**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a ALEJANDRO 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- Nº REQ 744742019

**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__X__
4. La dirección no existe ____
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 - - Nº REQ 744742019

Contra la presente no procede recurso alguno y el mismo se entenderá notificado al finalizar el día siguiente de desfijado este documento.

**CONSTANCIA DE FIJACIÒN**

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 MAYO de 2019**, a las 7:00 am.**

**FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA**
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÒN**

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

**FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA**
SUBDIRECTOR PARA LA VEJEZ

Proyectó: **Diana Paola Ramírez Guzmán**
**Subdirección para la Vejez**

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9**

**POSTEXPRESS**

**Centro Operativo :** UAC CENTRO **Fecha Pre-Admisión:** 25/04/2019 07:22:36

**Orden de servicio:** 11721685

YG225703297C0

1111 783

**Remitente**

**Nombre/ Razón Social:** ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

**Dirección:**CARRERA 7 # 32 - 16 **NIT/C.C/T.I:**899999061

**Referencia:**S2019037069 **Teléfono:** **Código Postal:**110311408

**Ciudad:**BOGOTA D.C. **Depto:**BOGOTA D.C. **Código Operativo:**1111757

**Destinatario**

**Nombre/ Razón Social:** ALEJANDRO HERNANDEZ

**Dirección:**CL 23 BIS 28 20

**Tel:** **Código Postal:**111411005 **Código Operativo:**1111783

**Ciudad:**BOGOTA D.C. **Depto:**BOGOTA D.C.

**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 :** Ficha número de Torre y apart.

**Observaciones del cliente** SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

**Causal Devoluciones:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RE | Rehusado | C1 C2 | Cerrado |
| NE | No existe | N1 N2 | No contactado |
| NS | No reside | FA | Fallecido |
| NR | No reclamado | AC | Apartado Clausurado |
| DE | Desconocido | FM | Fuerza Mayor |
| X | Dirección errada | | |

**Firma nombre y/o sello de quien recibe:**

**C.C.** **Tel:** **Hora:**

**Fecha de entrega:**

**Distribuidor:**

**C.C.**

**Gestión de entrega:** 1er 2do

1111 757 UAC.CENTRO CENTRO A

111175711117 83YG225703297C0

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
RAD:S2019037069
Fecha: 2019-04-22 15:40:07
Codigo Dep: SDIS 12330
Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: ALEJANDRO HERNANDEZ
Asunto: 744742019
Fol: Anexos

FOR-BS-046

Codigo 12440

Bogotá D.C,

Señor
**ALEJANDRO HERNANDEZ**
C.C. No. 6.164.138
Dirección: CL 23 Bis 28 - 20
Barrio: Usatama
Localidad: Los Mártires
Teléfono: 3133323502
Código Postal: 111411
Ciudad

**Asunto:** Respuesta a solicitud de ingreso a Centro de Protección Social.
**Referencia:** Requerimiento No. 744742019 de fecha 01/04/2019.

Respetado Señor Alejandro, 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:

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) o enviar los mismos escaneados al correo electrónico documentoscps@sdis.gov.co:

- Fotocopia de un recibo de servicio público reciente del lugar de residencia
- Fotocopia del documento de identidad vigente suyo
- Resumen de la historia clínica o Epicrisis actualizada –últimos tres (3) meses de atención en salud-, 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.

Si usted completa la documentación solicitada anteriormente en el término legal establecido, el equipo del Servicio Social Centros de Protección, realizará visita de validación de condiciones en la dirección aportada en su solicitud, con el propósito de ampliar la información acerca de su situación socioeconómica y familiar y determinar el grado de dependencia para la realización de las actividades de la vida diaria (AVD).

Posteriormente, la solicitud será presentada ante la Mesa Técnica de Estudio de Caso del Servicio Social "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección", instancia que analizará el concepto técnico de la visita realizada y verificará si Usted cumple los criterios de identificación y/o priorización del servicio social de conformidad con lo establecido en la Resolución No. 0825 del 14 de junio de 2018 de la Secretaría Distrital de Integración Social.



https://azdigital.sdis.gov.co/Admin/index.php?Url=https://azdigital.sdis.gov.co/ControlAdmin/index.php?DiId=9842&flagCarga=0.566206782112882

Si la Mesa Técnica de Estudio de Caso corrobora que Usted cumple con los criterios de ingreso al servicio social, es necesario informarle que: (i) la asignación de un cupo está sujeta a la disponibilidad existente en los Centros de Protección Social, (ii) existe una lista de espera de personas mayores para el ingreso al servicio cuyo orden se debe seguirse rigurosamente y que prioriza los casos que requieren una atención más urgente de conformidad con lo establecido en la Resolución mencionada en el párrafo anterior.

De otra parte, según la consulta efectuada en el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios –SIRBE- de la Secretaría Distrital de Integración Social, se ha constatado su participación en los servicios sociales de esta entidad así:

**Fecha:** Desde el 28 de agosto de 2015
**Estado:** En Atención
**Servicio Social:** Apoyo económico tipo C, entregado por el servicio social "Apoyos para la seguridad económica" en la Subdirección Local para la Integración Social de los Mártires.
**Proyecto:** 1099 "Envejecimiento digno, activo y feliz".

**Fecha:** Desde el 01 de abril de 2019
**Estado:** Solicitante
**Servicio Social:** "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección"
**Proyecto:** 1099 "Envejecimiento digno, activo y feliz".

Ante lo cual se aclara que en caso de asignarse el cupo en el Centro de Protección que corresponda, y si Usted es participante del servicio de apoyos económicos de la Subdirección para la Vejez, no podrá continuar en dicho servicio, en razón a que no es posible presentar simultaneidad entre los servicios sociales "Apoyos para la seguridad económica" y "Envejecimiento activo y feliz en Centros de Protección", de conformidad con lo establecido en la Resolución 825 de 2018 de la Secretaría Distrital de Integración 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).

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.

Cordialmente,

**FABIO ANDRÉS BENAVIDES ORTEGA**
Subdirector para la Vejez

Elaboró: Yelson Goissepe Gomez Aldana – Profesional Subdirección para la Vejez
Revisó: Luis David Elorza Rodriguez - 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 tramite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la pagina de **www integracionsocial.gov.co –link evaluación de encuestas SDQS**, con el numero de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podra realiza cinco (5) dias después de recibida la presente comunicación y contara con 90 dias para diligenciar la encuesta

*Gracias por su aporte*