



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

**PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS
SERVICIOS SOCIALES**

FORMATO AVISO

Código: FOR-DSS-005

Versión: 2

Fecha: Memo Int. 49329 –
27/09/2017

Página: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a **CARMEN JULIA RAMOS PIÑEROS** 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. **2230072018**

**EL SUSCRITO
LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ**

HACE SABER

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

1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario _____
2. 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 _____

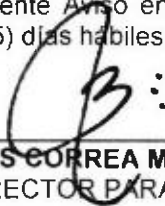
Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia integra de la respuesta del requerimiento No **2230072018**

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

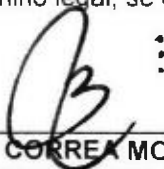
Para notificar al interesado, se fija el presente Aviso en un lugar público de la Secretaria Distrital de Integración Social, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy 1° de octubre de 2018, a las 7:00 am.



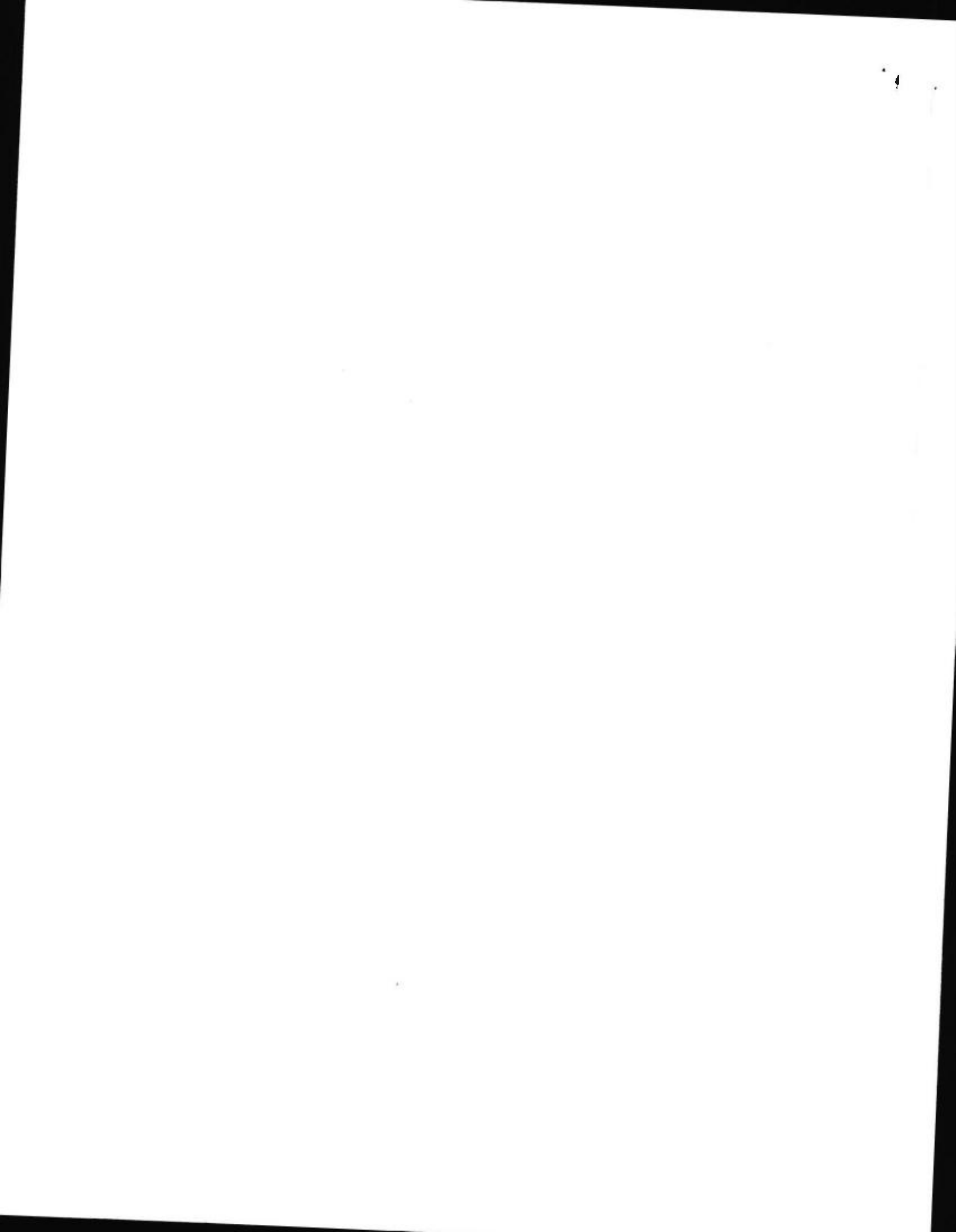
**LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ**

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 5 de octubre de 2018, a las 4:30 pm.



**LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ**





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS
Orig:12440:SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Dest:CARMEN JULIA RAMOS
Asun:RESPUESTA
Fecha:20/09/2018 12:23 PM
Cod:SAL-88057

Fol:2 Anx:0

FOR-BS-045

Código 12440

Bogotá D.C,

Señora

CARMEN JULIA RAMOS PIÑEROS

C.C No 41.601.688

Dirección: TV 13 F A # 47 C- 14 Sur

Teléfono: 3123754081

Ciudad

Asunto: Respuesta a solicitud de entrega de Documentos

Referencia: Requerimiento No. 2230072018 de fecha: 07/09/2018

Reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Vejez de la Secretaria Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2017, relacionada con el caso de la persona mayor **Wilson Nelson González Ramos** identificado C.C No 79.707.540, (Q.E.P.D) en los siguientes términos:

Según la consulta efectuada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios –SIRBE- de la Secretaría Distrital de Integración Social, se constató la participación de la persona mayor en los servicios sociales de esta entidad en el Proyecto 1108 en la Subdirección para la Adulterez.

Por lo anterior, se da traslado de su petición a la Subdirección para la Adulterez, con el fin de que se el trámite oportuno a su solicitud.

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 realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

El equipo técnico de validación de condiciones de la Subdirección para la Vejez está a su disposición para resolver cualquier inquietud adicional, en el número telefónico 2956829 y en la diagonal 44 No. 69 – 04.

Finalmente, la Secretaría Distrital de Integración Social manifiesta su entera disposición de trabajar por una “Bogotá Mejor Para Todos”, comprometida en promover y proteger los derechos de las personas del Distrito Capital.

Atentamente

LUCAS CORREA MONTOYA
Subdirector para la Vejez

Copia: Equipo Técnico de Validación, Servicio Centro de Protección Social - Subdirección para la Vejez - Diagonal 44 No. 69 – 04

Doctor: Leonardo David Hernández Pinilla – Subdirector para la Adultez

Elaboró: Diana Pilar Montenegro Díaz - Profesional Subdirección para la Vejez
Revisó: Gladys Teresa Botello Torres – Abogada Subdirección para la Vejez

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 realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

lan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SLIS

Jest: CARMEN JULIA RAMOS

Jrg: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

Asun: TRASLADO DE TRAMITE

Fecha: 20/09/2018 10:24 AM Fol: 1 Anx: 0

Rad: SAL-87871 CCD:INT-S2023

87871

FOR-BS-046

MEMORANDO

Código 12440

No requiere respuesta

Referencia: Requerimiento No. 2230072018 de fecha 07/09/2018

PARA: **Leonardo David Hernández Pinilla**
Subdirector para la Aduldez

DE: Subdirector para la Vejez

ASUNTO: Traslado Requerimiento

Reciba un cordial saludo.

Por medio del presente me permito remitir el requerimiento de la referencia, remitido a través del Sistema Distrital de Quejas y Soluciones a la Subdirección para la Vejez, por la señora Carmen Julia Ramos Piñeros, relacionado con el caso de la persona mayor **Wilson Nelson González Ramos** (Q.E.P.) identificado con la C. C. No. 79. 707.540 de 44 años.

Es de aclarar que la persona mayor fue participe de los servicios de esa Subdirección. Por lo anterior se da traslado a su dependencia, para dar continuidad al trámite.

Atentamente

LUCAS CORREA MONTOYA

Subdirector para la Vejez

Anexo: (2) folios

Copia: Carmen Julia Ramos Piñeros, C.C. 41.601.688 – Dirección: TV 13F A # 47C – 14 Sur – Teléfono: 3123754081

Proyectó: Diana Pilar Montenegro Diaz – Profesional Subdirección para la Vejez

Revisó y Ajustó: Gladys Teresa Botello Torres – Abogada Subdirección para la Vejez

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ATENCIÓN DE PETICIÓN 2230072018

INFORMACIÓN BÁSICA

[Ver Detalle de la Petición](#)[Ver Detalle del Peticionario](#)[Actualizar Petición](#)

Asunto

POR MEDIO DEL PRESENTE YO CARMEN JULIA RAMOS PIÑEROS DE C.C 41601688 SOLICITO A LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL ME SEAN ENTREGADOS LOS DOCUMENTOS PERTENECIENTES AL SR. WILSON NELSON GONZALES RAMOS DE C.C 79707540 QUIEN SE ENCONTRABA EN UNO DE LOS HOGARES DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y QUIEN FALLECIÓ EL DIA 1 DE AGOSTO DE 2018 DEL PRESENTE AÑO. DENTRO DE ESOS DOCUMENTOS SE ENCONTRABAN LOS CERTIFICADOS DEL LOTE EN SU NOMBRE Y LOS PAZ Y SALVO DE LOS MISMOS. ASI MIS SOLICITO A LA SECRETARIA ME BRINDE INFORMACIÓN SOBRE EL TRATAMIENTO Y APOYOS QUE RECIBIO EL SR. WILSON POR PARTE DE LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN. TODA ESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN SE HACE CON LA FINALIDAD DE DARLE TRAMITE A LA HERENCIA CORRESPONDIENTE AL SR. WILSON.

