo de manejo: 50 Valor Total: \$2.600	Dices Contener: [blank] Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL RAFAEL URIBE URIBE Valor Total: \$2.600



1111757111529YG225456397CO

<b>Causal Devoluciones:</b>	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> D Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> F1 F2 Fallido <input type="checkbox"/> AC Aclarado Censurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C. [blank]	Tel: [blank]
Fecha de entrega: [blank]	Hora: Nelson 3:00 AM
Distribuidor: [blank]	CC: 79.765.017
Gestión de entrega: [blank]	[200]

UJC CENTRO  
CENTRO A

1111  
757

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.