

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <hr/> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO DIRECCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p> <p>FORMATO AVISO</p>	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 NIVARDO MACHETA SALDAÑA 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 respuesta 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

Proyectó: Diana Paola Ramírez Guzmán
Responsable Julian Gabriel Castaño Londoño

472

Remitente

Nombre Razón Social: VACHETA S.A.
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110311408
 Envío: YG300987304CO

Destinatario

Nombre Razón Social: NIVARDO VACHEMACHETA S.A.
 Dirección: KR 52 C 46 A 15 SUR 2
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: 110611302
 Fecha admisión:

472

1111
551

DE CELULAR DE LA DOCTORA QUE TRATABA AL PACIENTE YA NO TRABAJA EN ESE LUGAR

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. Nit 900.062.917-9

Mnitic Res Mensajería Expresa/

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 01/12/2023 12:51:34

Orden de servicio: 16646431



YG300987304CO

Remitente
 Nombre/ Razón Social: ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C.T.I: 8999999061
 Referencia: S2023226468 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408
 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

Destinatario
 Nombre/ Razón Social: NIVARDO MACHETA SALDAÑA
 Dirección: KR 52 C 46 A 15 SUR 2
 Tel: Código Postal: 110611302 Código Operativo: 1111551
 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.

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: UNIDAD DE SALUD MENTAL LA PERSONA YA NO SE ENCUENTRA EN VEJEZ INTERMADA EN ESTE LUGAR.

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"/> 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:

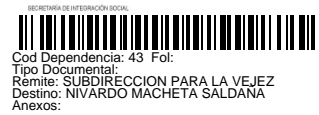
Fecha de entrega:
 Distribuidor: Union Limares
 C.C. 11 DIC 2023
 Gestión de entrega:
 1er 2do 3er
 CC. 1.024.478.034



11117571111551YG300987304CO

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A

El usuario debe expresar concordancia que tiene conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 472, tratara sus datos personales para probar la entrega del envío. Para obtener algún reclamo, favor contactar al 472.com.co. Para consultar la Política de Instrumentos, www.472.com.co



Cod Dependencia: 43 Fol:
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Destino: NIVARDO MACHETA SALDANA
Anexos:

Código 12240

Bogotá D.C., 28 de noviembre de 2023

Señor
NIVARDO MACHETA SALDAÑA
C.C. 3078357
Dirección: Carrera 52 C # 46 A - 15 SUR
Barrio: Venecia
Localidad: Tunjuelito
Teléfono: 3143453697
Código Postal 110611

Asunto: Solicitud certificado de discapacidad

Respetado Señor Nivardo Macheta Saldaña, 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: Ana Viviana Bernal Rojas - Profesional Equipo Técnico Servicio Comunidad de Cuidado.
Revisó: 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

S2023226468

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo:20231128-151624-1a1060-58241775

Creación:2023-11-28 15:16:24

Estado:Finalizado

Finalización:2023-11-28 17:29:07



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: .

Viviana Bernal Rojas

ANA VIVIANA BERNAL ROJAS

52483270

avbernalr@sdis.gov.co

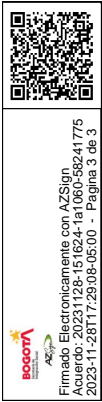
Medico - Contratista

Secretaria De Integración Social - Sub Vejez



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-151624-1a1060-58241775
2023-11-28T17:29:09-05:00 - Pagina 2 de 3





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20231128-151624-1a1060-58241775
2023-11-28T17:29:09-05:00 - Página 3 de 3

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023226468

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20231128-151624-1a1060-58241775

Creación: 2023-11-28 15:16:24

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-11-28 17:29:07



Escanee el código
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración	ANA VIVIANA BERNAL ROJAS avbernalr@sdis.gov.co Medico - Contratista Secretaria De Integración Social - Sub V	Aprobado	Env.: 2023-11-28 15:16:26 Lec.: 2023-11-28 15:32:16 Res.: 2023-11-28 15:32:23 IP Res.: 54.175.47.33
Revisión	Sandra Carolina Fajardo Ruano sfajardor@sdis.gov.co Líder Servicio Comunidad de Cuidado Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-11-28 15:32:23 Lec.: 2023-11-28 15:35:34 Res.: 2023-11-28 15:35:39 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 15:35:39 Lec.: 2023-11-28 17:29:05 Res.: 2023-11-28 17:29:07 IP Res.: 190.27.225.68