	GESTIÓN JURÍDICA	Código: IDPAC-GJ-FT-04 Versión: 03 Página 1 de 2 Fecha: 2/12/2019
	CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL	

Bogotá, D.C.
OAJ-40-1971-2021

Señora
FLOR DEL CARMEN ALARCON
DELEGADO ASOCIACION 2
JAC PRIMAVERA Y GORGONZOLA
 Dirección: Carrera 4 B No 5 B - 73
 Localidad 16
 Bogotá D.C.

Referencia: **CITACIÓN PARA NOTIFICAR AUTO 085 de septiembre 17 de 2021**
JAC PRIMAVERA Y GORGONZOLA, Código 16037
Al contestar, favor cite: Expediente OJ 3771

Respetada señora Alarcon, reciba un cordial saludo.

Me permito informarles que el Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal – IDPAC, emitió el Auto 085 de septiembre 17 de 2021 *“Por medio del cual se aclara el Auto 109 del 13 de noviembre de 2019 y se adoptan otras determinaciones dentro del proceso administrativo sancionatorio OJ - 3771.”*

Sin embargo, teniendo en cuenta la emergencia sanitaria que se presenta a nivel nacional con ocasión a la pandemia del COVID-19 y en marco de lo establecido en el inciso 2 del artículo 4° del Decreto 491 de 2020 expedido por el Ministerio de Justicia y del Derecho, que señala: *“En relación con las actuaciones administrativas que se encuentren en curso a la expedición del presente Decreto, los administrados deberán indicar a la autoridad competente la dirección electrónica en la cual recibirán notificaciones o comunicaciones (...)”*. Teniendo en cuenta lo anterior, se solicita comedidamente indicar el correo electrónico al cual le puede ser notificado el contenido del acto administrativo, así como todos los trámites que se deriven de la presente actuación administrativa, información que debe ser remitida al correo electrónico oficinaasesorajuridica@participacionbogota.gov.co.

No obstante, si usted no cuenta con correo electrónico para efectuar la notificación y/o comunicación por medios electrónicos de las decisiones adoptadas dentro del proceso administrativo sancionatorio OJ 3771, deberá comparecer al INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL - IDPAC, ubicado en la Avenida calle 22 N° 68 C 51, con el fin de notificarle personalmente el contenido del acto en referencia, para ello deberá comunicarse previamente al número de celular 3156702754 Oficina Asesora Jurídica, con el fin de solicitar se le asigne una cita en los horarios establecidos por el Instituto para efectuar la diligencia de notificación personal.


Sede Principal: Avenida Calle 22 # 68C-51
 Teléfono PBX: (57) (1) 2417900 - 2417930
www.participacionbogota.gov.co
 Código Postal: 110311





 /ParticipacionBogota @BogotaParticipa
www.participacionbogota.gov.co

IDPAC-INST.DIST.DE LA PART.Y ACC.COM. 27-09-2021 04:25:2
 Al Contestar Cite Este Nr.:2021EE9423 O 1 Fol:1 Anex:0
ORIGEN: Origen: IDPAC - Oficina Asesora de Jurídica/CASTAÑEDA VASQU
DESTINO: Destino: JAC PRIMAVERA Y GORGONZOLA/FLOR DEL CARME
ASUNTO: Asunto: CITACION PARA NOTIFICAR AUTO 085 DE SEPTIEMBR
OBS: Obs.: OAJ-40-1971-2021

	GESTIÓN JURÍDICA	Código: IDPAC-GJ-FT-04 Versión: 03 Página 2 de 2 Fecha: 2/12/2019
	CITACIÓN PARA NOTIFICACIÓN PERSONAL	

Para lo cual, teniendo en cuenta los nuevos protocolos de bioseguridad adoptados por la entidad mediante **Resolución 186 de julio 22 de 2021**, con ocasión a la pandemia de la COVID-19 en atención a los lineamientos entregados por las autoridades nacionales y distritales, se deberá cumplir con las siguientes medidas de bioseguridad:

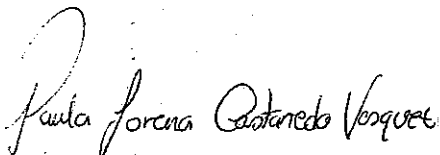
- Se debe contar con tapabocas, el cual se debe mantener durante todo el tiempo de permanencia en la entidad y no podrá retirarse bajo ninguna circunstancia.
- Al ingresar se debe higienizar las manos con gel antibacterial.
- Lavar las manos con agua y jabón por lo menos cada tres (3) horas, o cada vez que salga de un área de trabajo e ingrese a otra.
- No saludar de mano, abrazo o cualquier tipo de contacto personal.
- No tocarse los ojos, cara, boca, o nariz con las manos sin lavarse o limpiarse previamente, aunque lleve guantes.
- Conservar el distanciamiento social de 1 m con las personas a su alrededor

De conformidad con lo establecido en el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, de no ser posible la notificación personal dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la presente citación, se procederá a la notificación por aviso.



