 <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 Señor(a) MARIA VIRGINIA DIAZ TEJEIRO, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con Número de Radicado E2023014260

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 respuesta del radicado con número Radicado E2023014260

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 04 de Marzo 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 08 de Marzo 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



Código 12440

Señora
MARIA VIRGINIA DIAZ TEJEIRO
mavida1966@hotmail.com
Ciudad

Asunto: Solicitud Apoyo Discapacidad.**Referencia:** Radicado E2023014260

Respetada Señora María, reciba un cordial saludo:

De manera atenta, y acorde a la petición realizada por usted, mediante radicado N° E2023014260, en la que expresa : ***“me dirijo a ustedes en condición de persona adulto mayor con discapacidad auditiva y en situación de vulnerabilidad manifiesta y persona sin hogar ... me puedan brindar orientación con respecto a los programas de apoyo para las personas adulto mayor en condición de discapacidad y vulnerabilidad”*** (...), y a la documentación con esta remitida, la Secretaría Distrital de Integración Social, en cabeza de la Subdirección para la Vejez, en estricta observancia del ordenamiento jurídico de acuerdo con la misionalidad y funciones administrativas establecidas en el artículo 1° del Decreto Distrital 607 de 2007, emite respuesta a su requerimiento en los siguientes términos:

Ahora bien, frente a su solicitud, nos permitimos informarle que, de acuerdo a la información por usted suministrada, no se mencionó dirección de residencia o, en su defecto, la dirección donde pueda ser ubicada; por tal motivo, se informa que el día jueves 25 de mayo del año en curso, se realizó contacto telefónico vía WhatsApp al número 3152641108, por parte de una funcionaria de la Subdirección para la Vejez, con el fin de ampliar la información para poder realizar la verificación de la situación mencionada.

Por consiguiente, mediante el contacto telefónico, se le informó que se realizó articulación con la Subdirección para la Adultez a fin de llevar a cabo valoración por parte del área de salud para determinar sus condiciones y así establecer los servicios sociales y la modalidad de atención que más se adecúe a sus necesidades.

Con todo, se informa que, la valoración psicosocial se llevará a cabo el día 26 de mayo del año en curso por parte de la profesional Leidy Duarte Vanegas, referente del área de salud de la Subdirección para la Adultez, en el Centro Comercial Portal 80 segundo piso, (lugar indicado por usted), en horas de la mañana.

La Secretaría Distrital de Integración Social, y la Subdirección para la Vejez, están a su disposición para resolver cualquier inquietud adicional y reiteran el compromiso de continuar trabajando por salvaguardar los derechos fundamentales de las personas mayores más vulnerables de Bogotá.

Cordialmente,

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT

Subdirectora para la Vejez
Secretaría Distrital de Integración Social
e-mail: dmoram@sdis.gov.co

Elaboró: Fernanda Milena Rojas– Profesional - Subdirección para la Vejez.
Revisó y ajustó: Alfonso Arias - profesional - subdirección para la adultez

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



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230526-102022-7e 8553-9886 1928
2023-05-26T14:35:24-05:00 - Página 2 de 4

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
www.integracionsocial.gov.co
Buzón de radicación electrónica: radicacion@sds.gov.co
Código postal: 110311



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2023087305

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230526-102022-7e3553-39861928

Creación: 2023-05-26 10:20:22

Estado: Finalizado

Finalización: 2023-05-26 14:35:23



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: .

Jesús Alfonso Arias Portillo

JESÚS ALFONSO ARIAS PORTILLO
80248669
Jaariasp@sdis.gov.co
Abogado
Subdirección para la Aduldez

Elaboración: .

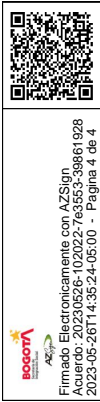
Fernanda Milena Rojas Barrera

Fernanda Milena Rojas Barrera
46450946
fmrojas@sdis.gov.co
Trabajadora Social
Secretaría Distrital de Integración Social



Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230526-102022-7e3553-39861928
2023-05-26T14:35:24-05:00 - Página 3 de 4





Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20230526-102022-7e3553-39861928
2023-05-26T14:35:24-05:00 - Pagina 4 de 4

TRAMITE		PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Elaboración		Fernanda Milena Rojas Barrera fmrojas@sdis.gov.co Trabajadora Social Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-05-26 10:20:22 Lec.: 2023-05-26 10:20:43 Res.: 2023-05-26 10:21:02 IP Res.: 200.118.80.114
Revisión		JESÚS ALFONSO ARIAS PORTILLO Jaariasp@sdis.gov.co Abogado Subdirección para la Adultez	Aprobado	Env.: 2023-05-26 10:21:02 Lec.: 2023-05-26 14:05:20 Res.: 2023-05-26 14:05:26 IP Res.: 181.78.24.210
Firma		Diana Carolina Mora B. dmoram@sdis.gov.co Subdirectora para la Vejez Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2023-05-26 14:05:26 Lec.: 2023-05-26 14:35:21 Res.: 2023-05-26 14:35:23 IP Res.: 186.155.7.19

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2023087305

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20230526-102022-7e3553-39861928 Creación: 2023-05-26 10:20:22
Estado: Finalizado Finalización: 2023-05-26 14:35:23



Escanee el código para verificación