



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FORMATO: AVISO

Código:

Versión:

Fecha:

Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor **SARMIENTO MARTINEZ RAFAEL** identificado con c.c. No. **4275604** en la dirección registrada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE. Enviada mediante radicado interno SAL. **105480** del **13 de Noviembre 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 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 de Citación -- Notificación, enviada mediante radicado interno SAL. 105480 del 13 de Noviembre de 2018

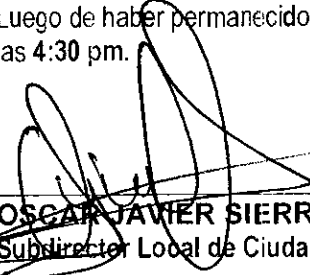
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 CAJ SLIS Ciudad Bolívar

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

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE			
CARGO			



ALCALDÍA MAYOR 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. Noviembre de 2018

URGENTE

103370

Señor

RAFAEL SARMIENTO MARTINEZ

Calle 69 Sur N° 18 - 23, Barrio Bellavista

Código Postal: 111961

Ciudad

SDIS:Org:1108000:SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Dest:RAFAEL SARMIENTO MARTINEZ

Asun:CITACION

Fecha:13/11/2018 03:07 PM

Fol:1 Anco

Rad:SAL-105480

Respetado Señor:

De manera atenta, me permito informar que la Subdirección Local De Integración Social de Ciudad Bolívar, ha proferido la Resolución No. 045 de Octubre de 2018, por medio de la cual, se decide realizar unos Ingresos del "Servicio de Apoyos para la Seguridad Económica", Modalidad Apoyo Económico Cofinanciado tipo D, en el marco del proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz".

Con base en lo anterior, me permito invitarlo a 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 Ciudad Bolívar, ubicada en la calle 70 Sur No 34 – 05 en, barrio Arborizadora Alta y número de teléfono 3279797 Ext 3916, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m. la presente comunicación tiene como fin, notificarlo personalmente del acto administrativo en mención.

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

Cordialmente,

Sandra Patricia Galeano Mendivelso
SANDRA PATRICIA GALEANO MENDIVELSO

Subdirectora Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar (e)

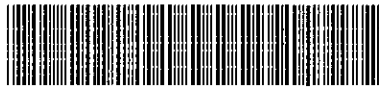
Elaboro: Fernanda Castillo Melo / técnico sirve Proyecto 1099 "Ve ez y Envejecimiento Digno, Activo y Feliz"
Revisó: Anggie Taliana Rodríguez Álvarez / Referente Proyecto 1099 "Vejez y Envejecimiento Digno, Activo y Feliz"
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García - Abogado OAJ S.I.S Ciudad Bolívar

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

43
72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



Centro Operativa **UAC.CENTRO**

Fecha PreAdmisión 15/11/2018 13:58:08

Orden de servicio 10867523

YG209600016C0

1111
547

Nombre/ Razón Social **ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
 Dirección **CARRERA 7 # 32 - 15** NIT/C.C/T.: 899999061
 Referencia **SAL-105480** Teléfono Código Postal **10311408**
 Ciudad **BDGOTA D.C.** Depto **BDGOTA D.C.** Código Operativo **111757**

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NX	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input 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"/>	Dirección errada			

Nombre/ Razón Social **RAFAEL SARMIENTO MARTINEZ**
 Dirección **CL 69 SUR 18-23**
 Tel: Código Postal **11961146** Código Operativo **111547**
 Ciudad **BOGOTA D.C.** Depto **BDGOTA D.C.**

Firma nombre y/o sello de quien recibe
 C.C. Tel: Hora **13:11**

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 Contiene: **18-17 18-25**
 Observaciones del cliente **SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR**

Fecha de entrega
 Distribuidor **Maicol Gudino**
 C.C. **80.730.434**
 Gestión de entrega **1er 2do**

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111547YG209600016C0

16 NOV 2018