AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a PRIMITIVO LIZARAZO MANRIQUE 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.2529292018 INT-55857

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 íntegra de la respuesta del requerimiento No. 2529292018 INT-55857.

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

CONSTANCIA DE FIJACIÒN

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, hoy diciembre 17 **de 2018, a las 7:00 am.**

LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 21 de diciembre **de 2018, a las 4:30 pm.**

LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

Proyectó: **Myriam Mayorga Mayorga**
Responsable SDQS

4-72 Servicios Postales Nacionales S.A.
NIT 900.062917-9
DG 25 G 95 A 55
Línea Nal: 01 8000 111 210

REMITENTE
Nombre/ Razón Social
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRAC
Direccion:CARRERA 7 # 32 - 16
Ciudad:BOGOTA D.C.
Departamento:BOGOTA D.C.
Código Postal:110311408
Envio:YG209061121CO

DESTINATARIO
Nombre/ Razón Social:
PRIMITIVO LIZARAZO MANRIQUE
Direccion:AK 4 Q SUR 2 A 26 APTO 102
Ciudad:BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Codigo Postal:
Fecha Pre-Admisión:
09/11/2018 14:30:27

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

SDIS
Orig:12440:SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Dest:PRIMITIVO LIZARAZO MANRIQUE
Asun:RESPUESTA
Fecha:08/11/2018 02:55 PM Fol:1 Anx:0
Rad:SAL-104514

o 12440

otá D.C,

or

MITIVO LIZARAZO MANRIQUE
No 1.147.086
cción: AK 4 Q Sur 2 A 26 Apto 102
io: Diana Turbay
alidad: Rafael Uribe Uribe
fono: 3214318298
dad

Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social
Referencia: Requerimiento No. 2529262018 – Radicado INT. 55857 de fecha 11/10/2018

Reciba un cordial saludo.

En atención a su solicitud de ingreso al Servicio Centros de Protección y teniendo en cuenta la respuesta previamente emitida por esta Subdirección para la Vejez bajo el radicado SDIS SAL. 100815 del 26 de octubre de 2018, se presentan las siguientes consideraciones:

El día 04 de octubre de 2018, el Equipo Profesional del Proyecto 1099 de la Subdirección Local de Rafael Uribe Uribe le llevó a cabo visita domiciliaria de validación de condiciones, con el fin de verificar el cumplimiento de las condiciones necesarias para el ingreso al servicio Centros de Protección Social.

Posteriormente, el concepto realizado por el Equipo Técnico del Servicio Social Centros de Protección en la visita de validación de condiciones fue revisado por la Mesa Técnica de Estudio de Caso del servicio social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección" que se llevó a cabo el día 24 de octubre de 2018, escenario en el cual se emitió **concepto favorable** para su ingreso al servicio de atención.

En consecuencia, usted fue incorporado a la lista de espera del Servicio Centros de Protección Social. Al respecto, debe aclararse que, de acuerdo con los principios de transparencia y equidad establecidos en la Resolución No. 0825 del 14 de junio de 2018 de la Secretaría Distrital de Integración Social, el ingreso al mencionado servicio, solamente se hará efectivo siguiendo el estricto orden de la lista de espera y siempre que se cuente con disponibilidad de cupo en un Centro de Protección especializado de acuerdo al nivel de dependencia– modalidad (Severa) para la realización de las actividades de la vida diaria (AVD).

Al momento de su ingreso al Centro de Protección Social que corresponda, es necesario

entregar la siguiente documentación:

- ✓ Resumen de la historia clínica o Epicrisis actualizada (últimos tres (3) meses), que describa detalladamente las patologías, condición general, tipo de tratamiento, incluyendo requerimientos nutricionales y cuidados especiales que usted requiera; este documento debe ser emitido por una entidad perteneciente al Sistema Distrital de Salud.
- ✓ Formula actualizada de medicamentos.
- ✓ Documento de identidad vigente.

El equipo técnico del Servicio Social Centros de Protección 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 (La casita).

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: Subdirección Local de Rafael Uribe. Proyecto 1099. Dirección: Av. Caracas 32 – 24 Sur. Barrio: Gustavo Restrepo. Teléfono: 3663805. Código Postal: 111811

Elaboró: Yeison Goissepe Gómez Aldana – 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 realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.
Gracias por su aporte

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO **Fecha Pre-Admisión:** 09/11/2018 14:30:27

Orden de servicio: 10839253

YG209061121CO

1111 000

Remitente

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 **NIT/C.C/T.I:** 899999061

Referencia: SAL-104514 **Teléfono:** **Código Postal:** 110311408

Ciudad: BOGOTA D.C **Depto:** BOGOTA D.C. **Código Operativo** 1111757

Destinatario

Nombre/ Razon Social: PRIMITIVO LIZARAZO MANRIQUE

Dirección: AK 4 Q SUR 2 A 26 APTO 102

Tel: **Código Postal:** **Código Operativo** 1111000

Ciudad: BOGOTA D.C **Depto:** BOGOTA D.C.

Valores

Peso Físico(grs): 200
Peso Volumetrico(grs): 0
Peso Facturado(grs): 200
Valor Declarado: $0
Valor Flete: $2.600
Costo de manejo: $0
Valor Total: $2.600

Dice Contener : AK 4 Q SUR 2A

Observaciones del cliente : SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ NO EXISTE

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1 C2	Cerrado
ME	No existe	N1 N2	No contactado
NS	No reside	FA	Fallecido
NR	No reclamado	AC	Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM	Fuerza Mayor
	Dirección errada		

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: Nelson Pinto

Distribuidor:

C.C. 16 NOV 2018

Gestión de entrega: 1er 2do

CC. 79.765.011

1111 757

UAC.CENTRO CENTRO A

1111571111000YG209061121CO