

 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: 1 de 1

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a FERMIN PEREZ SALAS a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en la Solicitud certificado de discapacidad

EL SUSCRITO
DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA 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
Porque la dirección es incorrecta _____
La dirección no existe _____
El destinatario desconocido _____
No hay quien reciba la comunicación. _____
Cambio de domicilio _____
Otro, _____

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la Solicitud certificado de discapacidad

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 09 de enero de 2024, a las 7:00 am.

Carolina Mora B.

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy 15 de enero de 2024, a las 4:30 pm.

Carolina Mora B.

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Proyectó: Diana Paola Ramírez Guzmán
Responsable Julian Gabriel Castaño Londoño



Remitente

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código postal: 110311408
 Envío: YG300987012C0

Destinatario

Nombre/Razón Social: FERMIN PEREZ SALAS
 Dirección: CL 22 22 A 26
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código postal: 111411031
 Fecha admisión:

472

1111
783

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9
 Mistic Res Mensajería Expressa

POSTEXPRESS
Centro Operativo: UAC CENTRO **Fecha Pre-Admisión:** 01/12/2023 12:51:32
Orden de servicio: 16646431



YG300987012C0

Valores	Destinatario	Remitente																														
Peso Físico(grs):200 Peso Volumétrico(grs):0 Peso Facturado(grs):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$3.100 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$3.100 COP	Nombre/ Razón Social: FERMIN PEREZ SALAS Dirección:CL 22 22 A 26 Tel: Ciudad:BOGOTA D.C. Código Postal:111411031 Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo 1111783	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social Dirección:Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I:899999061 Referencia:S2023225894 Teléfono:327 9797 Código Postal:110311408 Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo 1111757																														
Dice Contener: <i>Casa piso, fachada amarilla, puerta cafe.</i> Observaciones del cliente : SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ <i>Lu2-4060.</i>	Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE</td> <td>Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> C1</td> <td><input type="checkbox"/> C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NE</td> <td>No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N1</td> <td><input type="checkbox"/> N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NS</td> <td>No reside</td> <td><input type="checkbox"/> FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NR</td> <td>No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DC</td> <td>Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> DE</td> <td>Dirección errada</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: Distribuidor: Gestión de entrega: 06 DIC 2023		<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado	<input type="checkbox"/> NE	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 Clausurado	<input type="checkbox"/> DC	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada			
<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado																												
<input type="checkbox"/> NE	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 Clausurado																												
<input type="checkbox"/> DC	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor																												
<input type="checkbox"/> DE	Dirección errada																															



11117571111783YG300987012C0

1111
757
UAC.CENTRO
CFENTRO A



Cod Dependencia: 43 Fol:
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: FERMIN PEREZ SALAS
Anexos:

Código 12240

Bogotá D.C., noviembre de 2023

Señora
FERMIN PEREZ SALAS
C.C. 5830098
Dirección: CL 22 22 A 26 ED Hospital Samper Mendoza
Barrio: Santa Fe
Localidad: Los Martires
Teléfono: 3115175215
Código Postal: 111411
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud certificado de discapacidad

Respetada Señora Fermin Perez Salas, reciba un cordial saludo.

De manera atenta me permito informar que la Secretaría Distrital de Integración Social actualizó su Portafolio de Servicios, Modalidades, Estrategias, Beneficios y Transferencias Monetarias enmarcado en la Resolución 0218 de 2023 *“Por la cual se definen las reglas y principios aplicables a los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración Social, se adoptan los instrumentos de focalización, los criterios de ingreso, priorización, egreso y restricciones, y se dictan otras disposiciones”*.

Con esta actualización, el Servicio de Comunidad de Cuidado en donde usted se encuentra inscrita, incluye el criterio de priorización **“Persona mayor con discapacidad en la categoría psicosocial (mental), establecida en certificado de discapacidad”**, en atención a que de acuerdo a la Resolución 1239 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social, su información, incluida en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, es medio de verificación y priorización para el direccionamiento de la oferta programática social.

Por lo anterior, se requiere que, si cuenta con el certificado de discapacidad, en donde se evidencia que usted tiene una discapacidad en la categoría psicosocial, lo envíe al correo documentoscps@sdis.gov.co, en el menor tiempo posible con el fin de que le sea aplicada a su priorización, el criterio citado.

Agradecemos su valiosa colaboración, estamos prestos a atender cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
Subdirectora Para la Vejez
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Elaboró: Yeison Goussepe Gomez Aldana - Profesional Subdirección para la Vejez.
Revisó: Sandra Carolina Fajardo Ruano - Profesional Subdirección para la Vejez.

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2023225894

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231128-110117-a81eb2-00462215

Creación: 2023-11-28 11:01:17

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 12:47:06



Escanee el código
para verificación

Firma: .

Carolina Mora B.

Diana Carolina Mora B.
52955091
dmoram@sdis.gov.co
Subdirectora para la Vejez
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisión: .

Sandra Fajardo

Sandra Carolina Fajardo Ruano
53139556
sfajardor@sdis.gov.co
Líder Servicio Comunidad de Cuidado
Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: .

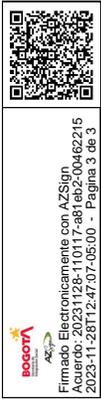
YGA

Yeison Goissepe Gomez Aldana
1075251178
ygomez@sdg.gov.co
Contratista
Sdis



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-110117-a81eb2-00462215
2023-11-28T12:47:07-05:00 - Página 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-110117-a81eb2-00462215
2023-11-28T12:47:07-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023225894

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo:20231128-110117-a81eb2-00462215

Creación:2023-11-28 11:01:17

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-28 12:47:06



Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Yeison Goissepe Gomez Aldana ygomez@sdis.gov.co Contratista Sdis	Aprobado	Env.: 2023-11-28 11:01:19 Lec.: 2023-11-28 11:02:25 Res.: 2023-11-28 11:02:28 IP Res.: 186.154.139.53
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 11:02:28 Lec.: 2023-11-28 11:03:32 Res.: 2023-11-28 11:03:41 IP Res.: 190.27.225.68
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 11:03:41 Lec.: 2023-11-28 12:46:24 Res.: 2023-11-28 12:47:06 IP Res.: 190.27.225.68