



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría Distrital  
INTEGRACIÓN SOCIAL

## AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**JOSE ALVARO GONZALEZ BOHORQUEZ**), a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No. **SDIS REQ.622502017 ENT. 13357**

**EL SUSCRITO: PATRICIA GOMEZ CUERVO**

*Subdirectora para la vejez*

## HACE SABER

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

Se desconoce la información o datos sobre el destinatario\_\_\_\_\_

1. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS

Porque la dirección es incorrecta:

La dirección no existe: X

El destinatario desconocido:

No hay quien reciba la comunicación:

Cambio de domicilio:

Cerrado:

Otro: Dirección Errada:

No reporta Dirección:

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No. **SDIS REQ.622502017 ENT. 13357**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
Secretaría Distrital  
INTEGRACIÓN SOCIAL

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, **Junio 2 de 2017**

PATRICIA GÓMEZ CUERVO


*Subdirectora para la Vejez*

### CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy:  
**Junio 08 de 2017**

PATRICIA GOMEZ CUERVO

Proyectó: Concha Llanos- Secretaria

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)</p>	<p>Código: F-DS-SDQS-01</p>
		<p>Versión: 0</p>
	<p>FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS</p>	<p>Fecha: 06/05/2016</p>
		<p>Página: 1 de 2</p>

Req. No. 622502017

Bogotá D.C,

SDIS  
Org: 12440: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ  
DE: JOSE ALVARO GONZALEZ BOHORQUEZ  
ASUN: RESPUESTA  
Fecha: 10/05/2017 11:03 AM Fol: 1 Anx: 0  
Rad: SAL-37980 KPA: ENT-13357

37980

Señor

**JOSÉ ALVARO GONZALEZ BOHORQUEZ**

C.C. 310.588

Dirección: Transversal 8 Este No. 1 - 86

Barrio: El Consuelo

Localidad: Santa Fé

Teléfono: 3335736

Ciudad

**Asunto:** Segunda Respuesta Requerimiento No. 622502017

**Referencia:** Radicado ENT. 13357 Fecha: 24/03/2017

Respetado Señor José Alvaro

Cordial Saludo.


En atención a su comunicación remitida a la Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social, de manera atenta le informamos que de acuerdo con la visita domiciliaria realizada el dos (02) de mayo de dos mil diecisiete (2017) por el equipo profesional del Proyecto 1099 "Envejecimiento digno, activo y feliz" de la Subdirección Local para la Integración Social de Santa Fé – La Candelaria, en la que se constató su alto nivel de vulnerabilidad social asociada a su edad avanzada, red de apoyo familiar débil, falta de cuidador permanente, nivel de dependencia para la realización de las actividades de la vida diaria e ingresos insuficientes para cubrir la totalidad de sus necesidades básicas, el caso será estudiado por la Mesa Técnica de Estudio de Caso del servicio social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección", una vez el equipo local remita la documentación correspondiente.

Estaremos a su disposición para resolver cualquier inquietud adicional a través del

**AYUDENOS A MEJORAR**

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de [www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co) -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

*Gracias por su aporte*


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS A TRAVES DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)</p> <p>FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS</p>	Código: F-DS-SDQS-01
		Versión: 0
		Fecha: 06/05/2016
		Página: 2 de 2

Req. No. 622502017

equipo técnico de validación de condiciones en los números telefónicos 2952306 – 2956829.

Finalmente, manifestamos nuestra entera disposición de trabajar por una “Bogotá Mejor Para Todos”, comprometida en promover y proteger los derechos de las y los ciudadanos del Distrito Capital.

Cordialmente,

  
**PATRICIA GÓMEZ CUERVO**  
Subdirectora para la Vejez

Copia: Equipo Técnico de Validación servicio Centro de Protección Social Subdirección para la Vejez - Calle 47 N° 69-04.  
Subdirección Local Santafé – Candelaria. Proyecto 1999. Carrera 2 No. 3 – 10. Barrio Lourdes. Teléfono: 2897323.

Proyectó: Mayerly Morales – Profesional Subdirección para la Vejez *MCM*  
Revisó: Cindy Johana Sánchez Herrera – Jurídica Subdirección para la Vejez *CJH*

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	Clemente Garay Gómez	Claudia Jasbleidi Mojica Cardona	Richard Romero Raad
CARGO	Profesional univ94 C. Asistario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía	Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social

**472** Motivos de Devolución

<input type="checkbox"/> Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> No Reclamado
<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido
<input type="checkbox"/> No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado	

Fecha 1: 12/05/16  Fecha 2: DIA MES AÑO

Nombre del distribuidor: **José H. Rodríguez**

Centro de Distribución: **60-12.583.849**

Observaciones: **761 - M. TORO**  
*Existe un número de distribución 66-12583849 para el 88270*

**AYUDENOS A MEJORAR**  
Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de [www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co) -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte