 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA FORMATO AVISO	Código: FOR-ATC-008
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019039063 - 10/09/2019
		Página: 1 de 1

AVISO

Ante la dificultad de notificar personalmente al señor Alondra Fuentes luego de haberle enviado la respectiva respuesta a la dirección registrada en el requerimiento ingresado en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS – con No. 72982021

EL SUSCRITO ELIZABETH FUENTES MURILLO
Subdirectora Local para la Integración Social

HACE SABER


Que teniendo en cuenta que no fue posible entregar la respuesta por:

1. Se desconoce la información o datos sobre la dirección para entrega de respuesta _____
2. Devuelta por la oficina de correspondencia de la SDIS porque la dirección es incorrecta
3. La dirección no existe

4. El destinatario es desconocido _____
5. No hay quien reciba la comunicación _____
6. Cambio de domicilio

7. Otro

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. 72982021

	<p>PROCESO ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA</p> <p>FORMATO AVISO</p>	Código: FOR-ATC-008
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2019039063 - 10/09/2019
		Página: 1 de 1

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 10 de 05 del 2021 a las 8:00 am.

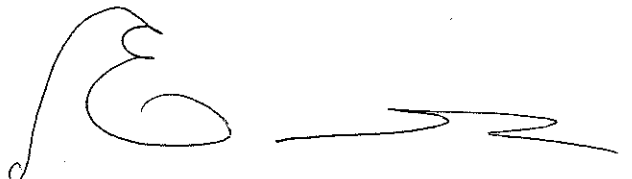


ELIZABETH FUENTES MURILLO

Subdirectora Local para la Integración Social

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente aviso hoy 14 de 05 del 2021 a las 4:30 pm.



ELIZABETH FUENTES MURILLO

Subdirectora Local para la Integración Social



Destinatario

Nombre/Razón Social: ALONDRA SCARLET FUENTES GARCÍA
 Dirección: KR 78 G 45 SUR 94
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: BOGOTÁ D.C.
 Fecha Admisión: 19/04/2021 08:43:05

Remitente

Nombre/Razón Social: ALONDRA SCARLET FUENTES GARCÍA
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.
 Departamento: BOGOTÁ D.C.
 Código postal: BOGOTÁ D.C.
 Envío: YG271027625CO



1111
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minitic Rem Mensajería Expressa/

POSTEXPRESS

Centro Operativo: UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 19/04/2021 08:43:05

Orden de servicio: 14194306



YG271027625CO

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.:6999999061
 Referencia: S2021026548 Teléfono: 327 9797 Código Postal:
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. Código Operativo: 1111000

Nombre/ Razón Social: ALONDRA SCARLET FUENTES GARCÍA
 Dirección: KR 78 G 45 SUR 94
 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000
 Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C.

Peso Físico(grs): 200
 Peso Volumétrico(grs): 0
 Peso Facturado(grs): 200
 Valor Declarado: \$0
 Valor Flete: \$3.100
 Costo de manejo: \$0
 Valor Total: \$3.100

Dice Contener: *Cosa 3 pisos esquinera*
Alondra y Rosa - Ficta
 Observaciones de cliente: SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY *Varado*

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Rehusado	<input checked="" type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> N2	Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> FA	Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> AC	Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/>	Dirección errada	<input type="checkbox"/> FM	

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega: 19/04/2021

Distribuidor:

C.C. *Fredy Jorrea*

Gestión de entrega:

1er 2do



11110001111000YG271027625CO

Principal: Bogotá D.C., Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.472.com.co Línea Nacional: 01 8000 111210 / Tel contacto: (57) 4722000.

El usuario de este servicio garantiza que han proporcionado del destinatario...

1111
000
UAC.CENTRO
CENTRO A





Cod Dependencia: 28
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY
Destino: ALONDRA SCARLET FUENTES GARCIA
Numero Folios: Anexos.

