

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO AVISO	Código: FOR-DSS-005
		Versión: 2
		Fecha: Memo Int. 49329 – 27/09/2017
		Página: 25 de 31

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-KAREN VANESSA GARZON a pesar de haberle enviado la respectiva comunicación a la dirección registrada no fue s entrega.

EL SUSCRITO
LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

HACE SABER

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

1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario_____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS

Porque la dirección es incorrecta __X

La dirección no existe _____

El destinatario desconocido_

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento.

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

CONSTANCIA DE FIJACIÓN

Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 23 de enero de 2019, a las 7:00 am.



LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 29 de enero de 2019, a las 4:30 pm.



LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 31/12/2018 09:55:33

Orden de servicio: 11128140



YG214527866C0

1111
566

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		Causal Devoluciones:	
	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16	NIT/C.C/T.I: 899999061	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
Destinatario	Nombre/ Razón Social: KAREN VANESSA GARZON		<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
	Dirección: KR 73 I 62 G 27 S		<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
Valores	Peso Físico(grams): 200	Dice Contener: <i>Recibo N° Apto</i>	<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
	Peso Volumétrico(grams): 0	Observaciones del cliente:	<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Peso Facturado(grams): 200		<input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada	
	Valor Declarado: \$0		Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
	Valor Flete: \$2.600		C.C. Tel: Hora <i>9:46</i>	
	Costo de manejo: \$0		Fecha de entrega:	
	Valor Total: \$2.600		Distribuidor:	
			C.C. <i>93.437.820</i>	
			Gestión de entrega:	
			<input type="checkbox"/> 1er <input checked="" type="checkbox"/> 2do	

1111
757UAC.CENTRO
CENTRO A

11117571111566YG214527866C0

02 ENE 2019

REMITENTE

Nombre/ Razon Social
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -
SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACI
Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C. 2-BS-046

Código Postal: 110311408

Envío: YG214527866C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razon Social:
KAREN VANESSA GARZON

digito 12440

Direccion: KR 731 62 G 27 S

gotá D.C., 21 de diciembre de 2018

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

ñora

Departamento: BOGOTÁ D.C.

KAREN VANESSA GARZON

Código Postal: 111921342

731 62G 27 S

Fecha Pre-Admisión:
31/12/2018 09:55:33

Código Postal 111921

Me comunico de la manera siguiente al día 20/12/2018
Medio de Comunicación: CORREO

gotá



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



Fecha: 2018-12-21 11:29:41

Cod Dependencia

Radicado: 52016116165



Ramite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: KAREN VANESSA GARZON
Asunto: Firma Acta de liquidacion de mutuo acuer
Fol: Anexos

Reciba un cordial saludo. Amablemente me permito solicitar que se presente en la Subdirección para la Vejez de la Secretaría de Integración Social, ubicada en la carrera 7 No.32-16 piso 14, con el fin de suscribir el ACTA DE LIQUIDACION DE MUTUO ACUERDO del contrato de la referencia.

En relación con lo anterior, si transcurrido el término de tres (3) días hábiles contados a partir del recibo de la comunicación sin que se haya hecho presente, se procederá a liquidar unilateralmente el contrato, mediante resolución motivada, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Cordialmente,

LUCAS CORREA MONTOYA
Subdirector para la Vejez

Elaboró: Margalida García Rodríguez – Técnico Administrativo- Subdirección para la Vejez
Revisó: Kelly Juliana Macías – Profesional Subdirección para la Vejez
Aprobó: Juan Sebastián E. Sierra – Abogado Subdirección para la Vejez



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

472	Motivos de Devolución		<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número	
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor		
Fecha 1:	DI	ME	AN	R	D
Nombre del distribuidor:	Fecha 2:				
C.C.	Nombre del distribuidor:				
Centro de Distribución:	C.C.				
Observaciones:	Centro de Distribución:				
Observaciones:					

Recibida en Apto

