



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES
PROCEDIMIENTO: PARA EL TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS
CIUDADANOS A TRAVES DEL SISTEMA DISTRITAL DE QUEJAS Y SOLUCIONES (SDQS)

Código: F-DS-TP-004

Versión:1

Fecha: 06/05/2016

Página: 1 de 1

FORMATO: AVISO

AVISO

Proyecto de Angie

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al señor: **CARLOS JULIO MORENO VALDERRAMA**, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el Derecho de Petición con radicado No.E2019012473 ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con S2019031073

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR PARA LA INTEGRACION SOCIAL DE CIUDAD BOLIVAR
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 Derecho de Petición No. \$2019031073 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 en la Subdirección Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar, por el término de cinco (5) días hábiles, hoy **10 de Abril de 2019** siendo las **7:00 a.m.**

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO

Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy **16 de Abril de 2019** a las **4:30 pm**

OSCAR JAVIER SIERRA MORENO

Subdirector Local para la Integración Social de Ciudad Bolívar

Elaboró: Jaquelin Bolaños Jimenez/ Técnico SIRBE proyecto 1099 Envejecimiento Digno, Activo y Feliz
Revisó: Anggie Taliana Rodríguez Álvarez – Responsable del Servicio Apoyos para la Seguridad Económica
Aprobó: Andrés Eduardo Vallejo – Abogado / OAJ –SLIS Ciudad Bolívar

	ELABORO	REVISO	APROBO
NOMBRE	<i>Clemente Garay Gómez</i>	<i>Claudia Jasbleidi Mojica Cardona</i>	<i>Richard Romero Raad</i>
CARGO	<i>Profesional universitario Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Coordinadora Servicio Integral de Atención a Ciudadanía</i>	<i>Subsecretario Secretaría Distrital de Integración Social</i>

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

POSTEXPRESS



YG223966344CO

Centro Operativo: UAC CENTRO
 Orden de servicio: 11635746

Fecha Pre-Admisión: 05/04/2019 11:21:54

1111
547

Remite
Destinatario
Valores

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
 Dirección: CARRERA 7 # 32 - 16
 Referencia: S2019031073
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 NIT/C.C.T: 1899999061
 Teléfono:
 Depto: BOGOTA D.C.

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input checked="" type="checkbox"/> NA	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 Cláusula
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> EM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada			

Nombre/ Razón Social: CARLOS JULIO MDREND VALDERRAMA
 Dirección: CL 7B SUR 19 G 86 SUR
 Tel:
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Código Postal: 111961635
 Depto: BOGOTA D.C.
 Código Operativo: 1111547

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

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:
 NO 80 TOLIVAR 84
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C.

Gestión de entrega:

1er 1041

2do 09 APR 2019



11117571111547YG223966344CO

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

472

REM
Nombre P
ALCALDIA
SECRETARIA
INTEGRACION
Direccion:



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

FOR-ES-046

Ciudad:BO

Departame

Código I

Envío:YG

DESTIN

Nombre del Re
Destino:BO
Fecha:2019

Dirección:

Ciudad:BO

Departame

Código P

Fecha Pre

2019

Código 12330

Bogotá D.C., Marzo de 2019

Señor
CARLOS JULIO MORENO VALDERRAMA
Calle 76 Sur No 18 G 86 Sur, Barrio Tesoro
Código Postal 110231
Bogotá

Asunto: Respuesta de Derecho de Petición E2019012473

Referencia: Respuesta de Derecho de Petición E2019012473

Apreciado Señor Carlos Julio,

En atención a la petición remitida a esta Subdirección Local bajo radicado del asunto, mediante el cual la Defensoría del Pueblo pone en conocimiento a este despacho su caso particular, me permito hacer las siguientes claridades:

Una vez consultado en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios de la Secretaría Distrital de Integración Social – SIRBE, se evidencia que usted se encuentra **INSCRITO** desde el 27 de Abril de 2016, en el Servicio de Apoyos Económicos, Proyecto 1099 "Envejecimiento Digno, Activo y Feliz", y hace parte de la lista de espera.

La lista de espera, se compone de todas las Personas Mayores que hacen solicitud del servicio, para el caso particular de la Localidad de Ciudad Bolívar, existen 6.957 personas mayores pendientes por validación de condiciones para ingreso. Dicha lista de espera se parametriza mediante la implementación de los criterios en estricto orden, establecidos en la Resolución 825 de 2018, en la cual se establecen los **"Criterios de focalización, priorización, ingreso, egreso y restricciones para el acceso a los servicios sociales y apoyos de la secretaría"** y teniendo en cuenta, la disponibilidad de recursos que provienen de la administración Nacional, Distrital y/o Local, para la inversión en este grupo poblacional.

Criterios de Priorización

1. Persona mayor con niños, niñas, adolescentes, personas con discapacidad u otras personas mayores que dependen económicamente de ella.
2. Persona mayor con discapacidad

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 37 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311



RAD:S2019031073
Fecha: 2019-04-03 14:38:12
Codigo Dep: SDIS.12330



Radicado: SUBDIRECCIÓN LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Destino: CARLOS JULIO MORENO VALDERRAMA
Asunto: RESPUESTA E2019012473
Fol: Anexos:



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

10/18



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FOR-BS-046

3. *Personas mayores con mayor grado de dependencia de acuerdo con la escala de medición que aplique en el momento dentro de la SDIS.*
4. *Persona con mayor edad entre las personas mayores focalizadas.*
5. *Persona víctima de hechos violentos asociados con el conflicto armado de acuerdo con las directrices establecidas en la Ley 1448/2011 y los Decretos ley 4633, 4634 y 4635 de 2011 con estado inscrito en el Registro Único de Víctimas - RUV.*

Por lo anterior, me permito indicarle que los cupos para la asignación del subsidio a las personas mayores, se enmarcan bajo el concepto de bienes escasos, los cuales exigen una ejecución eficiente y focalizada, a través de mecanismos que garanticen criterios de asignación objetiva y específica.

Igualmente, le informo que la Secretaría Distrital de Integración Social iniciará un operativo de visitas de validación de condiciones a todas las personas mayores que se encuentran en la Lista de espera, a partir del mes de Abril y hasta el mes de Junio de 2019, con el fin de identificar a la población en condición de pobreza e inseguridad económica, generando los ingresos prioritarios al Servicio de Apoyos Económicos. Es decir, que usted debe estar pendiente del desarrollo de dicha visita, para lo cual, el operador contratado (Universidad Nacional) realizará una concertación por medio telefónico del día en el que se realizará la visita.

Cordialmente,

Subdirector Local de Ciudad Bolívar

Elaboró: Anggie Tatiana Rodríguez Álvarez, Especialista del Servicio de Apoyos Económicos, Proyecto 104311 - Inseguridad Social, Activa y Feliz
Revisó: Andrés Vallejo / Abogado OAJ SLIS Ciudad Bolívar

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 SDIS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realizar dentro (10) 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 / Ciudadota San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Código postal: 110311

472	Motivos de Devolución	<input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Rehusado <input type="checkbox"/> Cerrado <input type="checkbox"/> Fallecido <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número <input type="checkbox"/> No Reclamado <input type="checkbox"/> No Contactado <input type="checkbox"/> Apartado Clausurado
	Dirección Errada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	No Reside	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha 1	09 APR 2019	Fecha 2	
Nombre del distribuidor	Rosal Mejías	Nombre del distribuidor	
C.C.	500780778440	C.C.	
Centro de Distribución	546	Centro de Distribución	
Observaciones		Observaciones	
No se terminó 84.			