



Código 12330

Bogotá, D.C., 01 de junio de 2020

Señor

JAIME LOMBANA

C.C N° 18415688

Correo electrónico jaimelomb77@gmail.com

KR 5 N° 6 B -28

Teléfono. 3214905909

Asunto: Respuesta Requerimiento N° 983742020

Referencia: RAD N° 983742020 del 27 de mayo de 2020.

Apreciado señor/a reciba un cordial saludo de nuestra parte, en atención al Derecho de Petición radicado por Usted el 27 de mayo de 2020 en esta subdirección con el número de la referencia, nos permitimos dar respuesta en los siguientes términos:

Se le solicita que aclare a qué clase de incumplimiento de normas se refiere, el nombre y cédula del adulto mayor y que entidad le brinda el beneficio del desayuno comunitario para determinar quién es el competente trasladando su petición para que se le brinde la información de forma clara y concreta.

De conformidad con lo previsto en el Decreto 1755 de 2015 artículo 17 *"Peticiónes incompletas y desistimiento tácito. En virtud del principio de eficacia, cuando la autoridad constate que una petición ya radicada está incompleta o que el peticionario deba realizar una gestión de trámite a su cargo, necesaria para adoptar una decisión de fondo, y que la actuación pueda continuar sin oponerse a la ley, requerirá al peticionario dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de radicación para que la complete en el término máximo de un (1) mes"*.

De esta manera, la Secretaría Distrital de Integración Social brinda respuesta a su solicitud y le manifiesta su disposición para trabajar por Bogotá.

Cordialmente,

VICTOR HUGO VALENZUELA ROJAS

Subdirector local para la Integración Social Santa Fe y La Candelaria

Proyectó: CLAUDIA PATRICIA VARGAS, Coordinadora de Apoyos Económicos
Revisó: VICTOR HUGO VALENZUELA ROJAS, Subdirector Local de Santa Fe y La Candelaria





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

PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

**FORMATO: FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO SOCIAL
DESARROLLO DE CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES CON
APOYO ECONÓMICO**

Código: F-PS-191

Versión: 1

Fecha: 02-05-16

Página: 1 de 3

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------|--|------------|--|
| NOMBRES | | JAIME | | APELLIDOS | | SANTANA | |
| NÚMERO DE CÉDULA | | 18415688 | | DE | | | |
| ESTADO SIRBE | | | | FECHA DE ESTADO | | | |
| DIRECCIÓN | | KRA 5 Nº 6B-28 | | BARRIO | | | |
| NÚMERO TELÉFONO FIJO | | | | NÚMERO DE CELULAR | | 3214905909 | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | jaime.santana@gmail.com | | | | | |
| MOTIVO DE LA FICHA | | Llamada <input checked="" type="checkbox"/> ; Seguimiento en la SLIS <input type="checkbox"/> Reporte de visita no efectiva <input type="checkbox"/> | | | | | |
| FECHA: 10/06/2020 HORA: 9:39 AM | | DESCRIPCIÓN DEL CASO | | | | | |
| <p>SE PEDIÓ LA URGENTE ATENCIÓN AL TELEFONO DE LA REFERENCIA SIN NINGUN RESULTADO, SE ENVIO LA RESPUESTA VIA CORREO ELECTRONICO Y FUE DEVUELTO SIN EMBAZO SE ENVIO A LA DIRECCION REPORTADA LA RESPUESTA DEL RECONOCIMIENTO.</p> | | | | | | | |
| <p>Acciones a adelantar:</p> <p>SE PODRIA EN PAGINA WEB DE LA ENTIDAD.</p> | | | | | | | |
| Nombres y apellidos de persona mayor o quien suministra la información: | | | | Firma | | | |
| Nombres y apellidos de servidor/a público/a que atiende: | | | | Firma | | | |

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día _____ Mes _____ Año _____
 Esta información es para la persona mayor: _____
 identificado-a con cédula: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 4:30 p.m., en la Subdirección Local para la Integración Social de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____
 Teléfonos: _____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ Barrio _____ Teléfonos: _____, presentando esta tirilla.
 Así mismo, se le comunica que al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevaran posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social.

| | ELABORÓ | REVISÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|--------|---|---|----------------------------|---|
| NOMBRE | Equipo Técnico | Sandra Ávila Giovanna Rivera Páez | Juanita Barrero Guzmán | María Antonia Velasco Julián Moreno Parra |
| CARGO | Servicio social Desarrollo de Capacidades y Potencialidades con Apoyo Económico | Gestora SIG Dirección Territorial Gestora SIG Subdirección para la Vejez | Subdirectora para la Vejez | Directora Territorial - Líder del Proceso de Prestación de los Servicios Sociales Director Poblacional |