



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 YEIMI ANDREA VANEGAS a pesar de haberle enviado la respectiva CITACION a la dirección registrada en el SIRBE- Sistema de Registro de Beneficiarios con **No. Sal. S2019036364**

**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:

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  \_\_\_\_\_

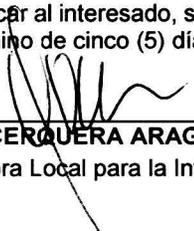
Otro: \_\_\_\_\_

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la CITACION No. **Sal. S2019036364**

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**

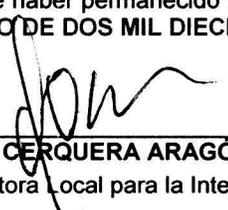
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaría Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy **(06) DE MAYO DOS MIL DIECINUEVE (2019)**, a las **08:00 a.m.**

  
\_\_\_\_\_  
**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 

2020



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

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL  
SERVICIO SOCIAL CRECIENDO EN FAMILIA**

Fecha: Abril de 2019

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS  
RAD: S2019036364  
Fecha: 2019-04-18 18:14:03  
Codigo Dep: SDIS.12330  
Remite: SUBDIRECCIÓN LOCAL RAFAEL URIBE URI  
Destino: YEIMI ANDREA VANEGAS  
Asunto: EGRESO PROYECTO 1096  
Fol: 1 Anexos:

**Señor (a):  
VANEGAS YEIMI ANDREA  
Diagonal 32 H SUR # 13 A - 02  
HOSPITAL SAN CARLOS  
3187777273  
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 RODRIGUEZ VANEGAS DILAN SEBASTIAN Identificado con NUIP 1021690226

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,

  
**Dr. (A) GLORIA CERQUERA ARAGÓN**  
**Subdirector (a) Local para la Integración Social de Rafael Uribe Uribe.**

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

	ELABORO	REVISO	APROBO
<b>NOMBRE</b>	SANDRA AVILA PEREZ	DANIEL VICENTE MORENO	MARIA ANTONIA VELASCO GUERRERO
<b>CARGO</b>	Gestora Proceso Prestación de los Servicios Sociales	Asesor Jurídico DT	DIRECTOR TERRITORIAL



**REMITENTE**  
 Nombre/ Razon Social  
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -  
 SECRETARIA DISTRITAL DE  
 INFORMACION  
 Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16

Ciudad: BOGOTA D.C  
 Departamento: BOGOTA D.C  
 Código Postal: 110311408  
 Envío: YG225487536CO

**DESTINATARIO**  
 Nombre/ Razon Social  
 YEIMI ANDREA VANEGAS  
 Direccion: C.G. 32 H SUR 13 A 02  
 Ciudad: BOGOTA D.C

Departamento: BOGOTA D.C  
 Código Postal: 11821336  
 Fecha Pre-Admisión:  
 23/04/2019 11:56:34

Nombre/ Razon Social: YEIMI ANDREA VANEGAS  
 Direccion: C.G. 32 H SUR 13 A 02  
 Ciudad: BOGOTA D.C

**472** SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9  
 POSTEXPRESS  
 Centro Operativo: JAC-CENTRO  
 Orden de servicio: 11709301  
 Fecha Pre-Admisión: 23/04/2019 11:56:34

Nombre/ Razon Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION  
 Social: MTTC-CTI.1899899061  
 Direccion: CARRERA 7 # 32 - 16  
 Referencia: S2019036364  
 Telefono: Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razon Social: YEIMI ANDREA VANEGAS  
 Direccion: C.G. 32 H SUR 13 A 02  
 Tel: Código Postal: 11821336  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111536

Peso Físico(grams): 200  
 Peso Volumétrico(grams): 200  
 Peso Facturado(grams): 200  
 Valor Declarado: \$0  
 Valor Flete: \$2.600  
 Costo de manejo: \$0  
 Valor Total: \$2.600

Dice Contenedor: *Edison Jimenez*  
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL  
 RAFAEL URIBE URIBE

1111757111536YG225487536CO  
 Dirección Regional de Integración Postal de Bogotá S.A. - Calle 70 con Calle Unión Nacional - DISTRITO DE BOGOTÁ - Centro de Contacto - C.C. 4727006 - No. Transmision: Lic. de correo 0000700 del 01 de mayo de 2010 No. 28. No. Atrib. Mercapal: Expediente 110007 del 01 de septiembre de 2008



YG225487536CO

**Causal Devoluciones:**

RE Rehusado	Cerrado
NE No existe	NT No tiene
NS No reside	FA Fallido
NR No reclamado	AC Aparentado Clausurado
DE Desconocido	FM Fuerza Mayor
DI Dirección errata	

Firma nombre y/o sello de quien recibe: *Edison Jimenez*  
 Hora: 11/20

C.C. *11821336*  
 Fecha de entrega: *24 ABR 19*  
 Distribuidor: *Edison Jimenez*  
 C.C. *11821336*  
 Gestión de entrega: *24 ABR 19*  
 Tar. *536*

1111757  
 CENTRO A  
 757

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Numero
<input type="checkbox"/> Dirección Errata	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Fallido	<input type="checkbox"/> Aparentado Clausurado	

Fecha 1: *23/04/19*  
 Fecha 2: *11-04*  
 Observaciones: *Edison Jimenez*  
 Nombre del distribuidor: *Edison Jimenez*  
 C.C. Centro de Distribución: *11821336*