 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: 64 de 77

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-NICOLAS FELIPE SALAMANCA GUASCA caso (Carlos Cortez Hernández) 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 24199632019 – 578172019 RAD E2019011138

EL SUSCRITO
FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

HACE SABER

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

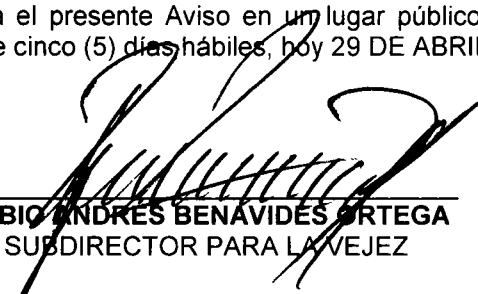
1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
3. Porque la dirección es incorrecta____
4. La dirección no existe ____
5. El destinatario desconocido_____
6. No hay quien reciba la comunicación. _____
7. Cambio de domicilio _____
8. Otro, X_____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta del requerimiento N° REQ 24199632019 – 578172019 RAD E2019011138

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.



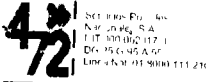
FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

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



REMITENTE

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



**ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



RAD:S2019024817
Fecha 2019-03-15 11:37:59
Codigo Dep:



Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: Nicolas Felipe Salamanca Guasca
Asunto: 24199632019 - 578172019 - EDC 2019 31

Ciudad BOGOTÁ D.C.
Departamento BOGOTÁ D.C.
Codigo Postal 110311408
Envío YG222223362CO

DESTINATARIO

Nombre/ Razon Social
Nicolás Felipe Salamanca Guasca
Direccion TV 5 ESTE 19 50 SUR
Ciudad BOGOTÁ D.C.
Departamento BOGOTÁ D.C.
Codigo Postal
Fecha Pre-Admision
3/13/2019 07:39:57

COLAS FELIPE SALAMANCA GUASCA

Hospital San Blas
Callebred Centro Oriente E S E
Correo electrónico: tsocialsanblas@subredcentrooriente.gov.co
Dirección TV 5 Este # 19 – 50 Sur
Teléfono 2893492 - 3192751504
Ciudad

Asunto: Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social
Referencia: Requerimiento No 24199632019 - 578172019 - Radicado E2019011138 de fecha 05.03.2019
Personería de Bogotá D.C. 2019EE919384

Respetado Doctor Nicolás Felipe 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 del señor **Carlos Cortes Hernández**, identificado con C.C. No. 19.413.903 de 59 años de edad 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

Respecto a su solicitud de servicio una vez realizada la verificación en el sistema misional SIRBE (adjunta 1 copia) donde se identificó que el señor Carlos Cortes cumple los 60 años el día 29/03/2019 para que después de esta fecha se realice la solicitud de servicio a esta subdirección, adjuntando los documentos que se relacionan a continuación ya que en este momento no es posible atender su solicitud por que no cumple con este criterio de focalización del servicio social:

- Fotocopia del documento de identidad vigente de la persona mayor
- Resumen de la historia clínica o Epícrisis actualizada con atención médica de los 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 firmado por la trabajadora social

El equipo técnico de validación de condiciones 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)

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**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FOR-BS-046

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

Anexo (1) una copia

Copia: Doctor Alejandro Segura Rodríguez – Personero Local de San Cristóbal – AV 1 Mayo # 1 – 40 Teléfono 3820450 / 80

Elaboro: Diana Pilar Montenegro Díaz – Profesional Subdirección para la Vejez

Reviso: Luisa Fernanda Castañeda Tenjo – Abogada Subdirección para la Vejez

Aprobo: Viana 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 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
**MEJOR
PARA TODOS**

SIS ENIGATIVA

Nutrición RD C % S

Documento: [] Tipo de documento: [] Consultar Limpiar

Primer apellido: [] Segundo apellido: [] Cerrar 214622145886

214622145886

Variables Transversales Ubicación del Niño/ Familia Datos Básicos Nutrición Variables Específicas Seguridad Social Salud/SIBEN Niños Cursos

Sexo

Datos de nacimiento Fecha: [] Edad: []

Departamento: [] Municipio: [] País: []

Etnia: [] Grupo étnico: []

Estado civil: []

Tipo de discapacidad: [] Clase de discapacidad: []

ALTERACION DESARrollo

TRANSFORMO GENIA

AUDITIVA

VISUAL

ESPEC DESARROLL HABLA LENGUAJE

ESPEC DESARROLL FUNCIÓN MOTRIZ

ESPECIFICOS DESARROLLO MINTO

DE COMPORTAMEN E HIPERQUINET

DE LOS PRODI

HIPODACUSIA

SORDERA(AU)

BAJA VISION

Observaciones

Padre/Madre/Acudiente del niño

Localidad de trabajo

Forma de percibir los ingresos

Valor de los ingresos mensuales \$

Horas semanales de ocupación

Posición ocupacional

Actividad

Nivel de estudios alcanzado

Educación

Observaciones

Parentesco con el jefe del núcleo familiar

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S A NIT 900 062 917-9



POSTEXPRESS
 Centro Operativo UAC CENTRO
 Orden de servicio 11543134

Fecha Pre-Admisión 20/03/2019 07:39:57

YG222223362C0

1111 000	Nombre/ Razon Social ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL Dirección CARRERA 7 # 32 - 16 NIT/C C/T 1 899999061 Referencia S2019024817 Teléfono Código Postal 110311408 Ciudad BOGOTA D C Depto BOGOTA D C Código Operativo 1111757		Causas Devoluciones <input checked="" type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> No existe <input type="checkbox"/> No contactado <input type="checkbox"/> No reside <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> No reclamado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor <input type="checkbox"/> Dirección errada	
	Nombre/ Razon Social Nicolas Felipe Salamanca Guasca Dirección TV 5 ESTE 19 50 SUR Código Postal Código Operativo 1111000 Tel Depto BOGOTA D C		Firma nombre y/o sello de quien recibe C C Tel Hora	
	Peso Físico(grams) 200 Dice Contener HOSPITAL Peso Volumetrico(grams) 0 Peso Facturado(grams) 200 Observaciones del cliente SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ Valor Declarado \$0 Valor Flete \$2 600 Costo de manejo \$0 Valor Total \$2 600		Fecha de entrega Nelson Distribuidor Gestor de entrega 21 MAR 2019 C.C. 79.765.011	
	Observaciones del cliente BLANCAS, REHUSADO NO RESISTEN CON RESISTENCIA		11117571111000YG222223362C0	

