



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FORMATO: AVISO

Código:

Versión:

Fecha:

Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señora **HERRERA NIETO ROSALBA** identificado con c.c. No. **41728343** en la dirección registrada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE. Enviada mediante radicado interno SAL. **104465** 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. 104465 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 C.A. SLIS Ciudad Bolívar

Cra. 17 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

Doc: ROSALBA HERRERA NIETO
 Asun: CITACION
 Fecha: 09/11/2018 01:11 PM Fol: 1 Anxo: 0
 Rad: SAL-104165

Bogotá D.C. Noviembre de 2018

URGENTE

Señora
ROSALBA HERRERA NIETO Y/O ACUDIENTE
 Carrera 24 N° 80 - 12 Sur, Barrio El Mochuelo Urbano
 Código Postal: 111961
 Ciudad

Respetada Señora

104 465

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 A, 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 LÓPEZ SILVA
 Subdirector Local Para La Integración Social De Ciudad Bolívar

Elaboró: Juan Pablo Aponte Silva - Técnico SIFBE 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

4-72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG209253237C0

Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 10850184

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

1111
548

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYDR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SDCIAL		NIT/C.C.T.I: 899999061		Causal Devoluciones:	
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16		Teléfono:		<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclama#e <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	
Destinatario	Referencia: SAL-104465		Código Postal: 110311408		<input type="checkbox"/> G1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Ciudad: BOGOTA D.C.		Depto: BOGOTA D.C.		Código Operativo: 1111757	
Valores	Nombre/ Razón Social: ROSALBA HERRERA NIETO		Código Postal: 111981830		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Dirección: KR 24 80 - 12 SLR		Tel:		C.C. Tel: Hera:	
	Tel: Código Postal: 111981830		Código Operativo: 1111548		Fecha de entrega: <i>entregada</i>	
	Ciudad: BOGOTA D.C.		Depto: BDGOTA D.C.		Distribuidor:	
	Pese Físico(grs): 200		Dice Contener:		C.C.	
	Peso Velumétrico(grs): 0		Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR		Gestión de entrega:	
Pese Facturado(grs): 200		<input type="checkbox"/> 1er <i>delivered</i> <input type="checkbox"/> 2de <i>delivered</i>				
Valor Declarado: \$0						
Valor Flete: \$2.600						
Costo de manejo: \$0						
Valor Total: \$2.600						

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111548YG289253237C0

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG209253237C0

Centro Operativo : UAC CENTRO
 Orden de servicio : 10850184

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

1111
1111
548

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16		NIT/C.C.T.: 899999061		Causal Devoluciones:	
	Referencia: SAL-104465		Teléfono:		Código Postal: 110311408		<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> A No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	
Destinatario	Nombre/ Razón Social: RDSALBA HERRERA NIETO		Dirección: KR 24 80 - 12 SUR		Código Postal: 111961830		<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor	
	Tel:		Código Postal: 111961830		Código Operativo: 1111548		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
Valores	Peso Físico(grs): 200		Dice Contener:		C.C.		Tel:	
	Pese Volumétrica(grs): 20		No hay cra 29		Fecha de entrega:		Hora: 11:30	
	Pese Facturado(grs): 200				Distribuidor:		Maicol Gudino	
	Valor Declarado: 50		Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR		C.C. 80.730.434			
Valor Flete: \$2.600				Gestión de entrega:				
Cesto de manejo: 50				<input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do				
Valor Total: \$2.600								

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111548YG209253237C0

13 NOV 2018