

4^{ta}
72

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Módulo: Concesión de Carretera

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 10/11/2022 10:32:28

Orden de servicio: 15678544



RA398569242C0

1111
522

Valores	Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL Dirección: Dirección: Av 1 de Mayo # 1 -40sur NIT/C.C/T.I:899999061 Referencia:20225420798511 Teléfono:6477850 Código Postal:110411000 Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111518	Causal Devoluciones:	1111 518																												
	Destinatario	Nombre/ Razón Social: MARIA DE LOS SANTOS HERRAN SALAZAR Dirección:TRANSVERSAL 14 ESTE # 54 61 SUR Tel: Código Postal:110441468 Código Operativo:1111522 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"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Desconocido</td> <td></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"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> 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"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido																												
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado																												
<input type="checkbox"/> Desconocido		<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																												
<input type="checkbox"/>	Dirección errada																															
		Dice Contener :CITACION COMPONENTE SUBSIDIO C	Firma nombre y/o sello de quien recibe:	UAC.CENTRO CENTRO A																												
		Observaciones del cliente: <i>Caso de tres pisos NO la conocen</i>	C.C. Tel: Hora: 1158																													
			Fecha de entrega: 10 de noviembre Distribuido por: QUISEBELTRAN C.C. 15 NOV 2022 Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er 80.069.086 <input type="checkbox"/> 2do																													



11115181111522RA398569242C0

Principal, Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 1120 / Tel. contacto: (57) 4727000.

El usuario debe expresar constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web. 4-72 tratará sus datos personales para probarle el envío del correo. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co



SECRETARÍA DE GOBIERNO

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No. 20225420798511
Fecha: 18-10-2022
20225420798511

Lo anterior con el fin de actualizar su información y datos de ubicación, dado que presenta bloqueo de la tarjeta. De esta forma programar visita domiciliaria. Si vencido el término anterior no se obtiene información de forma presencial, escrita y/o verbal, su caso se presentará para egreso del proyecto de Apoyo económico Subsidio Tipo C en el próximo Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez (COLEV) y se notificará mediante aviso (Art. 64 - 69 Ley 1437- 2011, CPACA).

Sea ésta la oportunidad para manifestarle la disposición de esta administración en estar atenta a cualquier requerimiento, información, aclaración y/o alcance de sus solicitudes.

Atentamente,

JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
Alcalde Local de San Cristóbal.

Proyectó: Olgher Villacres Puentes – CPS 454 - 2022 – Contratista del Proyecto Subsidio C
Revisó: Aurora Yara Martin – CPS-495-2022 – Contratista del Proyecto Subsidio C
Luz Myriam Riaño Barrera – CPS 502 - 2022 – Contratista de Despacho

472	Motivos de Devolución:	1 2 Desconocido	1 2 No Existe Número
		1 2 Refusado	1 2 No Reclamado
		1 2 Cerrado	1 2 No Contactado
		1 2 Faltado	1 2 Apartado Clausurado
		1 2 No Relata	1 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. 15 Nov 14		C.C.	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
Observaciones:		Observaciones:	
Casa de tres pisos no la conocen			



Bogotá, D.C.

42)

hora
MARIA DE LOS SANTOS HERRAN SALAZAR

C No. 41652719

ansversal 14 Este No. 54-61 Sur

arrio: Los Libertadores

éfono: 2329819 - 3102773476

ogotá D.C

unto: Citación a Maria De Los Santos Herrán Salazar C.C No. 3044427, persona mayor beneficiaria
proyecto 1852 "Ingreso vital para San Cristóbal de la localidad de San Cristóbal, componente
bsidio tipo C".

ferencia: Resolución No. 509 de (20-abril-2021) de la Secretaría Distrital de Integración Social -
DIS-.

17 NOV 2022

22 NOV 2022

Reciba un cordial saludo,

En atención al proceso de seguimiento a los beneficiarios del proyecto 1852 "Ingreso Vital para San Cristóbal de la Alcaldía Local de San Cristóbal, Componente Subsidio C", respetuosamente se solicita comparecer dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo de esta comunicación en la Oficina de Subsidio C de la Alcaldía Local de San Cristóbal, ubicada en la Avenida 1 de Mayo No. 1-40 Sur, de lunes a viernes en el horario de 7:00 a.m. a 16:30 p.m., teléfono (601)3636660 Extensión: 2033, con los siguientes documentos:

1. Copia de su documento de identificación.
2. Copia de recibo público del lugar de residencia reciente.
3. Carta donde informe sus ingresos.
4. Certificación de afiliación del fondo de pensiones e historial de semanas cotizadas a pensión.
5. Documentos de identidad de los integrantes de su núcleo familiar.
6. Certificación laboral y/o cartas de ingresos, de cada uno de los integrantes de su núcleo familiar.
7. Copia de certificado no pensión
8. Copia de resolución de Indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o invalidez de sobrevivientes en el régimen de prima media. (Si aplica)

Alcaldía Local de San
Cristóbal
Av.1 de Mayo No.1 - 40 sur
Código Postal: 110421
Tel. 3636740 - 3636741
Información Línea 195
www.sancristobal.gov.co

GDI - GPD - F050
Versión: 04
Vigencia:
02 de enero 2020



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.