	<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

AVISO

Ante la dificultad de notificar personalmente al señor Stefany Rada 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. E20210007043618

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 X
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.

E20210007043618

	<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.

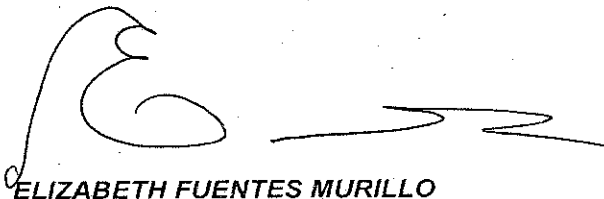


ELIZABETH FUENTES MURILLO

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

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 D.G. 25 0 95 A 55
 Atención al usuario: (07-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@472.com.co
 Minicorreo Mensajería Expresa



Remitente
 Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA - Secretaria Distrital De Integracion Social
 Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código postal: YG271027642C0
 Envío

Destinatario
 Nombre/Razón Social: STEFANY RODA OLAYA
 Dirección: KR 82 A 6 B 74
 Ciudad: BOGOTA D.C.
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Código postal: YG271027642C0
 Fecha admisión: 19/04/2021 08:43:05

1111
 000

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NIT 900.062.917-9
 Minicorreo Mensajería Expresa
 POSTEXPRESS
 Centro Operativo : UAC.CENTRO Fecha Pre-Admisión: 19/04/2021 08:43:05
 Orden de servicio: 14194306



YG271027642C0

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	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:8999999061 Referencia:S2021026491 Teléfono:327 9797 Código Postal: Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C. Código Operativo:1111000	Causal Devoluciones: <input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NE No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input checked="" type="checkbox"/> Dirección errada <input type="checkbox"/> C1 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
	Destinatario Nombre/ Razón Social: STEFANY RODA OLAYA Dirección:KR 82 A 6 B 74 Tel: Código Postal: Código Operativo:1111000 Ciudad:BOGOTA D.C. Depto:BOGOTA D.C.	Firma nombre y/o sello de quien recibe: C.C. Tel: Hora: Fecha de entrega: admistrada Distribuidor: C.C. Javier H Gestión de entrega: <input type="checkbox"/> 1er primer paso <input checked="" type="checkbox"/> 2do segundo paso
Dice Contener: FALTA # CASA CR. JARDINES DE CASTILLA ETP 3 Observaciones del cliente :SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY # DE CONTACTO NO CONTESTA		



11110001111000YG271027642C0

1111
 000
 UAC.CENTRO
 CENTRO A





Cod Dependencia: 25
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY
Destino: STEFANY RODA OLAYA
Numero Folios: Anexos:

Bogotá D.C., 19 de Marzo de 2021

Señora
STEFANY RODA OLAYA
Cedula 1233493527
Dirección Carrera 82 A # 6 B 74
Correo electrónico stefanyrodaolaya777@gmail.com
Teléfono: 3126457124
Bogotá

Asunto: Respuesta Derecho de Petición 854 Requerimiento E-2021-0007-043618

Apreciada Señora STEFANY RODA OLAYA

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 QUEDE SIN TRABAJO DESDE AÑO PASADO POR COMPLICACIONES DE LA PANDEMIA. EL QUEDARME SIN TRABAJO AFECTO MUCHO MIS DEUDAS Y ANDO SIN PODER COMPRAR COMIDA (...)" 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, Se informa que al entablar contacto telefónico con la peticionaria manifiesta estar en estado de embarazo, no tener puntaje de SISBEN, el cual es fundamental para el ingreso a nuestro servicio, motivo por el cual ella se compromete a realizar las gestiones para conseguir el puntaje de SISBEN y los documentos restantes para hacerlos llegar al CDC Bellavista lugar más cercano a su lugar de residencia, para recibir la atención del servicio Creciendo en Familia.

Documento para GESTANTE:

**Documento de identidad de la gestante
Fotocopia del puntaje de SISBEN
Controles médicos
Documento de los miembros del núcleo familiar de mayor a menor
Fotocopia del recibo de servicio público**

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
Secretaría Distrital de Integración Social

Revisó: Nidia Acero - Abogada OAJ Secretaria Local Integración Social.

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

S2021026491

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



Id Acuerdo: 20210319-161528-d52898-74767408

Creación: 2021-03-19 16:15:28

Estado: Finalizado

Finalización: 2021-03-19 18:20:51

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
S2021026491			
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL <small>gestionado por: azsign.com.co</small>			
Id Acuerdo: 20210319-161528-d52898-74767408		Creación: 2021-03-19 16:15:28	
Estado: Finalizado		Finalización: 2021-03-19 18:20:51	
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 16:15:29 Lec.: 2021-03-19 17:01:39 Res.: 2021-03-19 17:04:21 IP Res.: 186.155.196.108
Firma	ELIZABETH FUENTES MURILLO efuentesm@sdis.gov.co SUBDIRECTORA SUBDIRECCION LOCAL KENNEDY	Aprobado	Env.: 2021-03-19 17:04:21 Lec.: 2021-03-19 18:18:23 Res.: 2021-03-19 18:20:51 IP Res.: 181.142.185.20