



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

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a (**JUAN DE D. CASALLAS PALACIOS**), 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. 1350112018 ENT. 23497**

EL SUSCRITO: LUCAS CORREA MONTOYA

Subdirector 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: Rehusado:

No reporta Dirección:

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento No.

SDIS REQ. 1350112018 ENT. 23497



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: 11 9 JUL 2018

Subdirector para la Vejez

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

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

25 JUL 2018

LUCAS CORREA MONTOYA

Proyectó: Concha Llanos- Secretaria 



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SLIS

Jrip:12440:SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

Jest:WALTER GUSTAVO ROMERO

Asun:RESPUESTA

Fecha:31/05/2018 03:15 PM

Fol:1 Anx:0

Rad:SAL-52657 RPA:ENI-23497

52657

FOR-BS-045

Código 12440

Bogotá, D.C.

Señor

JUAN DE DIOS CASALLAS PALACIOS

Cédula 17.170.177

Calle 26 C Sur No 11 -28

Teléfonos: 2896344 -3232164558

Barrio San Blas

Localidad San Cristóbal

Código Postal 110421

Ciudad

**Asunto: Radicado ENT 23497 del 22/05/2018
Requerimiento 1350112018**

Reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social emite respuesta a su solicitud, en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2007, en los siguientes términos:

Revisado el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios - SIRBE se observa que usted se encuentra en solicitud en el Proyecto 1099 "**Envejecimiento Digno, Activo y Feliz**" del servicio de Apoyos para la Seguridad Económica desde el día 1 de noviembre de 2017, en la Subdirección Local para la Integración Social de San Cristóbal

El siguiente paso a surtir es la realización de la visita de validación de condiciones para verificar su situación actual de vulnerabilidad social e inseguridad económica y el cumplimiento de los criterios de priorización establecidos en la Resolución 764 de 2013, anexo vigente del 20 de octubre de 2015, los cuales presentamos a continuación:

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN	
1	Persona con mayor edad entre las personas mayores solicitantes.
2	Mayor tiempo de antigüedad en solicitud de servicio.
3	Persona Mayor que se encuentre en riesgo de violencia (física, sexual, psicológica, económica, negligencia o abandono) o que sea remitida por entidades judiciales y de control por cualquiera de estos casos.
4	Persona mayor con niños, niñas, adolescentes, personas con discapacidad u otras personas mayores que dependan económicamente de ella.
5	Mayor nivel de dependencia relacionada con las actividades de la vida diaria (AVD)
6	Persona mayor víctima del conflicto armado.

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

Código 12440

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN	
7	Persona mayor residente en hogar geriátrico o gerontológico sin redes de apoyo familiar y sin ingresos para cubrir los gastos de manutención.
8	Persona mayor afro-descendiente: negro, raizal, palanquero-a, raizal, indígena, ROM.
9	Tener el menor puntaje de SISBEN entre las personas mayores solicitantes del servicio.
10	Persona mayor habitante de calle o que por situación socioeconómica, se vea obligado a dormir en espacios no habitacionales o paga diarios.
11	Persona mayor con enfermedad terminal o de alto costo
12	Persona mayor en ejercicio de prostitución en calle

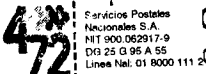
Por lo anterior, le comunicamos que se realizará visita domiciliaria en el momento en que de acuerdo con los criterios de priorización y la disponibilidad de cupos le corresponda, teniendo en cuenta que a la fecha existen cerca de 4.436 solicitudes de personas mayores en la Localidad de San Cristóbal.

Es pertinente aclarar, que el acceso a los servicios de la Secretaría Distrital de Integración Social es gratuito y no requiere de intermediarios. Cualquier información adicional con gusto será atendida en la Subdirección Local para la Integración Social de San Cristóbal, ubicada en la Diagonal 37 Sur carrera 2 -00 Este, Barrio La Victoria, teléfonos 2065168- 3636741 en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 am a 4:30 pm, donde le brindarán la información pertinente respecto a su solicitud.

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.

Atentamente,

Diego Fardo L.
GO FERNANDO FARDO LÓPEZ
director para la Vejez (E)



REMITENTE
Nombre/ Razón Social
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 18

copia: Sr. Walter Gustavo Romero – Calle 22 B Sur 3 – 03 Este - San Blas – Teléfono 3640438

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

ó: Andrea Paola Benavides Quiroga -Abogada Subdirección para la Vejez
): Claudia Yaneth Castellanos Castellanos – Coordinadora Servicio Social Apoyos para la Seguridad Económica

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG193944011CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
WALTER GUSTAVO ROMERO

Dirección: CL 22 B SUR 3 - 03 ES

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:
01/06/2018 13:53:46

Más Transporte Lic. de carga 1007200 del 20/05/2018

ipal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Distrital de Integración Social
27 97 97
acionesocial.gov.co
tal: 110311

AYUDENOS A MEJORAR

Al fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO
Orden de servicio: 9899710

Fecha Pre-Admisión: 01/05/2018 13:43:46

YG193944011CO



1111
1111
000

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
Referencia: SAL-52657
Ciudad: BOGOTA D.C.
NIT/C.CIT.: 899999061
Teléfono: Código Postal: 110311408
Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Nombre/ Razón Social: (WALTER GUSTAVO ROMERO)
Dirección: CL 22 B SUR 3 - 03 ESTE
Tel:
Ciudad: BOGOTA D.C.
Código Postal: Código Operativo: 1111000
Depto: BOGOTA D.C.

Peso Falso(grams): 200
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$2.600
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$2.392
Diseño Contenedor: NO EXISTE
Código Contenedor: 50A 3-03 ESTE
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

Causa Devoluciones:

RE	Refusado
<input checked="" type="checkbox"/>	No existe
NS	No reside
<input checked="" type="checkbox"/>	No reclamado
DE	Desconocido
<input type="checkbox"/>	Dirección errada

C1	C2	Cerrado
NI	N2	No contactado
FA	FA	Fallecido
AC	AC	Apartado Clausurado
FM	FM	Fuerza Mayor

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. _____
Fecha de entrega: _____
Distribuidor: Nelson Pinto
Gestión de entrega: 1er 2do 3do

Jel: CONTRASTE
C.C. _____
Gestión de entrega: 1er 2do 3do



11117571111000YG193944011CO

UAC.CENTRO
CENTRO A
1111
757