



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

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**GREGORIO HERRERA**), 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. 1050852017 ENT. 22421**

EL SUSCRITO: LUZ MERLING GARCIA RATABIZCA

Subdirectora para la vejez (e)

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. 1050852017 ENT. 22421**




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 14 de 2017**



Subdirectora para la Vejez (e)

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy:
Junio 21 de 2017

LUZ MERLING GARCIA RETABIZCA

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 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: 1 de 2

Requerimiento No. 1050852017
Bogotá D.C.,

Señor
GREGORIO HERRERA
Carrera 55 1ª – 28
Teléfono 3227281356
Localidad Santa Fe
Ciudad

SDIS
Org: 12440: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
DISEGREGORIO HERRERA
ASUN: RESPUESTA
Fecha: 26/05/2017 07:03 AM
Rd: SAL-43342 RPA: ENT-22421

Fol: 1 Anx: 0

43342

Referencia: Radicado ENT 22421 Fecha 18/05/2017
Requerimiento No. 1050852017

Reciba un cordial saludo, la Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud, en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2007, en los siguientes términos:

Verificado el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios – SIRBE de la entidad, usted se encuentra en Atención en el Proyecto 1099 “Envejecimiento Digno, Activo y Feliz” en el servicio social “Apoyos para la Seguridad Económica”, desde el día 26/07/2011 en la Subdirección Local de Santa Fe.


Ahora bien, con el objetivo de brindar respuesta a su requerimiento en fue remitido por la Contraloría por ser de nuestra competencia en la cual usted ... *“solicita mayor presupuesto para el adulto mayor mejor calidad de vida de la localidad de Santa fe”*, emitimos respuesta en los siguientes términos:

La Secretaría Distrital de Integración Social atiende a la población mayor que se encuentra en situación de vulnerabilidad social e inseguridad económica, a través del Proyecto 1099 “Envejecimiento Digno, Activo y Feliz” en el servicio de “Apoyos para la Seguridad Económica” y los Proyectos de inversión de las Alcaldías Locales – Apoyo Económico Tipo C; actualmente el Distrito atiende a 127.646 personas mayores mediante de la entrega de un apoyo económico de \$120.000 mensuales.

Igualmente, le comunicamos que la Secretaría Distrital de Integración Social con el objetivo de disminuir la brecha de las personas mayores que no cuentan con un ingreso para suplir sus necesidades básicas, para la vigencia 2017, realizó una ampliación de cobertura de 704 nuevos cupos, de los cuales se amplió en 22 para localidad de Santa Fe.

AYUDENOS A MEJORAR

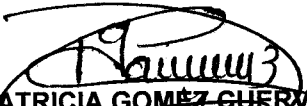
Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de www.integracionsocial.gov.co -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de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

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

Requerimiento No. 1050852017

De esta manera damos respuesta a su solicitud; esta Subdirección queda atenta a brindar la información que requiera, manifestando 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 GUERVO
 Subdirectora para la Vejez

Copia Subdirectora para Integración Social de Santa Fe
 Doctora Lina Raquel Rodríguez Meza – Directora de Apoyo al Despacho – Centro de atención al Ciudadano - Contraloría
 CRA 32A No. 26A 10

Revisó: Claudia Yaneth Castellanos Castellanos – Coordinadora Servicio Apoyo Económicos – Subdirección para la Vejez *claudia*
 Proyectó: Erika Hurtado Oliveros - Profesional - - Subdirección para la Vejez *Erika*

MEMO INT: 35344-06/05/2016

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 checked="" type="checkbox"/>	Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Fallecido	<input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/>	No Reside	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	
Fecha 1:	06/05/16	Fecha 2:	DIA MES AÑO
Nombre del distribuidor:		Nombre del distribuidor:	
C.C.		C.C.	
Centro de Distribución:		Centro de Distribución:	
Observaciones:	A lista para ser		

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 -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