



AL CALDIA 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 **ROJAS BEJARANO ADELIA MARIA** identificado con c.c. No. **20206879** en la dirección registrada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE. Enviada mediante radicado interno SAL **104467** del **08 de Noviembre de 2018**.

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HACE SABER

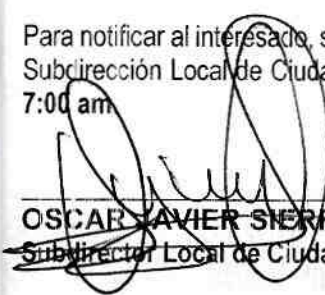
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la comunicación por:

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. 104467 del 08 de Noviembre de 2018

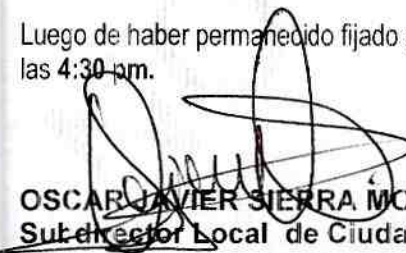
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 **12 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 **18 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 1099
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

Dcto: ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO
Asun: CITACION
Fecha: 08/11/2018 01:14 PM Fol: 1 Anv: 0
Red: SAL-104467

Bogotá D.C. Noviembre de 2018

URGENTE

Señora

ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO Y/O ACUDIENTE

Diagonal 69 A Bis Sur 18 l 34, Barrio San Rafael Vista Hermosa

Código Postal: 111961

Ciudad

Respetada Señora

104467

De manera atenta, me permito informar que la Subdirección Local de Integración Social de Ciudad Bolívar, ha proferido la Resolución No. 042 del mes Octubre de 2018, por medio de la cual se decide su egreso del "Servicio Apoyos para la Seguridad Económica", modalidad Apoyo Económico Tipo B, 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 PÉREZ SILVA

Subdirector Local Para La Integración Social De Ciudad Bolívar

Elaboró: Juan Pablo Aponte Silva - Técnico SIRBE Servicio Apoyos para la Seguridad Económica
Revisó: Anggie Tatiana Rodríguez 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 Jurídico DT	DIRECTOR TERRITORIAL

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG209253245CO

Centro Operativo : UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 13/11/2018 13:39:10

Orden de servicio: 10B50184

1111
545

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-104467 Ciudad: BOGOTÁ D.C.		NIT/C.C.T.: 899999061 Teléfono: Código Postal: 110311408 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td colspan="2">Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> NX</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td colspan="2">No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td colspan="3">Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td colspan="3">Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td colspan="3">Fuerza Mayor</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado		<input checked="" 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"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado			<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor		
	<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																															
<input checked="" 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"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC	Apartado Clausurado																																	
<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM	Fuerza Mayor																																	
Destinatario	Nombre/ Razón Social: ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO Dirección: DG 69 A BIS SUR 16 # 34 Tel: Ciudad: BOGOTÁ D.C.		Código Postal: 111951453 Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111545		Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: 8:00																															
Valores	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: <i>No hay # 34</i>		Fecha de entrega: 14/11/2018 Distribuidor: c.c. <i>Maicol P...dino</i> Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <i>CC. 80.730.434</i> <input type="checkbox"/> 2do																															
			Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR																																	

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111545YG209253245CO

14 NOV 2018

472

Servicios Postales
Nacionales S.A
NIT 900 062917-9
DG 25 G 95 A 55
Línea Nat. 01 8000 111 210

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO
Orden de servicio: 10850184

Fecha Admisión: 13/11/2018 18:02:24
Fecha Aprox Entrega: 14/11/2018



YG209253245CO

REMITENTE

Nombre/ Razón Social
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -
SECRETARIA DISTRITAL DE
INTEGRAC
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG209253245CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO

Dirección: DG 69 A BIS SUR 18 I 34

Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 111951453

Fecha Admisión:
13/11/2018 18:02:24

Mín. Transporte Lic de carga 000200 del 20/05/2011
Mín. RC Res. Mensajería Express 031657 del 03/05/2011

1111
545

Remitente
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.I.: 899999061
Referencia: SAL-104467 Teléfono: Código Postal: 110311408
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Destinatario
Nombre/ Razón Social: ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO
Dirección: DG 69 A BIS SUR 18 I 34
Tel: Código Postal: 111951453 Código Operativo: 1111545
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Valores
Peso Físico(grs): 200
Peso Volumétrico(grs): 0
Peso Facturado(grs): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.800
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.800

Dice Contener :
Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	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: dd/mm/aaaa
Distribuidor:
C.C.

Gestión de entrega:
 1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa

1111
757

UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111545YG209253245CO