

 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: 13 de 17

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a TS NICOLAS SALAMANCA SUBRED SERVICIOS CENTRO ORIENTE caso Carlos Cortes Hernandez 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. E2018058080

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 ___

El destinatario desconocido__X__

No hay quien reciba la comunicación. _____

Cambio de domicilio _____

Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento REQE2018058080.

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

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 15/01/2019 12:35:18

Orden de servicio: 11170243



YG215474745CO

1111
000

Remitente

Nombre/ Razón Social: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16

NIT/C.C.T.I.: 899999061

Referencia: S2019001994

Teléfono:

Código Postal: 110311408

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Depto: BOGOTÁ D.C.

Código Operativo: 1111757

Destinatario

Nombre/ Razón Social: NICOLAS SALAMANCA

Dirección: TV 5 ESTE 19 50 SUR

Tel:

Código Postal:

Código

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Depto: BOGOTÁ D.C.

Operativo 1111000

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

Dica Contenedor:

HOSPITAL

Observaciones del cliente:

REFUSADO NO RESUMEN CORRESPONDENCIA

Causal Devoluciones:

<input checked="" type="checkbox"/>	Refusado	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C2	Cerrado
<input type="checkbox"/>	NE No existe	<input type="checkbox"/>	N1	<input type="checkbox"/>	N2	No contactado
<input type="checkbox"/>	NS 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					

Firma nombre y sello de quien recibe:

Nelson Pinto

c.c.

16 ENE 2019

Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C. 79.765.011

c.c.

Gestión de entrega:

1er

2do

1111
757UAC CENTRO
CENTRO A

11117571111000YG215474745CO

472

Servicios Postales
Nacionales S.A.
NIT 900.062017-6
DIG 2013 35 A 55
Línea No. 01 800 111 210

REMITENTE

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

Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal: 110311408
Envío: YG215474745CO

DESTINATARIO

40

Nombre/ Razon Social:
NICOLAS SALAMANCA
Direccion: TV 5 ESTE 19 50 SUR

Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Código Postal:

Salamanca
Social
Egrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE
San Blas
Tv 5 Este # 19 - 50 Sur

Fecha Pre-Admisión:
15/01/2019 12:35:18

Localidad: San Cristóbal
Teléfono: 2801100
Código Postal: 110421
Ciudad

Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social.
Referencia: Radicado E2018058080 de fecha 18/12/2018.

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 relacionada con el caso de la persona mayor **Carlos Cortes Hernández**, identificado con C.C No. 19.413.903 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 No. 0825 del 14 de junio de 2018 de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se ilustra a continuación:

POBLACION OBJETO

- Persona de 60 años o más en condición de vulnerabilidad.
- Sin redes familiares o sociales de apoyo.
- Habitar en Bogotá, Distrito Capital
- No percibir pensión, ingresos o subsidios económicos
- No ser cotizante al Sistema General de Seguridad Social en Salud
- 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 de la persona mayor
- 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 requiera la persona mayor; este documento debe ser emitido por una Entidad perteneciente al Sistema Distrital de Salud.
- Informe sociofamiliar del caso.

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.

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL



Fecha: 2019-01-09 16:19:55
Cod Dependencia
Radicado: S2018001954



Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: NICOLAS SALAMANCA
Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centr
Fol: Anexos 52019001994



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL