

	<p>PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA</p> <p>FORMATO AVISO</p>	Código: FOR-ATC-008
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019039063 – 10/09/2019
		Página: 1 de 1

**AVISO**

Ante la dificultad de notificar personalmente a señora Dilma del Carmen Gutiérrez Cardozo, luego de haberle enviado la respectiva comunicación a la dirección registrada en el Sistema de Información Misional Sirbe. RAD: S2019131215 del 28/11/2019.

**EL SUSCRITO**

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

**HACE SABER**

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

1. Se desconoce la información o datos sobre la dirección para entrega de respuesta   X
2. Devuelta por la oficina de correspondencia de la SDIS porque la dirección es incorrecta
3. La dirección no existe
4. El destinatario es desconocido
5. No hay quien reciba la comunicación
6. Cambio de domicilio
7. Otro

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. RAD: S2019131215 del 26/11/2019. 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 23 de diciembre de 2019 a las 7:00 am.

  
**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ 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 30 de diciembre de 2019 a las 4:00 p.m.

**HELMAN ALEXANDER GONZALEZ FONSECA**  
 Subdirector Local para la Integración Social Usme Sumapaz

Remitente

Nombre Razón Social: AYOR I.D.C.  
Dirección: CARRERA # 72 - 1ª B  
Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
Departamento: BOGOTÁ D.C.

Destinatario

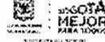
Nombre Razón Social: EL CARMEN GUTIERREZ CARDOSO  
Dirección: KR 8 B B 5172 SUR  
Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
Departamento: BOGOTÁ D.C.

PROCESO GESTIÓN JURÍDICA  
FORMATO CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL

Código: FOR-GJ-010
Versión: 0
Fecha: Memo Int 81488 - 29/11/2016
Página: 1 de 1

C., 29 octubre de 2019

**EL CARMEN GUTIERREZ CARDOSO**  
b bis No. 81 72 sur  
in Yomasa


 RAD: S2019131215  
 Fecha: 2019-11-28 11:37:50  
 Código Dep: SDIS.12330  
  
 Remite: SUBDIRECCION LOCAL USME - SU  
 Destino: DILMA DEL CARMEN GUTIERREZ c  
 Asunto: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL  
 Fil: 1 Anexo:

23/30 diciembre  
7:00 a 4pm

Referencia: Citación para Notificación Personal

Respetada señora:

De manera atenta, sírvase presentarse ante el Centro Amar Usme, ubicado en la Carrera 12 # 75- 26 sur, barrio Santa librada de la ciudad de Bogotá D.C, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m., dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la entrega de esta comunicación, con el propósito de notificarle la Resolución de Egreso N° 079 de 29 de octubre de 2019.

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,



Helman Alexander González Fonseca  
Subdirector Local para la Integración Social de Usme-Sumapaz

Diligenció: Aida Perilla Jimenez Responsable Centro Amar Usme CPS 3660/2019  
Revisó: Catalina Luzardo-Apoyo jurídico CPS 023/2019

<b>472</b>	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Desconocido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Existe Número
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Rehusado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reclamado
		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Cerrado	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Contactado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Dirección Errada		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fallecido	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 No Reside		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Fuerza Mayor	

Fecha 1: DIA MES AÑO R D	Fecha 2: DIA MES AÑO R D
Nombre del distribuidor:	Nombre del distribuidor:
C.C. <b>10 DIC 2019</b>	C.C.
Centro de Distribución:	Centro de Distribución:
Observaciones: <b>80:244.766</b>	Observaciones:

P 40852

472

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

POSTEXPRESS **Centro Amar** Fecha Pre-Admisión: 09/12/2019 11:25:31

YG247733392C0

<b>1111</b> <b>523</b>	<b>Remitente</b>	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección: CARRERA 7 # 32 - 15 NIT/C.T.: 899999061	<b>Causal Devoluciones:</b>											
	<b>Destinatario</b>	Referencia: S2019131215 Teléfono: Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dirección errada</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado	<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 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 C2 Cerrado													
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 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														
<b>Valores</b>	<b>Observaciones del cliente:</b>	Firma nombre y/o sello de quien recibe:												
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: <b>P 40852</b> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL USME - SUMAPAZ	C.C. <b>10 DIC 2019</b>												

11117571111523YG247733392C0