

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	<b>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS  SERVICIOS SOCIALES</b>  <b>FORMATO AVISO</b>	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 WILLIAM HERNAN BASTIDAS NARVAEZ 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,  \_\_\_\_\_

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  
 Atención al usuario: 01 8000 111 774  
 Ministerio de Correos y Telecomunicaciones

472

**Destinatario**  
 Nombre Razón Social: WILLIAM HERNAN BASTIDAS  
 Dirección: CL 1 B 25 A 48  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 111-1116-48  
 Fecha admisión:

**Remitente**  
 Nombre Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaría Distrital De Integración Social  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 110311-408  
 Envío: FG3002867300

472  
 1111  
 774

**SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9**  
 Mito: Res Mensajera Express  
**POSTEXPRESS**  
**Centro Operativo:** UAC CENTRO **Fecha Pre-Admisión:** 01/12/2023 12:51:32  
**Orden de servicio:** 16646431



YG300986670C0

**Remitente**  
 Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19  
 NIT/C.C/T.I: 899999061  
 Referencia: S2023225254 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

**Destinatario**  
 Nombre/ Razón Social: WILLIAM HERNAN BASTIDAS  
 Dirección: CL 1 B 25 A 48  
 Tel: Código Postal: 111411640 Código Operativo: 1111774  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.

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

**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

Dice Contener: CASA 2 PISOS COLOR  
 BIANCA, PUERTAS BIANCAS  
 RESAS NEGRAS.  
 Observaciones del cliente: SUBDIRECCION PARA LA  
 VEJEZ  
 GAS # 5853

Firma nombre y/o sello de quien recibe:  
 C.C. \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
 Fecha de entrega: 01/12/2023  
 Distribuidor: Giraldo  
 C.C. 05010222  
 Gestión de entrega:  
 Leg: 15.989.5.6 2do



11117571111774YG300986670C0

El usuario deja expresa constancia que, bajo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472, trata sus datos personales para probar la entrega del envío. Para reportar algún reclamo: servicioalcliente@472.com.co Para consultar la Política de Privacidad: www.472.com.co

1111  
 774  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A



Código 12240

Bogotá D.C., noviembre de 2023

Señor

**WILLIAM HERNAN BASTIDAS NARVAEZ**  
C.C 12969321  
Dirección Calle 1 B # 25 A - 48  
Localidad Los Mártires  
Teléfono 3112523784  
Código Postal 111411

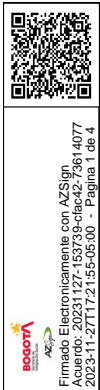
**Asunto:** Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor William Hernán Bastidas, 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 [documentos\\_cps@sdis.gov.co](mailto:documentos_cps@sdis.gov.co), en el menor tiempo posible, con el fin de que le sea



aplicada a su priorización, el criterio citado.

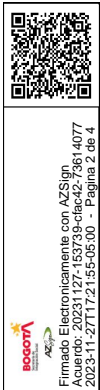
Agradecemos su valiosa colaboración, estamos prestos a atender cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

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

Elaboró: Jorge Gutierrez Rodriguez Profesional Equipo Técnico Servicio Comunidad de Cuidado.  
Revisó y aprobó: Sandra Fajardo Líder Servicio Comunidad de Cuidado

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



## REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2023225254

### SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Id Acuerdo:20231127-153739-cfac42-73614077

Creación:2023-11-27 15:37:39

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-27 17:21:54



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: .-

*Jorge Gutiérrez Rodríguez*

Jorge Gutiérrez Rodríguez  
79625795  
jgutierrezr@sdis.gov.co  
Profesional Equipo Técnico  
SDIS



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231127-153739-cfac42-73614077  
2023-11-27T17:21:55-05:00 - Página 3 de 4





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231127-153739-dfac42-73614077  
2023-11-27T17:21:55-05:00 - Página 4 de 4

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023225254

### SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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



Escanee el código  
para verificación

Id Acuerdo:20231127-153739-cfac42-73614077

Creación:2023-11-27 15:37:39

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-27 17:21:54

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	Jorge Gutierrez Rodriguez jgutierrezr@sdis.gov.co Profesional Equipo Técnico SDIS	Aprobado	Env.: 2023-11-27 15:38:14 Lec.: 2023-11-27 16:22:30 Res.: 2023-11-27 16:22:35 IP Res.: 179.19.67.205
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-27 16:22:35 Lec.: 2023-11-27 16:23:46 Res.: 2023-11-27 16:23:54 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 16:23:54 Lec.: 2023-11-27 17:21:52 Res.: 2023-11-27 17:21:54 IP Res.: 190.27.225.68