

 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 LUIS ANTONIO LIZCANO EUGENIO 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 X ____
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

Proyector: Diana Paola Ramírez Guzmán
Responsable Julian Gabriel Castaño Londoño

El usuario debe aceptar la política que hace conocimiento del contenido que se encuentra publicado en la página web y / o insertar los datos personales para priorizar la entrega del envío. Para reportar algún problema con el servicio al cliente al 472.com.co. Para consultar la Política de Tratamiento de Datos al 472.com.co

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9

Minitic Res. Mensajería Especial

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC CENTRO

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

Orden de servicio: 16646431



YG300987057CO

Remitente

Nombre Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I: 899999061
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Codigo postal: 110311408
Envío: YG300987057CO

Destinatario

Nombre Razón Social: LUIS ANTONIO LIZCANO EUGENIO
Dirección: CL 81 102 75
Ciudad: BOGOTA D.C.
Departamento: BOGOTA D.C.
Codigo postal: 111011354
Fecha admisión:

472

1111
486

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: S2023225944 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo 1111757	Nombre/ Razón Social: LUIS ANTONIO LIZCANO EUGENIO Dirección: CL 81 102 75 Tel: Código Postal: 111011354 Código Operativo 1111486 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: S2023225944 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo 1111757
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: <i>FAUTA # DE BIENES EN APTO. SE LLAMO CORREO DE VOZ</i> Observaciones del cliente : SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I: 899999061 Referencia: S2023225944 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo 1111757

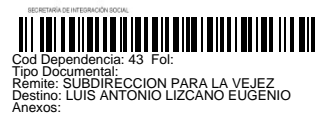
Causal Devoluciones:	
<input checked="" type="checkbox"/> RE Rehusado	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado
<input type="checkbox"/> NE No existe	<input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado
<input type="checkbox"/> NS No reside	<input type="checkbox"/> FA Fallecido
<input type="checkbox"/> NR No reclamado	<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:	
Distribuidor: <i>M. MORA J C.C. 79914969</i>	
Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 2do	
<i>07.12.2023</i>	



11117571111486YG300987057CO

Departamento: D.C. Colombia Dirección: 25 G # 35 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 # 210 / Tel: contacto: 057 472 0000

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



Código 12240

Bogotá D.C., noviembre de 2023

Señor
LUIS ANTONIO LIZCANO EUGENIO
C.C. 5682053
Dirección: Calle 81 # 102 - 75
Barrio: Bochica li
Localidad: Engativa
Teléfono: 3103303974
Código Postal: 111011
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor Luis Antonio Lizcano Eugenio, 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.

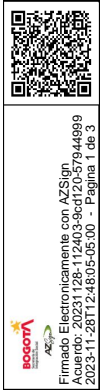
Agradecemos su valiosa colaboración, estamos prestos a atender cualquier inquietud adicional.

Cordialmente,

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

Elaboró: Yeison 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

S2023225944

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231128-112403-9cd120-57944999

Creación: 2023-11-28 11:24:03

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 12:48:04



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

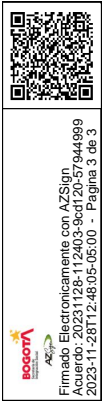
Elaboración: .

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



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-112403-9cd120-57944999
2023-11-28T12:48:05-05:00 - Página 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-112403-9cd120-57944999
2023-11-28T12:48:05-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023225944

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231128-112403-9cd120-57944999

Creación: 2023-11-28 11:24:03

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 12:48:04



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.: 2023-11-28 11:24:05 Lec.: 2023-11-28 11:31:57 Res.: 2023-11-28 11:32:00 IP Res.: 186.154.139.53
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 11:32:00 Lec.: 2023-11-28 11:48:08 Res.: 2023-11-28 11:48:15 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.: 2023-11-28 11:48:15 Lec.: 2023-11-28 12:47:54 Res.: 2023-11-28 12:48:04 IP Res.: 190.27.225.68