En el evento de no poderse presentar personalmente, podrá autorizar por escrito a un tercero para que, dentro del término señalado en el inciso anterior, se notifique del documento mencionado, de conformidad con lo establecido en el art. 71 de la Ley 1437 de 2011, quien deberá acatar las medidas de bioseguridad previamente señaladas.

Por último, cualquier solicitud de información adicional podrá remitirse al correo y número de celular señalados en la presente comunicación.

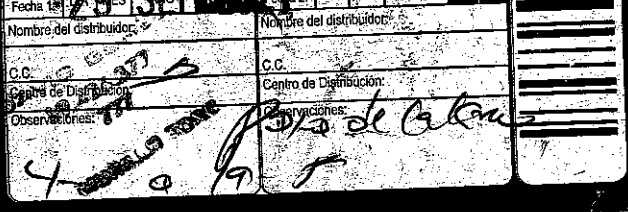
Cordialmente,



PAULA LORENA CASTAÑEDA VÁSQUEZ
 Jefe Oficina Asesora Jurídica

Funcionario/Contratista	Nombre completo y cargo	Firma	Fecha
Elaboró	Germán Rodríguez Castillo		23-09-2021
Revisó	Juan Pablo González Cortes		23-09-2021
Aprobó	Paula Lorena Castañeda Vásquez		

Sede Principal: Avenida Calle 22 # 68C-51
 Teléfono PBX: (57) (1) 2417900 - 2417930
www.participacionbogota.gov.co
 Código Postal: 110311

72	Motivos	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	No Existe Número
	Devolución	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	No Reclamado
		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	No Contactado
	Dirección Errada	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Fallecido	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Apartado Clausurado
	No Resida	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	Fuerza Mayor		
Fecha tel	20 SEP 2021		DIA MES AÑO		R D
Nombre del distribuidor			Nombre del distribuidor		
C.C.			C.C.		
Centro de Distribución			Centro de Distribución		
Observaciones:					

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 900.062.917-9
 Atención al usuario: (07-1) 4722989 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@cpn.com.co
 Minitic - Concesionario de Correos

Destinatario

Nombre/Razón Social: FLOR DEL CARMEN ALARCON
 Dirección: CARRERA 4 B N. 5 B 73
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110931297
 Fecha: 27/09/2021 17:17:44

Remitente

Nombre/Razón Social: INSTITUTO DE PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL
 Dirección: Avenida Calle 22 Nº 68C - 51
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110931297
 Envío: RA336878120C0

4322
 Devoluci 1111 000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Concesionario de Correos

COLEGIO CERTIFICADO NACIONAL

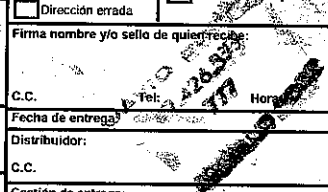
Centro Operativo : UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 27/09/2021 17:17:44

Orden de servicio: 14631025



RA336878120C0

Valores Destinatario Remitente Nombre/ Razón Social: INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACION Y ACCION COMUNAL - Institú distrital de participacion UPMAC sede B Dirección: Avenida Calle 22 Nº 68C - 51 NIT/C.G/T.L:500127054 Referencia: 2021EE9423 Teléfono: 2417900/30 Código Postal: 110931297 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111572 Nombre/ Razón Social: FLOR DEL CARMEN ALARCON Dirección: CARRERA 4 B N. 5 B 73 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NP No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> N2 <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Anulado/ Clausurado <input type="checkbox"/> FM Faltó el aceptor
	Firma nombre y/o sello de quien recibe:  C.C. Tel: 2417900/30 Hora: Fecha de entrega: Distribuidor: C.C.: Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do 29-09-2021	
Peso Físico (grs): 200 Peso Volumétrico (grs): 0 Peso Facturado (grs): 200 Valor Declarado: \$0 Valor Fletes: \$5.800 Costo de manejo: \$0 Valor Total: \$5.800	Dice Contener: Observaciones del cliente : OAJ <i>Por de la 1era y 2da 1ra</i>	UAC CENTRO 1111 CENTRO 572

