


|   |  |  |
|---|--|--|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | <b>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS<br/> SERVICIOS SOCIALES</b><br><br><b>FORMATO AVISO</b> | Código: FOR-DSS-005                    |
|   |  | Versión: 2                             |
|   |  | Fecha: Memo Int. 49329 –<br>27/09/2017 |
|   |  | Página: 1 de 1                         |

**AVISO**

Ante la imposibilidad de notificar personalmente al-a señor-a MARÍA ANGELICA AROCA 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

472

**Remitente**

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código postal: 110311-408  
 Envío: YG300986428C0

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: MARIA ANGELICA AROCA  
 Dirección: KR 69 - 47 87  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código postal: 11071-403  
 Fecha admisión:

472  
 1111  
 495

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

Minicorreo Mensajería Express

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 01/12/2023 12:51:32

Orden de servicio: 16646431



YG300986428C0

**Valores**  
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integración Social  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.G.T.: 899999061  
 Referencia: S2023226739 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111757

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: MARIA ANGELICA AROCA  
 Dirección: KR 69 47 87  
 Tel: Código Postal: 111071403 Código Operativo: 1111495  
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

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

Dice Contener: *No conocen a la Sra. Comunidad hecha el camino*  
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

**Causal Devoluciones:**

|  |                  |                             |                             |                     |
|--|------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> RE            | Retusado         | <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 checked="" type="checkbox"/> NR | No reside        | <input type="checkbox"/> FA |                             | Fallecido           |
| <input type="checkbox"/> DE            | Desconocido      | <input type="checkbox"/> AC |                             | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/>               | Dirección errada | <input type="checkbox"/> FM |                             | Fuerza Mayor        |

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:  
 c.c. Daniel Sanchez

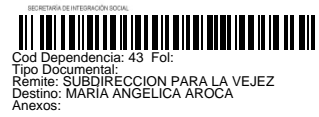
Gestión de entrega:

1er 05 DIC 2023 2do



11117571111495YG300986428C0

1111  
 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A



Código 12240

Bogotá D.C., 28 de noviembre de 2023

Señora  
**MARÍA ANGELICA AROCA**  
C.C. 28647569  
Dirección: KR 69 No 47 87  
Localidad: Engativá  
Barrio: Luis María Fernández  
Teléfono: 3104215800  
Código Postal: 111071

**Asunto:** Solicitud certificado de discapacidad

Respetada Señora María Aroca, 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

S2023226739

### SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo:20231128-185814-319c31-56288431

Creación:2023-11-28 18:58:14

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-28 19:28:40



Escanee el código  
para verificación

Firma: .

*Carolina Mora B.*

Diana Carolina Mora B.

52955091

[dmoram@sdis.gov.co](mailto: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](mailto:sfajardor@sdis.gov.co)

Líder Servicio Comunidad de Cuidado

Secretaría Distrital de Integración Social

Elaboración: .

*Jose David Sanchez Reina*

JOSE DAVID SANCHEZ REINA

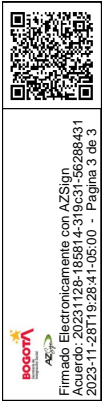
1032389638

[jdsanchezr@sdis.gov.co](mailto:jdsanchezr@sdis.gov.co)



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231128-185814-319c31-56288431  
2023-11-28T19:28:41-05:00 - Pagina 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231128-185814-319c31-56288431  
2023-11-28T19:28:41-05:00 - Pagina 3 de 3

# REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023226739

## SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20231128-185814-319c31-56288431

Creación: 2023-11-28 18:58:14

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 19:28:40



Escanee el código para verificación

| TRAMITE     | PARTICIPANTE  | ESTADO   | ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA  |
|-------------|---|----------|---|
| Elaboración | JOSE DAVID SANCHEZ REINA<br>jdsanchezr@sdis.gov.co  | Aprobado | Env.: 2023-11-28 18:58:16<br>Lec.: 2023-11-28 19:14:38<br>Res.: 2023-11-28 19:14:40<br>IP Res.: 181.237.82.112  |
| Revisión    | Sandra Carolina Fajardo Ruano<br>sfajardor@sdis.gov.co<br>Líder Servicio Comunidad de Cuidado<br>Secretaría Distrital de Integración Soci | Aprobado | Env.: 2023-11-28 19:14:40<br>Lec.: 2023-11-28 19:16:35<br>Res.: 2023-11-28 19:16:51<br>IP Res.: 186.119.107.194 |
| Firma       | Diana Carolina Mora B.<br>dmoram@sdis.gov.co<br>Subdirectora para la Vejez<br>Secretaría Distrital de Integración Soci                    | Aprobado | Env.: 2023-11-28 19:16:51<br>Lec.: 2023-11-28 19:26:41<br>Res.: 2023-11-28 19:28:40<br>IP Res.: 190.27.225.68   |