

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9



POSTEXPRESS

Centro Operativa UAC CENTRO
Origen de servicio 10822372

Fecha PreAdmisión 07/11/2018 14:49:00

YG208734776C0

1111
544

Nombre Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-95471
Ciudad: BOGOTÁ D C
NIT/C.G/T.I: 899999061
Teléfono: [blank]
Código Postal: 10311408
Depto: BOGOTÁ D C
Código Operativo: 111757

Nombre Razón Social: ALBA LUZ PARRA GOMEZ
Dirección: KR 48 G 68 G 24 SUR
Tel: [blank]
Ciudad: BOGOTÁ D C
Código Postal: 11931444
Depto: BOGOTÁ D C
Código Operativo: 111544

Peso Físico (grs): 200
Peso Volumétrico (grs): 0
Peso Facturado (grs): 200
Valor Declarado \$0
Valor Flete \$2 600
Costo de manejo \$0
Valor Total \$2 600

Dice Contener: [blank]
Observaciones del cliente: SUBDIECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR
*Caja de 3 Pises
para venta*

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> F	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	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"/>	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: **08 NOV 2018**
Distribuidor: **John Rodriguez**

C.C. **C.C. 79811329**

Gestión de entrega: **549 50 9 NOV 2018**
 1er 2da

1111
544
UAC CENTRO
CENTRO A



11117571111544YG208734776C0

1255 1150



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO: AVISO

Código:

Versión:

Fecha:

Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señora **PARRA GÓMEZ ALBA LUZ** identificado con c.c. No. **39551961** en la dirección registrada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE. Enviada mediante radicado interno SAL **95471** del 11 de **OCTUBRE** de 2018.

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HACE SABER

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la comunicación 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 CERRADO

Se publica el presente aviso con copia de Citación -- Notificación, enviada mediante radicado interno **SAL. 95471** del **11 de Octubre de 2018**

CONSTANCIA DE FIJACIÓN

Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, Subdirección Local de Ciudad Bolívar por el término de cinco (5) días hábiles, hoy **17 de Diciembre de 2018** a las **7:00 am.**


OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local de Ciudad Bolívar

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy **21 de Diciembre de 2018** a las **4:30 pm.**


OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
Subdirector Local de Ciudad Bolívar

Elaboró: Marcela Johana Gil - Técnico SIRBE Servicio de Apoyos para la Seguridad Económica
Revisó: Anggie Tatiana Rodríguez Álvarez - Responsable del servicio Proyecto 109
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García - Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

Cra. 7 No. 32-16 Ciudadela San Martín Teléfono 327 97 97 www.integracion-social.gov.co Información Línea 195F-F-003b

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE			
CARGO			



ALCALDÍA MAJOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

PROCEDIMIENTO DE EGRESO

**FORMATO: CITACIÓN -- NOTIFICACIÓN
PERSONAL**

Código: F - PS - 156

Versión: 0

Fecha: 14/05/2015

Página: 1 de 1

Código 12330

Bogotá D.C. Octubre de 2018

URGENTE

Señora

ALBA LUZ PARRA GOMEZ

Carrera 48G No. 68 G 24 Sur, Barrio Jerusalen

Código Postal: 111931

Ciudad

SDIS:Orig:1108000:SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVA

Dest:ALBA LUZ PARRA GOMEZ

Asun:CITACION

Fecha:11/10/2018 08:17 AM

Fol:1 Anx:0

Rad:9AL-05471

Respetada Señora:

De manera atenta, me permito informar que la Subdirección Local de Integración Social de Ciudad Bolívar, ha proferido la Resolución No. 039 del mes de Septiembre de 2018, por medio de la cual se decide su egreso del "Servicio Apoyos para la Seguridad Económica", Modalidad Apoyo Económico Cofinanciado tipo D, en el marco del Proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz".

En virtud de lo anterior, sírvase comparecer dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar, ubicada en la calle 70 Sur No 34 - 05, barrio Arborizadora Alta y número de teléfono 3279797 Ext 3916, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente de la Resolución en mención.

De no presentarse en el transcurso de los cinco (05) días hábiles siguientes al recibo de la presente citación, se realizará la notificación por aviso de conformidad con el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011.

Cordialmente,

BONIFACIO LÓREZ SILVA

Subdirector Local Para La Integración Social De Ciudad Bolívar

Elaboró: Helbert Oswaldo Rozo Gonzalez -- Técnico SIRBE Servicio Apoyos para la Seguridad Económica
Revisó: Anggie Taliana Rodriguez Álvarez -- Responsable del Servicio Apoyos para la Seguridad Económica

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