



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: 57 de 77

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MARIA LEONILA GARAY QUEVEDO 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- N° REQ 432162019 RAD E2019007910

**EL SUSCRITO
FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
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
3. Porque la dirección es incorrecta ____
4. La dirección no existe X
5. El destinatario desconocido _____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento N° REQ 432162019 RAD E2019007910

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 29 DE ABRIL de 2019, a las 7:00 am.



FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 06 DE MAYO de 2019, a las 4:30 pm.



FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

Proyectó Diana Paola Ramírez Guzmán
Subdirección para la Vejez



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL



RAD:S2019024001

Fecha: 2019-03-10 16:54:58

Código Dep



Remite: SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ
Destino: MARIA LEONILA GARAY QUEVEDO
Asunto: Respuesta 432162019 - E2019007910
Fol: Anexos

FOP-BS-046

Código 12440

Bogotá D.C.

Señora

MARIA LEONILA GARAY QUEVEDO

C.C. No 41 622 831

Dirección CL 2 # 4 - 36

Municipio Chipaque Cundinamarca

Teléfono 3127608135

Ciudad

Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social

Referencia: Requerimiento No 432162019 - Radicado E2019007910 de fecha 18-02-2019

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:

POBLACION 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 expresamente su deseo de ingresar de forma voluntaria 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 usted no cumple con el siguiente criterio necesario para el ingreso **"Habitar en Bogotá, Distrito Capital"**. En efecto, su solicitud de servicio usted manifiesta que reside en el municipio de Chipaque Cundinamarca, razón por la cual no cumple con este criterio de focalización del servicio social y por lo tanto no es posible acceder a su petición de ingreso.

Sin embargo, a continuación se relaciona la ruta para ingresar al Link en el que se encuentra el listado de instituciones privadas registradas en el Sistema de Información y Registro de los Servicios Sociales de esta entidad, las cuales atienden personas mayores en Bogotá y que posiblemente se ajusten a las necesidades de su solicitud.

1. Ingresa página www.integracionsocial.gov.co
2. Ir al Menú Trámites y Servicio
3. Seleccione la opción SIRSS
4. Menú de la plataforma seleccionar Normativa
5. Listado de Instituciones Inscritas Persona Mayor

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

	Observaciones	Observaciones	
	Centro de Distribución	Centro de Distribución	
	C.C.	C.C. 104548141	
	Nombre del distribuidor	Nombre del distribuidor	
Fecha 1	22/03/2019	Fecha 2	
No Reside	Fuerza Mayor		
Dirección Errada	Fallecido		
Apartado Clausurado	No Contactado		
Cerrado	Reusado		
No Reclamado	Desconocido		
No Existe Numero			

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C

MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-046

El equipo técnico del Servicio Social Centros de Protección de la Subdirección para la Vejez esta 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

Elaboró: Diana Pilar Montenegro Diaz – Profesional Subdirección para la Vejez

Aprobó: Viviana Marcela Luengas Callejas – Coordinadora Centros de Protección

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 evaluacion 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
**MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S A NIT 900 062 917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL



Centro Operativo UAC CENTRO Fecha Pre-Admision 19/03/2019 12:28:17
 Orden de servicio 11537835

RA094588407C0

1000
030

VALORES DECLARADOS	Nombre/ Razon Social ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Direccion CARRERA 7 # 32 16 NIT/C C/T 1899999061 Referencia S2019024001 Teléfono Codigo Postal 110311408 Ciudad BOGOTA D C Depto BOGOTA D C Codigo Operativo 1111757	Causal Devoluciones <table border="1"> <tr> <td>RE</td><td>Rehusado</td> <td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td><td>No existe</td> <td>N1</td><td>N2</td><td>No reclamado</td> </tr> <tr> <td>NS</td><td>No reside</td> <td>FA</td><td></td><td>Faltoso</td> </tr> <tr> <td>NR</td><td>No reclamado</td> <td>AC</td><td></td><td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td>DE</td><td>Desconocido</td> <td>FM</td><td></td><td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td></td><td>Direccion errada</td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No reclamado	NS	No reside	FA		Faltoso	NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado	DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor		Direccion errada			
	RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																											
	NE	No existe	N1	N2	No reclamado																											
NS	No reside	FA		Faltoso																												
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado																												
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor																												
	Direccion errada																															
Nombre/ Razon Social MARIA LEONILA GARAY QUEVEDO Direccion CL 2 4 36 Tel Codigo Postal 251801035 Codigo Operativo 1000030 Ciudad CHIPAQUE Depto CUNDINAMARCA	Firma nombre y/o sello de quien recibe C C Tel Hora																															
Peso Físico(grams) 200 Dice Contener Peso Volumetrico(grams) 0 Peso Facturado(grams) 200 Valor Declarado \$0 Valor Flete \$6 500 Costo de manejo \$0 Valor Total \$6 500	Observaciones del cliente SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ Fecha de entrega Distribuidor C C Gestor de entrega Ter 260																															

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571000030RA094588407C0

316 8111 21



.