



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: 1 de 5

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a DIAZ ANGIE LILIANA a pesar de haberle enviado la respectiva CITACION a la dirección registrada en el SIRBE- Sistema de Registro de Beneficiarios con No. Sal. S2019036410

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA LOCAL PARA LA INTEGRACION SOCIAL DE RAFAEL URIBE URIBE

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: cerrado no contactado

La dirección Errada _____

La dirección es incorrecta _____

La dirección no existe _____

El destinatario No reside _____

Rehusado _____

El destinatario es desconocido _____

No hay quien reciba la comunicación _____

Cerrado **X** _____

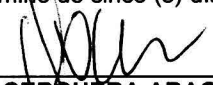
Otro: _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la CITACION No. Sal. S2019036410

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 (06) DE MAYO DOS MIL DIECINUEVE (2019). a las 08:00 a.m.


GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe


CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso a las 4:30 P.M. horas del (10) DE MAYO DE DOS MIL DIECINUEVE (2019).


GLORIA CERQUERA ARAGÓN

Subdirectora Local para la Integración Social Rafael Uribe Uribe

Proyectó: Amalia Bautista - Referente Creciendo en Familia

Revisó: María Janeth Rinta Piñeros - Líder Territorial SLIS RUU 

472
 Servicios Postales Nacionales S.A.
 Nacionales S.A.
 D.G. 25.096.455
 Línea Nat. 01 800 111 210

472
 SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT: 900.062.917-9
 POSTEXPRESS

REMITENTE

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16
 Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG225487465CO

DESTINATARIO

Nombre/Razón Social: ANGELA VIVIANA DIAZ
 Dirección: DG 44 SUR 2176
 Ciudad: BOGOTA D.C.

Departamento: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 11181174
 Fecha Pre-Admisión: 23/04/2019 11:56:34

Envío: YG225487465CO
 Fecha Pre-Admisión: 23/04/2019 11:56:34

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Fecha Pre-Admisión: 23/04/2019 11:56:34

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: S2019036410
 Código Postal: 110311408
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: 110311408
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 1111757

Nombre/Razón Social: ANGELA VIVIANA DIAZ
 Dirección: DG 44 SUR 2176
 Código Postal: 11181174
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Teléfono: ANUN
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 1111538

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

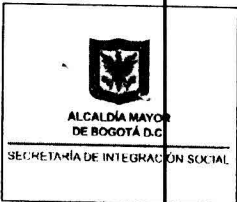
Dice Contener: 341-505 Up. 0114 / 23/04/2019
 Observaciones del cliente: SUBIR FICION LOCAL
 RAFAEL URIBE URIBE

YG225487465CO
 Causal Devoluciones:
 RE Rechusado
 NE No existe
 NS No reside
 NR No reclamado
 DE Desconocido
 D Dirección errada

Firma nombre y/o sello de quien recibe:
 C.C.:
 Fecha de entrega:
 Distribuidor:
 Gestión de entrega:
 Tel: 110
 Hora: 9:15
 6 ABR 2019 2:35
 2019 ABR 2019

UAC CENTRO
 1111
 757

11117571111538YG225487465CO
 Principal Bogotá D.E. | Avenida Bogaquel 2611 # 8, A.S. Bogotá / www.472.com.co | Atención al Cliente: 01 800 111 210 | Línea Nat. 01 800 111 210 | Bogotá, D.C. | Colombia | 2019



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

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SERVICIO SOCIAL CRECIENDO EN FAMILIA

Fecha: Abril de 2019

RAD: S2019036410
 Fecha: 2019-04-16 17:25:22
 Código Dep: SDIS.12310

Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL RAFAEL URIBE URIBE
 Destino: ANGELA VIVIANA DIAZ
 Asunto: EGRESO PROYECTO 1006
 Fol: 1 Anexos:

Señor (a)
DIAZ ANGIE LILIANA
Diagonal 44 SUR # 21 - 76
SANTA LUCIA
3222142208
Ciudad

URGENTE

Respetado señor(a):

De manera atenta, me permito informar que ha sido emanado acto administrativo No. 013 DE 2019, por medio del cual se decide el egreso del servicio social CRECIENDO EN FAMILIA por el criterio de egreso: "Por cumplir dos años o, seis años de edad en los casos de niñas y niños con criterio especial de ingreso o permanencia" de su hijo/a REINA DIAZ HELEN Identificado con NUIP 1206222381

En consecuencia, debe presentarse dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta comunicación, en las instalaciones de la Subdirección Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe, ubicada en Carrera 13 B 31 G 40 SUR, barrio Gustavo Restrepo y número de teléfono 3808330, en el horario de 8:00 a.m., a 4:30 p.m., con el propósito de notificarse personalmente del acto administrativo en mención.

Cordialmente,

[Signature]
Dr. (A) GLORIA CERQUERA ARAGÓN
Subdirector (a) Local para la Integración Social

472	Motivos de Devolución	Desconocido	No Existe Número
	Rehusado	Reclamado	No Contactado
	Errado	Apertado Clausurado	
	Dirección Errada		
	No Reside	Fuerza Mayor	
Fecha 1:	4 ABR 2019	Fecha 2:	25 ABR 2019
Nombre del distribuidor:	Mauricio Ojeda	Nombre del destinatario:	Angela Viviana Diaz
C.C.:	141632	C.C.:	30090637
Centro de Distribución:	519	Centro de Distribución:	20
Observaciones:	3 fines hábiles para notificar		

Elaboró: Camilo León Reinoso, Auxiliar Administrativo SLIS RUU
 Revisó: Amalia Bautista Álvarez, Referente Creciendo en Familia
 Aprobó: María Janeth Rinta Piñeros, Referente Territorial SLIS RUU

	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