

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <hr/> 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: 1 de 21

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora **LUISA MARGOTH ORTIZ** con **C.C 51599413** a pesar de haberle enviado la respectiva solicitud a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. Con radicado de salida S2019049870 del 30/05/2019

EL SUSCRITO
HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

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
3. Porque la dirección es incorrecta _____
4. La dirección no existe _____
5. El destinatario desconocido _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____X_____
8. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta con radicado de salida No. S2019049870 de fecha 30/05/2019. 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 25 de junio de 2019 a las **07:00 am**



HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 2 de julio de 2019 a las **04:00 pm**

HELMAN ALEXANDER GONZÁLEZ FONSECA
Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz.

REMITENTE

Nombre y Razón Social:
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ -
SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG229854037CO

DESTINATARIO

Nombre y Razón Social:
LUISA MARGOTH ORTIZ

Dirección: CARRERA 14 M 71 A 44 SUR

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110511092

Fecha Pre-Admisión:

05/05/2019 07:56:52

Numero de seguimiento: 110511092/09

Numero de control: 110511092/09



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-046

Código 12330

Bogotá D.C., mayo de 2019

Señora
LUISA MARGOTH ORTIZ
C.C 51599413
Carrera 14 M # 71 A - 44 SUR
LA AURORA
3168946210 3172114815
Código Postal: 110511
Ciudad

Asunto: Actualización de datos de ubicación

Apreciada Señora LUISA MARGOTH

De manera atenta, se le solicita presentarse en la Subdirección Local para la Integración Social de Usme Sumapaz, ubicada en la Calle 91 Sur No 4 C 26 Este, barrio Virrey, en el horario de 7:00 a.m., a 4:30 p.m. de Lunes a viernes dentro de los cinco (5) días siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de realizar la actualización de datos de ubicación, ya que no fue posible contactarlo vía telefónica a los números registrados por usted en nuestra base de datos.

De no presentarse en el transcurso de este tiempo procederemos a realizar la notificación de egreso de la solicitud de servicio del Proyecto 1099 "Envejecimiento Activo, Digno y Feliz, Servicio Apoyos Económicos.

Cordialmente,

HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA
Subdirector Local para La Integración Social Usme - Sumapaz
Elaboró: Milton Orlando Obando Anaya CPS-2126/2019
Revisó: Sandra Milena Díaz Jiménez- Profesional Universitario

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311

**MEJOR
PARA TODOS**

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



Centro Operativo : UAC CENTRO Fecha Pre-Admisión: 05/06/2019 07:56:52
 Orden de servicio: 11952052

YG229854037C0

1111
523
NO LA CONOCEN
11-06-2019

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT.C.T.I.:899999061 Referencia: S2019049870 Teléfono: Código Postal: 110311406 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	Causal Devoluciones:																													
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: LUISA MARGOTH ORTIZ Dirección: KR 14 M 71 A 44 SUR Tel: Código Postal: 110511092 Código Operativo: 1111523 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.	<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"/> NR</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Faltado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> INR</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"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Faltado	<input type="checkbox"/> INR	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"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Faltado																												
<input type="checkbox"/> INR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																												
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																												
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																															
		Dice Contener : Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Distribuidor: C.C. Gestión de entrega: Ter [] Zdo []																													

1111
757
UAC CENTRO
CENTRO A



11117571111523YG229854037C0