

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p><b>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p> <p><b>FORMATO AVISO</b></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 Mensajería Expresa

472

Remitente

Nombre/Razón Social: ALCAZAR GARCIA HIGINO  
 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  
 Mensajes Mensajería Expresa

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



YG300986343C0

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social NIT/C.C/T.I: 8999999061	Código Postal: 110311408
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 Referencia: S2023226728	Teléfono: 327 9797 Código Operativo 1111757
Ciudad: BOGOTÁ D.C.	Depto: BOGOTÁ D.C.
Nombre/ Razón Social: HIGINIO PARRA GARCIA	Código Postal: 110621213
Dirección: CL 55 SUR 18 C 7 08	Código Operativo 1111542
Tel:	Depto: BOGOTÁ D.C.
Ciudad: BOGOTÁ D.C.	
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	Dice Contener: CASA 2 PISOS COLOR LADRILLO 2 PICTORAS BLANCAS 6397 - GA
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input checked="" type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input checked="" type="checkbox"/> C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:	
C.C.	Tel: Hora:
Fecha de entrega: 01/12/23	Distribuidor: Milente Lancheros
Gestión de entrega: 04/12/23	Tel: 0079581886
<input checked="" type="checkbox"/> Firma	<input type="checkbox"/> Sello



11117571111542YG300986343C0

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 35A-56 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto (57) 472 2000  
 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  
7.57  
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](mailto: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](https://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: .

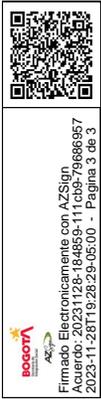
*Jose David Sanchez Reina*

JOSE DAVID SANCHEZ REINA  
1032389638  
jdsanchezr@sdis.gov.co



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231128-184859-111cb9-79686957  
2023-11-28T19:28:28-05:00 - 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](http://azsign.com.co)



Escanee el código para verificación

Id Acuerdo: 20231128-184859-111cb9-79686957

Creación: 2023-11-28 18:48:59

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 19:28:28

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