Cod: 12330

Bogotá D.C., 19 de Marzo de 2021

Señora
ALONDRA SCARLET FUENTES GARCÍA
Cédula: 1094348168
Correo electrónico: hstellagarcia1978@gmail.com
Dirección: Carrera 78 G 45 Sur 94 B: TOCAREMA
Teléfono: 3158609371 - 3152758493
Bogotá

Asunto: Respuesta Derecho de Petición 222. Requerimiento 72982021
Radicado 1-2021 -592

Señora ALONDRA SCARLET FUENTES GARCÍA:

En atención al derecho de petición allegado a la Secretaría Distrital de Integración Social, Subdirección Local para la Integración Social de Kennedy; bajo el radicado del asunto, mediante el cual refiere: "(...) ME DIRIJO A USTED POR MEDIO DE ESTA CARTA CON EL FIN DE SOLICITAR UNA AYUDA SOY MADRE SOLTERA DE 22 AÑOS DE EDAD DE 33 SEMANAS DE EMBARAZO POR EL CUAL MOTIVO ME VEO EN LA OBLIGACIÓN DE SOLICITAR ESTA CARTA PORQUE ESTOY A TAN SOLO A UNAS SEMANAS DE DAR A LUZ Y NO LE TENGO NADA A MI HIJO, ME ENCUENTRO EN UNA DIFÍCIL SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUALMENTE VIVO EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN UNA PIEZA PEQUEÑA CON MI MAMÁ QUE ES MADRE SOLTERA TAMBIÉN Y MI HERMANO DE 10 AÑOS DE EDAD, DEPENDEMOS ECONÓMICAMENTE DE ELLA. FUIMOS LOS 3 VÍCTIMAS DE LA PANDEMIA DEL COVID 19, SE NOS HA HECHO MUY DIFÍCIL PARA LA COMIDA ARRIENDO Y SERVICIOS A PAGAR, YA QUE EN ESTE MOMENTO MI MAMÁ SE ENCUENTRA SIN TRABAJO DEBIDO A LA PANDEMIA QUE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE A NIVEL MUNDIAL. ESTARÉ ETERNAMENTE AGRADECIDA SIN ME AYUDAN EN ESTA SITUACIÓN (...)" Me permito dar respuesta dentro de los términos establecidos en el Artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, como sigue:

La Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, en desarrollo de su misión institucional lidera, de manera concertada, la formulación y puesta en marcha de las políticas sociales del Distrito Capital, conducentes a la promoción, prevención, protección, restablecimiento y garantía de los derechos de las ciudadanas y los ciudadanos, fortaleciendo la autonomía, la equidad de género y la participación en el ámbito Distrital y local. En este contexto, realiza acciones que se orientan al desarrollo equitativo de las capacidades y oportunidades de las personas, familias y comunidades urbanas y rurales en situación de pobreza, de vulnerabilidad o de exclusión, para lograr en forma sostenible su integración y aportar a la construcción de una ciudad moderna y humana, teniendo en cuenta los principios de equidad, solidaridad, corresponsabilidad y cogestión.

En concordancia con lo anterior, me permito informar que de acuerdo a las características registradas en la petición, se identifica el Servicio Social que responde a la necesidad de la familia es el que se denomina "Creciendo en Familia", servicio social que realiza acciones educativas, pedagógicas y comunitarias a los participantes con el acompañamiento de un equipo profesional e interdisciplinario, en espacios que tienen como objetivo brindar orientaciones en relación con el momento del curso de vida de los participantes, promover interacciones entre la madre o el cuidador y la niña o el niño, dirigidas a potenciar su desarrollo y contribuir al cuidado calificado con el objetivo de fortalecer las capacidades de las familias y comunidades para cuidar, educar y proteger a las niñas y niños.

En este sentido, el servicio atiende a mujeres en período de gestación, niñas y niños desde el nacimiento hasta los veinticuatro (24) meses en situación de vulnerabilidad a través de las siguientes acciones: Encuentros en casa; Encuentros grupales; Atención Individual; Tamizaje nutricional; Entrega apoyo alimentario.

