



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: 8 de 17

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a CAMPO ALBERTO GOMEZ MORENO 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. 3018992018.

**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 REQ.3018992018

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 5 de Febrero de 2019, 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 11 de febrero de 2019, a las 4:30 pm.

\_\_\_\_\_  
**LUCAS CORREA MONTOYA**  
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

OS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG215146308C0

Operativo : UAC CENTRO  
 Orden de servicio: 11153454

Fecha Pre-Admisión: 10/01/2019 15:05:24

1111  
000

Remitente

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL  
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C.C/T.: 899999061  
 Referencia: S2019001045 Teléfono: Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NX	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NR	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Destinatario

Nombre/ Razón Social: CAMPO ALBERTO GOMEZ MORENO  
 Dirección: KR 96 65 G ? 27  
 Tel: Código Postal: Código Operativo 1111000  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Valores

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

Dice Contener: *Sobre la Kra 96 de la cil 65a para a cil 66a*

Observaciones del cliente:

Fecha de entrega:

Distribuidor:  
 c.c. Daniel Sanchez

Gestión de entrega:  
 1er **14 ENE 2019**  2do

1111  
757  
UAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111000YG215146308C0

472

Servicios Postales  
Nacionales S.A.  
P.O. BOX 162517-0  
C.R. 25120-90-55  
Línea Fila: 01 8000-111-210

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social  
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA  
SECRETARIA DISTRITAL DE  
INTEGRACION SOCIAL  
Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

16

Ciudad: BOGOTA D.C. 440

Departamento: BOGOTA D.C.

Código Postal: 110311408

Envío: YG215146308CO

**DESTINATARIO**

C, Diciembre de 2018

Nombre/ Razón Social:  
CAMPO ALBERTO GOMEZ MORENO

Dirección: KR 96 65 G 27

Ciudad: BOGOTA D.C. ALBERTO GOMEZ MORENO  
17.153.231

Departamento: BOGOTA D.C. KR 96 65 G - 27 Restaurante el Gran Sabor

Código Postal: amos

Fecha Pre-Admisión: : Engativá  
10/01/2019 15:05:24

Mé. Integración Social: 110311408-2708  
M. P. S. - Medellín: 110311408-2708

**Asunto:** Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social.  
**Referencia:** Requerimiento No. 3018992018 - de fecha 19/12/2018.

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 su solicitud, en los siguientes términos:

El servicio social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección" se ofrece de forma continua las 24 horas de domingo a domingo mediante acciones integrales interdisciplinarias que se realizan en el marco de los enfoques de derechos y desarrollo humano. La población objetivo para este servicio social se encuentra establecida en la Resolución 0825 del 14 de junio de 2018 de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se ilustra a continuación:

**POBLACIÓN OBJETIVO**

1. Persona de 60 años o más en condición de vulnerabilidad
2. Sin redes familiares o sociales de apoyo
3. Habitar en Bogotá, Distrito Capital
4. No percibir pensión, ingresos o subsidios económicos
5. No ser cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud
6. Manifestar voluntariamente el deseo de ingresar al servicio

Respecto a su solicitud de servicio, una vez realizada la verificación de la documentación recibida en la Subdirección para la Vejez, se identificó que ésta se encuentra incompleta. Por lo tanto, con el fin de dar continuidad al proceso, es necesario que usted radique los siguientes documentos ante el equipo técnico de validación del servicio social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección", de la Subdirección para la Vejez, ubicado en la Diagonal 44 No. 69 - 04 (La Casita):

- Fotocopia del documento de identidad vigente suyo
- 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.

Una vez se radique la documentación faltante se dará continuidad a la solicitud de servicio. De no allegarse los documentos solicitados en el término máximo de un (1) mes contado a partir de la fecha de recibo de esta comunicación, se procederá a archivar su solicitud de acuerdo con el procedimiento establecido en el artículo 17 de la Ley 1755 de 2015

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



Fecha: 2019-01-04 14:33:39

Cod Dependencia:

Radicado: S2019001045



Remite: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ  
Destino: CAMPO ALBERTO GOMEZ MORENO  
Asunto: Respuesta Req. 3018992018 a solicitud de  
Fol: Anexos



**ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.**

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**