 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO AVISO</p>	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 HIGINIO PARRA GARCÍA a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada 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, X_____

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

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 D.O. 25.0.95 A.35
 Atención al cliente: 02-104722000-01 B000 111 210 www.serviciospostalesnacionales.com.co
 Ministerio de Correos y Telecomunicaciones

472

Remitente

Nombre/Razón Social: ALCAZAR GARCIA
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 11035863130
 Envío

Destinatario

Nombre/Razón Social: HIGINIO PARRA GARCIA
 Dirección: CL 55 SUR 18 C 7 08
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110521213
 Fecha admisión

472

1111
542

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9
 Minicor Ries Mensajería Express/

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



YG300986343C0

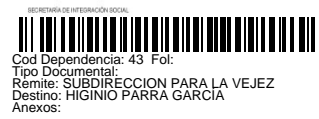
Valores Peso Físico(grams):200 Peso Volumétrico(grams):0 Peso Facturado(grams):200 Valor Declarado:\$0 Valor Flete:\$3.100 Costo de manejo:\$0 Valor Total:\$3.100 COP	Destinatario Nombre/ Razón Social: HIGINIO PARRA GARCIA Dirección:CL 55 SUR 18 C 7 08 Tel: Ciudad:BOGOTÁ D.C. Código Postal:110621213 Depto:BOGOTÁ D.C. Código Operativo 1111542	Remitente Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social Dirección:Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 Referencia:S2023226728 Ciudad:BOGOTÁ D.C. Teléfono:327 9797 Depto:BOGOTÁ D.C. Código Postal:110311408 Código Operativo 1111757											
Dice Contener: CASA 2 PISOS COLOR LADRILLO 2 PICTORAS BLANCAS 6397-6A Observaciones del cliente :SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		Causal Devoluciones: <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RE Rehusado</td> <td><input type="checkbox"/> N1 No existe</td> <td><input type="checkbox"/> N2 No reside</td> <td><input type="checkbox"/> N3 No reclamado</td> <td><input type="checkbox"/> N4 Desconocido</td> <td><input type="checkbox"/> N5 Dirección errada</td> <td><input type="checkbox"/> C1 Cerrado</td> <td><input type="checkbox"/> C2 No contactado</td> <td><input type="checkbox"/> C3 Fallecido</td> <td><input type="checkbox"/> C4 Apartado Clausurado</td> <td><input type="checkbox"/> C5 Fuerza Mayor</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> N1 No existe	<input type="checkbox"/> N2 No reside	<input type="checkbox"/> N3 No reclamado	<input type="checkbox"/> N4 Desconocido	<input type="checkbox"/> N5 Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado	<input type="checkbox"/> C2 No contactado	<input type="checkbox"/> C3 Fallecido	<input type="checkbox"/> C4 Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> C5 Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> N1 No existe	<input type="checkbox"/> N2 No reside	<input type="checkbox"/> N3 No reclamado	<input type="checkbox"/> N4 Desconocido	<input type="checkbox"/> N5 Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 Cerrado	<input type="checkbox"/> C2 No contactado	<input type="checkbox"/> C3 Fallecido	<input type="checkbox"/> C4 Apartado Clausurado	<input type="checkbox"/> C5 Fuerza Mayor			
Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. _____ Tel: _____ Hora: _____ Fecha de entrega: 01/12/2023 Distribuidor: Milente Lancheros CC 79581886 Gestión de entrega: 04/12/23 <input checked="" type="checkbox"/> Fecha <input type="checkbox"/> Sello													



11117571111542YG300986343C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 35 A 56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto 0210 4722000
 El usuario deja expresa constancia que todo el contenido del contrato que se encuentra publicado en la página web 472 incluye sus datos personales para probar la entrega del envío. Para generar algún reclamo: contacto@servicio472.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.472.com.co

1111
757
UAC.CENTRO



Código 12240

Bogotá D.C., 28 de noviembre de 2023

Señor
HIGINIO PARRA GARCÍA
C.C. 79973046
Dirección: CL 55 SUR No 18C – 08
Localidad: Tunjuelito
Barrio: San Carlos
Teléfono: 3138236807
Código Postal: 110621

Asunto: Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor Higinio Parra, 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 inscrito, 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: Jose David Sanchez - Profesional Subdirección para la Vejez.
Revisó y aprobó: Sandra Fajardo - 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

S2023226728

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo:20231128-184859-111cb9-79686957

Creación:2023-11-28 18:48:59

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-28 19:28:28



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: .

Jose David Sanchez Reina

JOSE DAVID SANCHEZ REINA

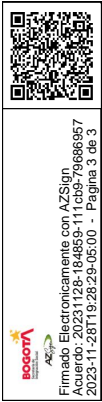
1032389638

jdsanchezr@sdis.gov.co



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-184859-111cb9-79686957
2023-11-28T19:28:29-05:00 - Pagina 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-184859-111cb9-79686957
2023-11-28T19:28:29-05:00 - Pagina 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023226728

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231128-184859-111cb9-79686957

Creación: 2023-11-28 18:48:59

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 19:28:28



Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	JOSE DAVID SANCHEZ REINA jdsanchez@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2023-11-28 18:49:00 Lec.: 2023-11-28 19:13:43 Res.: 2023-11-28 19:13:45 IP Res.: 181.237.82.112
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 19:13:45 Lec.: 2023-11-28 19:14:58 Res.: 2023-11-28 19:15:03 IP Res.: 186.119.107.194
Firma	Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 19:15:03 Lec.: 2023-11-28 19:26:26 Res.: 2023-11-28 19:28:28 IP Res.: 190.27.225.68