

 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 RAFAEL ANTONIO CELY MARTINEZ 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



Destinatario

Nombre/Razón Social: RAFAEL ANTONIO CELY MARTINEZ
 Dirección: KR 35 10 35
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 111611519
 Fecha admisión:

Remitente

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integración Social
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110311408
 Envío: YG300986873CO

472

1111 587

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minicorreo Mensajería Expresa

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

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

Orden de servicio: 16846431



YG300986873CO

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integración Social
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 **NIT/C.C.T.:** 899999061
Referencia: S2023225444 **Teléfono:** 327 9797 **Código Postal:** 110311408
Ciudad: BOGOTÁ D.C. **Depto:** BOGOTÁ D.C. **Código Operativo:** 1111757

Nombre/ Razón Social: RAFAEL ANTONIO CELY MARTINEZ
Dirección: KR 35 10 35 **Código Postal:** 111611519 **Código Operativo:** 1111587
Tel: **Depto:** BOGOTÁ D.C.

Valores Destinatario
 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: *Sed. d, ya no se encuentra*
Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NR No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE Desconocido	<input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> Dirección errada	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:
 Distribuido por: *Cristhian Alvarado*

Gestión del cliente:
 04 DIC 2023



11117571111587YG300986873CO

UAC.CENTRO 1111
 CENTRO A 757



Cod Dependencia: 43 Fol:
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: RAFAEL ANTONIO CELY MARTINEZ
Anexos:

Código 12240

Bogotá D.C., noviembre de 2023

Señor
RAFAEL ANTONIO CELY MARTINEZ
C.C. 5681070
Dirección: KR 35 10 35
Barrio: Pensilvania
Localidad: Puente Aranda
Teléfono: 3102138186
Código Postal: 110541
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor Rafael Antonio Cely Martinez, 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: Yeison Goissepe 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

S2023225444

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231127-170200-5e3bf4-40685058

Creación: 2023-11-27 17:02:00

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-27 17:29:31



Escanee el código
para verificación

Firma: .

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

Revisión: .

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

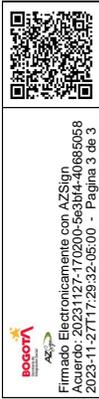
Elaboración: .

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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231127-170200-5e3bf4-40685058
2023-11-27 17:29:32-05:00 - Página 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231127-170200-5e3bf4-40685058
2023-11-27 17:29:31 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023225444

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231127-170200-5e3bf4-40685058

Creación: 2023-11-27 17:02:00

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-27 17:29:31



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.: 2023-11-27 17:02:16 Lec.: 2023-11-27 17:13:26 Res.: 2023-11-27 17:13:33 IP Res.: 191.95.62.125
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-27 17:13:33 Lec.: 2023-11-27 17:13:47 Res.: 2023-11-27 17:24:15 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.: 2023-11-27 17:24:15 Lec.: 2023-11-27 17:29:29 Res.: 2023-11-27 17:29:31 IP Res.: 190.27.225.68