

 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 JORGE LUIS LASPRILLA LOPEZ 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 18 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 24 de enero de 2024, a las 4:30 pm.

*Carolina Mora B.*

**DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT**  
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ

Servicios Postales Nacionales S.A. Nit 900.062.917-9. D.G. 25. G.S.A. 55  
 Atención al Cliente: 01-84722000 - 018000 11120 - www.serviciospostales.com.co  
 Ministerio de Correos y Telecomunicaciones

472

Remitente

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretana Distrital De Integración Social  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código postal: 110311408  
 Envío: YG301106275CC

Destinatario

Nombre/Razón Social: JORGE LUIS LASPRILLA LOPEZ  
 Dirección: KR 35 10 35  
 Ciudad: BOGOTA D.C.  
 Departamento: BOGOTA D.C.  
 Código postal: 111611519  
 Fecha admisión:

472

1111 587

44

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

Minic. Res. Mensajería Expresa/

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO  
 Orden de servicio: 16677179

Fecha Pre-Admisión: 11/12/2023 12:10:19



YG301106275CO

<b>Valores</b>	<b>Destinatario</b>	<b>Remitente</b>																									
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	Nombre/ Razón Social: JORGE LUIS LASPRILLA LOPEZ Dirección:KR 35 10 35 Tel: Ciudad:BOGOTA D.C. Código Postal:111611519 Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111587	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretana Distrital De Integración Social Dirección:Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 Referencia:S2023225437 Ciudad:BOGOTA D.C. Teléfono:327 9797 Depto:BOGOTA D.C. Código Postal:110311408 Código Operativo 1111757																									
Dice Contener: <i>Hegem de peso Bo Kente Centro SEDID</i> Observaciones del cliente :SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	<b>Causal Devoluciones:</b> <table border="1"> <tr> <td>RE</td> <td>Rehusado</td> <td>C1</td> <td>C2</td> <td>Cerrado</td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td>No existe</td> <td>N1</td> <td>N2</td> <td>No contactado</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td>No reclamado</td> <td>FA</td> <td></td> <td>Fallecido</td> </tr> <tr> <td>DE</td> <td>Desconocido</td> <td>AC</td> <td></td> <td>Apartado Clausurado</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Dirección errada</td> <td>FM</td> <td></td> <td>Fuerza Mayor</td> </tr> </table>		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NR	No reclamado	FA		Fallecido	DE	Desconocido	AC		Apartado Clausurado		Dirección errada	FM		Fuerza Mayor
RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																							
NE	No existe	N1	N2	No contactado																							
NR	No reclamado	FA		Fallecido																							
DE	Desconocido	AC		Apartado Clausurado																							
	Dirección errada	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: 15 DIC 2023																											



11117571111587YG301106275CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Dirección: 75 G # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 018000 11200 / tel contacto: 01-84722000

1111 757  
 UAC.CENTRO  
 CENTRO A



Código 12240

Bogotá D.C., noviembre de 2023

Señor

**JORGE LUIS LASPRILLA LOPEZ**

C.C. 19198938

Dirección: KR 35 10 35

Barrio: Pensilvania

Localidad: Puente Aranda

Código Postal: 110541

Bogotá D.C

**Asunto:** Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor Jorge Luis Lasprilla Lopez, 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: Yeison Goussepe 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

S2023225437

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Id Acuerdo:20231127-165941-2c4b40-18900101

Creación:2023-11-27 16:59:41

Estado:Finalizado

Finalización:2023-12-01 13:06:30



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: .

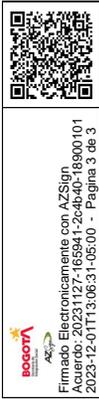
*YGA*

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



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231127-165941-2c4b40-18900101  
2023-12-01T13:06:31-05:00 - Pagina 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20231127-165941-2c4b40-18900101  
2023-12-01T13:06:31-05:00 - Página 3 de 3

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023225437

### SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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

Id Acuerdo:20231127-165941-2c4b40-18900101

Creación:2023-11-27 16:59:41

Estado:Finalizado

Finalización:2023-12-01 13:06:30



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 16:59:43 Lec.: 2023-11-27 17:00:57 Res.: 2023-12-01 10:03:00 IP Res.: 191.95.48.184
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-12-01 10:03:00 Lec.: 2023-12-01 10:43:46 Res.: 2023-12-01 10:43:55 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.: 2023-12-01 10:43:55 Lec.: 2023-12-01 13:06:20 Res.: 2023-12-01 13:06:30 IP Res.: 191.95.61.113