Firmado Electrónicamente con AZSign
Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747
2024-11-05T12:42:27-05:00 - Pagina 1 de 4

Código. 12330
Bogotá, D.C. noviembre de 2024
Señor-a
Anónimo
Ciudad

Asunto: Respuesta Petición
Referencia: Con Radicado 4669682024

Respetado señor-a,

Cordial saludo. En atención a la solicitud con número de radicado de la referencia, allegada a la Secretaría Distrital de Integración Social, Subdirección Para la Discapacidad, y en cuya parte pertinente señala:

(…)*PERSONAS EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD Y VULNERABLES COMO EN MI CASO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS ME HE SENTIDO ABANDONADO POR PARTE DEL APOYO ECONOMICO O PROGRAMAS QUE TIENE LA SDIS YA QUE PUES ALGUNOS SE BENEFICIAN COMO OTROS NO, DONDE SE BASAN EN UNA CALIFICACION INJUSTA POR PARTE DEL SISBEN CUANDO HAY NECESIDADES APREMIANTES Y REALES.. (…)" se informa*

Esperamos que este mensaje le encuentre bien. Con el objetivo de ofrecerle un servicio que se ajuste a sus necesidades, es fundamental que entendamos su situación actual de manera más precisa. Para ello, le solicitamos amablemente que nos proporcione una actualización de sus datos personales.

Específicamente, le pedimos que incluya su número de teléfono y dirección actual. Esta información nos permitirá comunicarnos con usted de manera más efectiva y asegurarnos de que recibe la asistencia adecuada en su caso.

De esta manera se emite respuesta, manifestando la disposición de la Secretaría Distrital de Integración Social para trabajar y estar comprometida con las y los habitantes de la ciudad. Cualquier inquietud favor comunicarla en la Carrera 7 No. 32 – 12 Piso 21, Ciudadela San Martín, o podrá ser atendida en el teléfono (1) 380 83 30, o a través de los siguientes enlaces virtuales: Correo institucional: integracion@sdis.gov.co y Sistema Distrital de Quejas y Soluciones: www.bogota.gov.co/sdqs

Cordialmente,
Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012.
MARCELA CUBIDES SALAZAR
Subdirectora para la Discapacidad

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 (https://gencu.sdis.gov.co/index.php/447567?lang=es).
El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

Gracias por su aporte

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747
2024-11-05T12:42:27-05:00 - Pagina 2 de 4

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747
2024-11-05T12:42:27-05:00 - Pagina 3 de 4

REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2024187516

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747

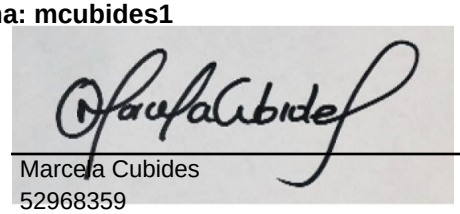
Estado: Finalizado

Creación: 2024-11-05 12:13:00

Finalización: 2024-11-05 12:42:23

Escanee el código para verificación

Firma: mcubides1



Marcela Cubides
52968359
mcubides1@sdis.gov.co
Subdirectora para la Discapacidad
Dirección para la Inclusión y las Familias

Firmado Electronicamente con AZSign
Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747
2024-11-05T12:42:27-05:00 - Pagina 4 de 4

REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2024187516

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: azsign.com.co

Id Acuerdo: 20241105-121300-0f2484-66170747

Creación: 2024-11-05 12:13:00

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-11-05 12:42:23

Escanee el código para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Marcela Cubides mcubides1@sdis.gov.co Subdirectora para la Discapacidad Dirección para la Inclusión y las Famili	Aprobado	Env.: 2024-11-05 12:13:16 Lec.: 2024-11-05 12:41:35 Res.: 2024-11-05 12:42:23 IP Res.: 186.84.178.27