



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

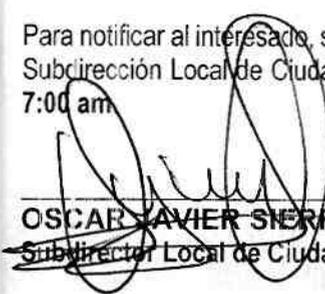
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la comunicación por:

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

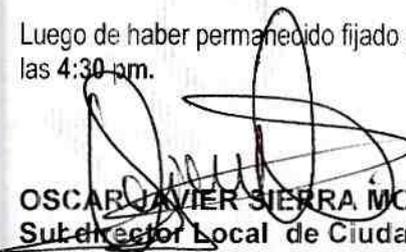
CONSTANCIA DE FIJACIÓN

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 GAJ 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: 10850184

1111
545

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL		Causal Devoluciones:	
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16	NIT/C.CIT: 899999061	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
Destinatario	Referencia: SAL-104467	Teléfono:	<input checked="" type="checkbox"/> No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
	Ciudad: BOGOTÁ D.C.	Depto: BOGOTÁ D.C.	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
Valores	Peso Físico(grs): 200	Dice Contener: <i>No hay # 34</i>	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
	Peso Volumétrico(grs): 0	Observaciones del cliente: SUBDIRECCIÓN LOCAL CIUDAD BOLÍVAR	<input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:			C.C. Tel: Hora <i>8:00</i>	
Fecha de entrega: <i>13/11/2018</i>			Distribuidor: <i>Maicol P...dino</i>	
Gestión de entrega: <i>C.C. 80.730.434</i>			C.C. <i>80.730.434</i>	

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

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

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

1111
545

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 Referencia: SAL-104467 Ciudad: BOGOTA D.C.	NIT/C.C/T.I.: 899999061 Teléfono: Depto: BOGOTA D.C.	Código Postal: 110311408 Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones:																													
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: ADELIA MARIA ROJAS BEJARANO Dirección: DG 69 A BIS SUR 18 I 34 Tel: Ciudad: BOGOTA D.C.	Código Postal: 111951453 Depto: BOGOTA D.C.	Código Operativo: 1111545	<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>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<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		
<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:																													
					<input type="checkbox"/> 1er dd/mm/aaaa <input type="checkbox"/> 2do dd/mm/aaaa																													
					Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR																													



11117571111545YG209253245CO

Principal Bogotá D.C. Carrera Original 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (571) 4722005. Mín. Transporte Lic. de carga 000200 del 20 de mayo de 2011/Mín. RC Res. Mensajería Express 031657 de 9 septiembre del 2011
El usuario deja expresa constancia que ha leído y aceptado el contenido del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72. Informó sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo, servicialidad ent@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A