



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

## AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**ILDA MARIA RODRIGUEZ GOMEZ**), 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. 924212017 ENT. 26290**

**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:

El destinatario desconocido: X

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. 924212017 ENT. 26290**



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 6 de 2017**

PATRICIA GOMEZ CUERVO


*Subdirectora para la Vejez*

### CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy:  
**Junio 12 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>FORMATO: PARA REGISTRO DE RESPUESTA A REQUERIMIENTOS CIUDADANOS</p>	Código: F-DS-SDQS-01
		Versión: 0
		Fecha: 06/05/2016
		Página: 2 de 1

Señora:  
**ILDA MARIA RODRIGUEZ GOMEZ**  
C.C 41.473.479  
Carrera 41ª 5ª - 24  
Barrio: Primavera Occidental  
Tel: 3125585327  
Ciudad

Dest: **ILDA MARIA RODRIGUEZ GOMEZ**  
Org: **SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ**  
Asun: **RESPUESTA**  
Fecha: **12/06/2017 08:43 PM** Fol: **1 Anxo**  
Rad: **SAL-39145 CCJENI-28283** **39145**

**Asunto:** Reclamación Punto de Pago INT 26290 del 02/05/2017

**Referencia:** Traslado requerimiento N° 924212017


Respetada señora Ilda Maria; cordial saludo.

De manera atenta y en atención su requerimiento, mediante el cual manifiesta su inconformidad debido a NO cobro de la nómina N° 216190 correspondiente a Marzo de 2017, le informamos que en aras de brindar una respuesta clara y de fondo a su petición, la Secretaría Distrital de Integración Social trasladó su requerimiento al Consorcio Colombia Mayor bajo radicado de salida N° 39119 del 12/05/2017



Esto teniendo en cuenta que el convenio de dispersión de los recursos pagados en cada nómina fue establecido entre Colombia Mayor y Efecty. Por lo anterior, se observa que su inquietud pasa a ser competencia de las partes participantes del convenio y es responsabilidad de dichas entidades atender los requerimientos de las personas mayores, relacionados con los inconvenientes en los pagos o en atención en las sucursales. De igual forma deben brindar una respuesta oportuna, clara y coherente para resolver su caso.

Sin otro particular agradezco la atención prestada y quedo atenta a cualquier inquietud.

Atentamente;

  
**PATRICIA GÓMEZ-CUERVO**  
Subdirectora para la Vejez.

Con copia: Subdirector Local para la Integración Social - Puente Aranda

Revisó: Claudia Yaneth Castellanos Castellanos - Líder Servicio Social Apoyos para la Seguridad Económica   
Proyectó: Erika Hurtado Oliveros - Profesional Subdirección para la Vejez 

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	<i>Clemente Garay Gómez</i>	<i>Claudia Jasbleidi Mojica Cardona</i>	<i>Richard Romero Raad</i>
CARGO	<i>Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Subsecretario Secretaria Distrital de Integración Social</i>

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

472	Motivos de Devolución		<input checked="" type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> No Existe Número			
	<input type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Rehusado	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input type="checkbox"/> No Reclamado			
<input type="checkbox"/> Reside	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> No Contactado	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado			
Fecha 1:	DI	MES	AÑO	Fecha 2:	DI	MES	AÑO
Nombre del distribuidor:				Nombre del distribuidor:			
C.C. 20000940				C.C.			
Centro de Distribución:				Centro de Distribución:			
Observaciones: Carta 2 pias fechada pedim. Koton Jarando				Observaciones:			

