



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 señor **PEREZ SEPULVEDA FERNANDO** identificado con c.c. No. **6611962** en la dirección registrada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE. Enviada mediante radicado interno SAL. 105383 del 13 de Noviembre de 2018.

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HACE SABER

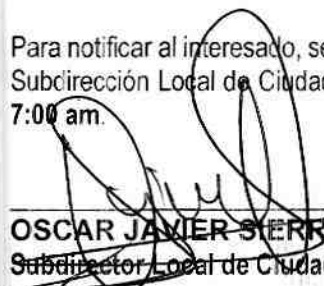
Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la comunicación por:

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. 105383 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 **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 1000
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García - Abogado OAJ 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

SLIS-Orig: 1408000-SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Dest: FERNANDO PEREZ SEPULVEDA

Asun: CITACION

Fecha: 13/11/2018 11:19 AM

Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-105383

Bogotá D.C. Noviembre de 2018

URGENTE

Señor

FERNANDO PEREZ SEPULVEDA

Carrera 44 77 C 25 Sur, Barrio La Predera

Código Postal: 111931

Ciudad

705383

Respetado Señor:

De manera atenta, me permito informar que la Subdirección Local de Integración Social de Ciudad Bolívar, ha proferido la Resolución No. 044 del mes de Octubre 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,

Sandra Patricia Galeano Mendivelso
SANDRA PATRICIA GALEANO MENDIVELSO

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

Elaboró: Fernanda Castillo Melo / técnico sirve Proyecto 1099 "Vejez y Envejecimiento Digno, Activo y Feliz"
Revisó: Angie Tatiana Rodríguez Álvarez / Referente Proyecto 1099 "Vejez y Envejecimiento Digno, Activo y Feliz"
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García - Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar *Qu.*

	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

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Orden de servicio: 10867523

Fecha PreAdmisión: 15/11/2018 13:58:08



YG209599825C0

1111
550

Remitente
 Nombre Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 15
 Referencia: SAL-105383
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: NIT/C.C.T.: 899999061
 Código Postal: 10311408
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 111757

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input checked="" 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			

Destinatario
 Nombre Razón Social: FERNANDO PEREZ SEPULVEDA
 Dirección: KR 44 77 C 25 SUR
 Tel:
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 11931831
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 111550

Firma nombre y/o sello de quien recibe

C.C. Tel: Hora: 1030

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: *no hay*
Cruyanse

Fecha de entrega

Distribuidor: 16 1118
C.C.

Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Gestión de entrega:

1er 2do

1111
757

UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111550YG209599825C0

CESAR SOLEDAD
C.C. 79 668784