



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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 **SUBRED SUROCCIDENTE**, 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. **2100722018**

**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 **2100722018**

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, hoy **19 de septiembre 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 **25 de septiembre de 2018, a las 4:30 pm.**

LUCAS CORREA MONTOYA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

REMITENTE
 Nombre/ Razon Social:
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA -
 SECRETARIA DISTRITAL DE
 INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 12

Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 110311408
 Envío: YG202028585CO

DESTINATARIO
 Nombre/ Razon Social:
 SUBRED INTEGRADA DE
 SERVICIOS DE SALUD
 Dirección: Carrera 104 No. 20 C 21
 FONTRON
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código Postal: 110921319
 Fecha Pre-Admisión:
 04/09/2018 10:23:14
 No. Documento: 880314170
 No. Folio: 00000000000000000000



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

SUIS
 Origen: 12440: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
 Dest: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
 Asun: RESPUESTA
 Fecha: 03/09/2018 11:22 AM Fol: 1 Anx: 0
 Cod: SAL-80880 RPA: ENI-37570 80880

FOR-BS-045

Código 12440
 Bogotá D.C.,
 Doctora:
YANETH CASTILLO LOPEZ
 Trabajadora Social
 Proceso Hospitalario (E)
 Unidad de servicios de Salud Boston.
 Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.
 Dirección: Carrera 104 No. 20 C 21
 Código Postal: 110921
 Teléfono: 3195942700 4860033 EXT 4004
 Ciudad.

Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social.
Referencia: Requerimiento No. 2100722018 Radicado ENT. 37570 de fecha 23/08/2018

Reciba un cordial saludo.

La Subdirección para la Vejez de la Secretaría Distrital de Integración Social en virtud de la misionalidad que establece el Decreto 607 de 2017, se permite dar respuesta a la solicitud, relacionada con el caso de la persona mayor, **Giovanny Carmen Viveros** identificado con C. C. No 16.592.381 de 63 años de edad, 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 ha constatado la participación de la persona mayor en el servicio social de esta entidad así:

FECHA	ESTADO	SERVICIO SOCIAL	PROYECTO
Desde el 05 de julio de 2018	Solicitante	"Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección"	1099 "Envejecimiento digno, activo y feliz".

Efectuada la revisión pertinente de la documentación recibida en la Subdirección para la Vejez, se identificó que la misma se encuentra completa; por lo tanto, el Equipo Técnico del Servicio Social Centros de Protección, realizará visita de validación de condiciones en la dirección aportada en su solicitud en el transcurso del mes de Septiembre de 2018, con el propósito de ampliar la información acerca de la situación socioeconómica y familiar y determinar el grado de dependencia de la persona mayor para la realización de las actividades de la vida diaria (AVD).

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

[Handwritten signature]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-045

Posteriormente, el asunto será presentado ante la Mesa Técnica de Estudio de Caso del Servicio Social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección", instancia que analizará el concepto técnico de la visita realizada y verificará si la persona mayor cumple los criterios establecidos en la Resolución No. 0825 del 14 de junio del 2018 de la Secretaría Distrital de Integración Social.

Si la Mesa Técnica de Estudio de Caso corrobora que la persona mayor cumple con los criterios de ingreso al servicio social, es necesario informarle que: (i) la asignación de un cupo está sujeta a la disponibilidad existente en los Centros de Protección Social, (ii) existe una lista de espera de personas mayores para el ingreso al servicio cuyo orden se debe seguirse rigurosamente y que prioriza los casos que requieren una atención más urgente de conformidad con lo establecido en la Resolución mencionada en el párrafo anterior.

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

Proyecto: Luz Inirida Gil Casallas- Profesional Subdirección para la Vejez.

Revisó y Ajustó: 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



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Orden de servicio: 10425948

Fecha Pre-Admisión: 04/09/2018 10:04:14



YG202028585C0

1111
579

Remitente	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16		NIT/C.C/T: 899999061	Causal Devoluciones:	<input checked="" type="checkbox"/> Refusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
	Referencia: SAL 80880	Teléfono:	Código Postal: 11031408	Código Operativo 1111757		<input type="checkbox"/> No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
Destinatario	Nombre/ Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE) YANETH CASTILLO LOPEZ	Dirección: KR 104 20 C 21 - FONTIBON			<input type="checkbox"/> No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido	
	Tel:	Código Postal: 110921319	Código Operativo 1111579		<input type="checkbox"/> No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado	
Valores	Peso Físico(grs): 200	Dice Contener:			<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> FA		Fuerza Mayor	
	Peso Volumétrico(grs): 0	SE RECIBE EN LA.			<input type="checkbox"/> Dirección errada				
	Peso Facturado(grs): 200	CL 9 # 39 - 46			Firma nombre y/o sello de quien recibe:				
	Valor Declarado: \$0	Observaciones del cliente :SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ			C.C.	Tel:	Hora:		
Valor Flete: \$2.600				Fecha de entrega:					
Costo de manejo: \$0				Distribuidor:					
Valor Total: \$2.600				C.C. <i>JAVIER HERNANDEZ?</i>					
				Gestión de entrega:					
				<input type="checkbox"/> Tel					
				<i>05-SEP-18</i>					
				<input type="checkbox"/> Zón					

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111579YG202028585C0