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

**AVISO**

Ante la dificultad de notificar personalmente a la señora **ADALIA TIQUE LOAIZA** 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. E2021022507-S2021052984.

**EL SUSCRITO OSCAR JAVIER SIERRA MORENO-SUBDIRECTOR LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR  
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  FUERZA MAYOR

Se publica el presente aviso, con copia de la respuesta a la solicitud No. E2021022507.

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 29 de junio de 2021 a las 7: 30 a.m.

**OSCAR JAVIER SIERRA MORENO**  
Subdirector Local para la Integración Social Ciudad Bolívar

**CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN**

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente aviso hoy 06 de julio de 2021 a las 4:30 p.m.

**OSCAR JAVIER SIERRA MORENO**  
Subdirector Local para la Integración Social Ciudad Bolívar

Elabora: Magda Lorena Lozano Ramirez/Instructor



Cod Dependencia: 23  
Tipo Documental:  
Remite: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR  
Destino: ADALIA TIQUE LOAIZA  
Numero Folios: Anexos:

Código 12330

Bogotá D.C., 15 de junio del 2021

Señora  
**ADALIA TIQUE LOAIZA**  
C.C. 1012381940  
Celular: 3023409312 o 3103405256  
Correo: [adaliatique2011@hotmail.com](mailto:adaliatique2011@hotmail.com)  
Dirección: Calle 69 I N. 32 sur 10  
Localidad: Ciudad Bolívar

**Asunto: Respuesta Caso de Focalización Radicado E2021012507**

Respetada señora,

En atención a su petición allegada a esta Subdirección Local de Ciudad Bolívar, bajo el radicado de la referencia, donde usted manifiesta *"fui focalizada en estado de gestación a la fecha actual no me ha salido el apoyo y mi bebe ya nació, me dirijo, para que incluyan a mi bebe e la focalización y quede radicado"* me permito informar lo siguiente:

De manera atenta le informo que una vez verificado el aplicativo de Focalización y priorización a través del cual se gestiona la inscripción de los potenciales participantes en los servicios sociales de la Secretaría Distrital de Integración Social, se identificó que su núcleo familiar se encuentra registrado bajo la ficha 145292 del 26 de junio del 2019.

Ahora bien, teniendo en cuenta que su hijo ya nació y usted está focalizada como gestante enviaremos solicitud al área encargada, esto es a la Dirección de Análisis y Diseño Estratégico de la SDIS "DADE" para la inclusión del niño al núcleo familiar de focalización y validar criterios para que el registro del niño sea remitido a la Subdirección Local.

Es de aclarar que la Dirección de Análisis y Diseño Estratégico de la SDIS es la dependencia encargada de verificar y aplicar los criterios de focalización y priorización establecidos en la Resolución 0825 de 2018, la cual fue derogada mediante la Resolución N. 0509 del 2021, sin embargo, ésta se encuentra en periodo de transición y posteriormente enviará a la Subdirección Local los listados de potenciales participantes focalizados.

Tan pronto su registro sea remitido, el equipo local del servicio Creciendo Juntos se pondrá en contacto con el fin de continuar con el proceso de vinculación al servicio social de acuerdo a los cupos disponibles. Para hacer seguimiento a este proceso puede ponerse en contacto con el servicio al teléfono fijo 3808331 extensiones 58426 o 58427

Reiteramos que es compromiso de la administración distrital desde la Subdirección Local de Ciudad Bolívar velar por la prestación de los servicios sociales con estándares de calidad, que contribuyan progresivamente al mejoramiento de la calidad de vida de las personas, mediante la prevención de vulneración de derechos, la promoción y restitución de estos como instrumento de la implementación de las políticas sociales.

Cordialmente,

**OSCAR JAVIER SIERRA MORENO**  
**Subdirector Local Para la Integración Social de Ciudad Bolívar**


Proyectó: Andrea Meneses Marroquín / Instructor de Creciendo Juntos  
Revisó: Elsa Juliana Aguilar/ Referente de Creciendo Juntos  
Revisó: Andrés Eduardo Vallejo García/ Abogado OAJ Ciudad Bolívar  
Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.

**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](http://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**



  
 Firmado Electrónicamente con A2Sign  
 Código: 2021-06-16-082627-352b72-14261326  
 2021-06-16 08:39:01 - Página 3 de 3

TRAMITE		PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Revisión		ANDRES EDUARDO VALLEJO GARCIA avallejo@sdis.gov.co	Aprobado	Env.: 2021-06-16 08:28:27 Lec.: 2021-06-16 08:36:08 Res.: 2021-06-16 08:36:11 IP Res.: 186.28.162.247
Firma		OSCAR JAVIER SIERRA MORENO osierram@sdis.gov.co SUBDIRECTOR LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	Aprobado	Env.: 2021-06-16 08:36:11 Lec.: 2021-06-16 08:38:57 Res.: 2021-06-16 08:39:01 IP Res.: 186.155.7.19

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2021052984

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20210616-082627-352b72-14261326

Creación: 2021-06-16 08:28:27

Estado: Finalizado

Finalización: 2021-06-16 08:39:01



Escanee el código para verificación

**Destinatario**

Nombre/Razón Social: ADALIA TIQUE LOAIZA  
 Dirección: CL 69 I 32 SUR 10  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 110311-408  
 Fecha admisión: 18/06/2021 09:19:36

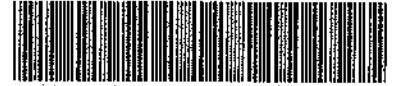
**Remitente**

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaría Distrital De Integración Social  
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19  
 Ciudad: BOGOTÁ D.C.  
 Departamento: BOGOTÁ D.C.  
 Código postal: 110311-408  
 Envío: YG273363063CO

472

1111  
000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9  
 Mito Res Mensajería Expresa  
 POSTEXPRESS  
 Centro Operativo: JAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 18/06/2021 09:19:36  
 Orden de servicio: 14318723



YG273363063CO

Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaría Distrital De Integración Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I:899999061 Referencia: S2021052984 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757	
Nombre/ Razón Social: ADALIA TIQUE LOAIZA Dirección: CL 69 I 32 SUR 10 Tel: Código Postal: Código Operativo: 1111000 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C.	
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	Dice Contener: <i>DIJERIL PLEGADO</i> <i>107 06 696 Y 695</i> Observaciones del cliente: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR <i>INVOCCON</i>

Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input checked="" type="checkbox"/> NS No existe <input type="checkbox"/> NR No reside <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada		<input type="checkbox"/> G1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> F1 Fallecido <input checked="" type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input checked="" type="checkbox"/> F2 Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe:		
C.C.	Tel:	Hora: <i>08:11</i>
Fecha de entrega: <i>18/06/2021</i>		
Distribuidor:		
C.C. <i>Óscar Vargas</i>		
Gestión de entrega: <input checked="" type="checkbox"/> 1er <input type="checkbox"/> 2do <input type="checkbox"/> 3er <i>4 JUN '21</i>		

1111  
757  
JAC.CENTRO  
CENTRO A



11117571111000YG273363063CO

C.89.210.529