De manera complementaria, me permito informar que en el marco de lo establecido en la Resolución No. 0825 del 14 de





junio de 2018 "Por la cual se adoptan los criterios de focalización, priorización, ingreso, egreso y restricciones para el acceso a los servicios sociales y apoyos de la Secretaría Distrital de Integración Social", es un requisito necesario para el ingreso al Servicio Social Creciendo en Familia, cumplir con los criterios de ingreso los cuales son:

-Ser "Gestantes, niñas y niños menores de dos años pertenecientes a hogares cuyo puntaje SISBEN (Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Servicios Sociales)

-Estar "Registrado en listado censal indígena oficial avalado por el Ministerio del Interior."

En respuesta a su solicitud, al verificar por la URL <https://www.sisben.gov.co/wwwpr.sisben.gov.co/Paginas/consulta-tu-grupo.html> se confirma que usted cuenta con puntaje de SISBEN de Grupo B2 (Pobreza Moderada) de la ciudad de Bogotá; al establecer contacto telefónico se identifica que la peticionaria solicita el servicio de Creciendo en familia para su hijo de 20 días de edad; se le explica el proceso que requiere para iniciar el trámite de acuerdo a la disponibilidad, con tiempo de espera.

De igual manera se informa que para iniciar proceso de focalización debe contar con la copia de los siguientes documentos: Si es un niño o niña menor de 2 años:

Fotocopia legible del Registro civil del niño o niña menor de 2 años.

Fotocopia de los documentos de identidad de las personas que conforman el grupo familiar del niño o niña que pretende ingresar al servicio.

Fotocopia carnet de vacunas y Control de Crecimiento y Desarrollo.

Fotocopia de recibo de servicio público reciente a la fecha que haga el proceso.

Con todo lo anterior, al momento de contar con todos los documentos antes mencionados puede enviar los soportes al correo nbayona@sdis.gov.co o comunicarse al número 3132581643 para dar inicio con el proceso de focalización.

De esta manera espero haber dado respuesta de fondo a su solicitud, dentro de los términos y competencias establecidas por la ley y manifestamos nuestra disposición para continuar trabajando por Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del Siglo XXI.

Cordialmente,

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

ELIZABETH FUENTES MURILLO

Subdirectora Local para la Integración Social de Kennedy
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisó: Nidia Acero Acero- Abogada SLIS Kennedy

AYUDENOS A MEJORAR

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de www.integracionsocial.gov.co -link evaluación de encuestas SDQS, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realizar cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte



REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2021026548

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
gestionado por: azsign.com.co



Id Acuerdo: 20210319-191227-4f2f86-44657413

Creación: 2021-03-19 19:12:27

Estado: Finalizado

Finalización: 2021-03-23 09:47:20

Escanee el código
para verificación

Firma: GRUPO 2

ELIZABETH FUENTES MURILLO

51731806

efuentesm@sdis.gov.co

SUBDIRECTORA

SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY

Revisión: GRUPO 1

Nidia Constanza Acero A.

52430241

naceroa@sdis.gov.co

Abogada- OAJ - SLIS Kennedy

SDIS

REPORTE DE TRAZABILIDAD			 Escanee el código para verificación
S2021026548			
SÉCRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL <small>gestionado por: azsign.com.co</small>			
Id Acuerdo: 20210319-191227-4f2f86-44657413 Creación: 2021-03-19 19:12:27 Estado: Finalizado Finalización: 2021-03-23 09:47:20			
TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión	Nidia Constanza Acero A. naceroa@sdis.gov.co Abogada- OAJ - SLIS Kennedy SDIS	Aprobado	Env.: 2021-03-19 19:12:27 Lec.: 2021-03-19 19:17:41 Res.: 2021-03-19 19:17:49 IP Res.: 186.155.196.108
Firma	ELIZABETH FUENTES MURILLO efuentesm@sdis.gov.co SUBDIRECTORA SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY	Aprobado	Env.: 2021-03-19 19:17:49 Lec.: 2021-03-23 09:46:58 Res.: 2021-03-23 09:47:20 IP Res.: 190.27.214.3