ANOTACIONES

Nota	Fecha de Registro	Usuario	Entidad	Dependencia
------	-------------------	---------	---------	-------------

No se encontraron registros.

Mostrando 0 a 0 de 0 registros

[Atrás](#) [Siguiete](#)

ACLARACIONES Y AMPLIACIONES

Entidad	Evento	Tipo	Observación
---------	--------	------	-------------

No se encontraron registros.

Mostrando 0 a 0 de 0 registros

[Atrás](#) [Siguiete](#)

EVENTO INICIAL - REGISTRO

Entidad que atiende	Responsable	Actividad	Tipo Evento	Estado	Fecha de Asignación	Fecha de Finalización	Estado Siguiente	Opción
SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION A LA CIUDADANIA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	FUN - JUAN SEBASTIAN GOMEZ EUGENIO EXT: 1280	Registro para atención	Registro	Registro para asignación	2018-09-07 2:59:40 PM	2018-09-07 2:59:40 PM	Solucionado - Registro con preclasificación	

Mostrando 1 a 1 de 1 registros

[Atrás](#) [Siguiente](#)

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LA ENTIDAD

FORMULARIO EVENTO

Evento *

Tema *

Categoría *

Subtema *

Proceso de Calidad *

REQUERIMIENTO No.2230072018

Tipo de Persona : Persona Natural

INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de Identificación*	Cédula de ciudadanía	Número de Identificación*	41601688
Primer Nombre *	CARMEN	Segundo Nombre	JULIA
Primer Apellido *	RAMOS	Segundo Apellido	PIÑEROS
Fecha de Nacimiento		Sexo	Mujer
Login de Usuario *	cramos77	Correo Electrónico *	
Teléfono		Teléfono Celular	3123754081

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Se encuentra en alguna de estas condiciones?	ADULTO MAYOR	Pertenece a una Entidad Distrital	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
---	--------------	-----------------------------------	--

TIPO DE NOTIFICACIÓN

Notificación Electrónica	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No	Notificación de Residencia	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
--------------------------	--	----------------------------	--

CONTACTO

Tipo de Identificación	Cédula de ciudadanía	Número de Identificación	41601688
Nombres	CARMEN JULIA RAMOS PIÑEROS		
Departamento	(Seleccione)	Ciudad	(Seleccione)
Dirección de Correspondencia	TV 13F A 47C 14 SUR		Registrar/Modificar Dirección
Teléfono		Teléfono Celular	3123754081
Correo Electrónico		¿Es el representante legal?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
Devea recibir notificación por celular?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No		

REQUERIMIENTO No.2230072018

Registro principal de M... x 1 | Correo | m... | Información del Usuario

INFORMACIÓN DEL REQUERIMIENTO

Tipo de Persona | Persona Natural

INFORMACIÓN BÁSICA

Tipo de Identificación*	Cédula de ciudadanía	Número de Identificación*	41601688
Primer Nombre *	CARMEN	Segundo Nombre	JULIA
Primer Apellido *	RAMOS	Segundo Apellido	PIÑEROS
Fecha de Nacimiento		Sexo	Mujer
Login de Usuario *	cramos77	Correo Electrónico *	
Teléfono		Teléfono Celular	3123754081

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Se encuentra en alguna de estas condiciones? **ADULTO MAYOR** Pertenece a una Entidad Distrital Sí No

Registro principal de M... x 1 | Correo | m... | Registro de Notificación

NOTIFICACIÓN REQUERIMIENTO

TIPO DE NOTIFICACIÓN

Notificación Electrónica Sí No Notificación de Residencia Sí No

CONTACTO

Tipo de Identificación	Cédula de ciudadanía	Número de Identificación	41601688
Nombres	CARMEN JULIA RAMOS PIÑEROS		
Departamento	(Seleccione)	Ciudad	(Seleccione)
Dirección de Correspondencia	TV 13F A 47C 14 SUR		Registrar/Modificar Dirección
telefono		Teléfono Celular	3123754081
Correo Electrónico		¿Es el representante legal?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Desea recibir notificación por celular?	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No		

LA TV 13 FA. NO

EXISTE. POR FAVOR

CONFIRMAR DIRECCIÓN ANTES
DE ENVIARLO.

Publica

web