	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 a la señora FRANCIA ELENA SANCHEZ OLAYA , 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 3610152020

El SUSCRITO OSCAR JAVIER SIERRA MORENO Subdirector Local para la Integración Social

Ciudad Bolívar

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 ____X____
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. 3610152020

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 5 febrero 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 11 febrero de 2021 a las 4:30 p.m.



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

Proyectó: **Aurora Edilma Canelo /Auxiliar Administrativo**
 Revisó: **Andrés Eduardo Vallejo García/ Abogado OAJ- Ciudad Bolívar**



1

2

3

4

472

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.062.917-9 D.G. 25 G 95 A 59
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8000 111 210 - servicioalcliente@4-72.com.co

Miñico Res Mensajería Express

Destinatario

Nombre/Razón Social: FRANCIA ELENA SANCHEZ OLAYA
Dirección: KM 12 VIA QUIBA CASA 1
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: BOGOTÁ D.C.
Fecha admisión: 18/01/2021 10:50:22

Remitente

Nombre/Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social
Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: 110311408
Envío: YG266518034C0

1111
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

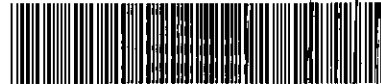
Miñico Res Mensajería Express

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO

Fecha Pre-Admisión: 18/01/2021 10:50:22

Orden de servicio: 13987824



YG266518034C0

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: FRANCIA ELENA SANCHEZ OLAYA Dirección: KM 12 VIA QUIBA CASA 1 Tel: _____ Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Postal: _____ Código Operativo: 1111000	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I.: 899999061 Referencia: S2021002602 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I.: 899999061 Referencia: S2021002602 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757
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 Contenedor: <i>consu. en los vando gorro rojo y PUTO</i> Observaciones del cliente: <i>NO los conocen en los barrios sin hacer</i> SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR	Nombre/ Razón Social: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ - Secretaria Distrital De Integración Social Dirección: Cra 7 No. 32 - 12 piso 17 y 19 NIT/C.C/T.I.: 899999061 Referencia: S2021002602 Teléfono: 327 9797 Código Postal: 110311408 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. Código Operativo: 1111757

Causal Devoluciones:

<input type="checkbox"/> RE	Refusado	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	Cerrado
<input type="checkbox"/> NE	No existe	<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> N2	No contactado
<input type="checkbox"/> NS	No reside	<input type="checkbox"/> FA		Fallecido
<input type="checkbox"/> NR	No reclamado	<input type="checkbox"/> AC		Apartado Clausurado
<input type="checkbox"/> DE	Desconocido	<input type="checkbox"/> FM		Fuerza Mayor
<input type="checkbox"/> ZE	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora: 9:20

Fecha de entrega: dd/mm/aaaa

 Distribuidor: *Hernán Suárez*
 C.C. *Hernán Suárez*

 Gestión de entrega: *2 ENE 2021*
 1er dd/mm/aaaa *79.814.658* 2do dd/mm/aaaa *22 ENE 2021*


11117571111000YG266518034C0

Principal, Bogotá D.C. Colombia Original 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 01 8000 111 210 / Tel. contacto: (57) 4722000

El usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web: 4-72 trató sus datos personales para probar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

UAC.CENTRO 1111-
CENTRO A 757



Código 12330

Bogotá D. C. enero de 2021

Señor:
FRANCIA ELENA SANCHEZ OLAYA
Km 12 – Vía Quiba – Casa 1
nectaligarciadias@gmail.com
Ciudad

472	Motivos de Devolución	1 2 Desconocido	1 2 No Existe Número
		1 2 Refusado	1 2 No Reclamado
		1 2 Cerrado	1 2 No Contactado
1 2 Dirección Errada	1 2 Fallecido	1 2 Fuerza Mayor	1 2 Apartado Clausurado
1 2 No Resiste			
Fecha 1: DIA MES AÑO	R D	Fecha 2: DIA MES AÑO	R D
Nombre del distribuidor: SUAREZ		Nombre del distribuidor:	
C.C. 22 Ene 2021		C.C.	
Centro de Distribución: CC. 79.814.658		Centro de Distribución:	
Observaciones: Consultado en los barrios de Ciudad Bolívar y los barrios de Ciudad Bolívar no concuerdan			

Asunto: Respuesta 3610152020

Cordial saludo

En atención, a la petición que fue allegada a esta subdirección local, en la cual en la cual solicita: (...) el motivo de mi petición es que mi mamá sufre una discapacidad y pues no labora y tampoco puedo dejarla mucho sola porque sus funciones matricas han cambiado mucho su nombre es Francia elena Sánchez Olaya id CC.65827878 de chaparral Tolima no tengo trabajo he estado desempleado todo este año no se que es que nos llegue un mercado ni nada vivimos en el km 12 vía a QUIVA casa 1 localidad de ciudad bolívar no tengo familia acá que yo sepa y mi mamá solo tiene dos hijos incluyéndome y de mi hermano hace más de 1 año no se de él." de manera atenta nos permitimos dar respuesta a su solicitud en los siguientes términos:

La Secretaría Distrital de Integración Social, conforme a su misionalidad y objetivos establecidos en el Decreto 607 de 2007, y en concordancia con las disposiciones contenidas en el Decreto 087 del 16 de marzo del presente "por el cual se declara la calamidad pública con ocasión de la situación epidemiológica causada por el COVID -19 en Bogotá D.C", la Resolución No. 0654 del 20 de marzo de 2020, el Decreto Nacional 636 del 6 de mayo de 2020, Decreto Nacional 990 de 2020 y los Decretos Distritales 093, 106, 123, 126 y 169 de 2020, viene atendiendo la emergencia sanitaria conocida, así como las necesidades básicas que se deben satisfacer a la población más vulnerable de Bogotá.

En tal sentido, se procedió a analizar su caso de acuerdo con lo expuesto y se pudo encontrar que: una vez consultado el Sistema de Información y Registro de Beneficiarios de la Secretaría Distrital de Integración Social – SIRBE, encontramos que actualmente usted no cuenta con servicios por parte de la entidad, por tal motivo, de acuerdo a lo contenido en la Resolución 0825 del 14/06/2018 "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 de Integración Social", por lo anterior se solicita allegar a la subdirección Local para la Integración Social de la localidad de Ciudad Bolívar, ubicada en la calle 70 No. 34-05, en el barrio Arborizadora Alta, en un horario de 7.00am a 4.30pm de lunes a viernes, los siguientes documentos con el propósito de hacer el respectivo análisis y verificación de criterios de priorización.

1. Fotocopia de documentos de identidad de todo el núcleo familiar.
2. Fotocopia del recibo del agua vigente de donde reside actualmente el hogar o certificación de residencia.

3. Fotocopia del Diagnóstico médico o resumen de Historia con fecha no superior a un año expedido por el especialista tratante que especifique la Discapacidad que sea legible.
4. Conocer el puntaje de SISBEN del núcleo familiar.
5. Contar con un puntaje de SISBEN inferior o igual a 46,77.
6. Por último, le informamos que para revisar si es beneficiario de alguna de las ayudas del gobierno distrital o nacional, usted deberá ingresar a las páginas: www.bogotacuidadora.gov.co o www.ingresosolidario.dnp.gov.co, en caso de no contar con estas ayudas, allí mismo podrá verificar la información necesaria para para sus cuestionamientos.

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

De esta manera se da respuesta a la solicitud generada.

Cordialmente



**OSCAR JAVIER SIERRA MORENO
SUBDIRECTOR LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR**

AYÚDENOS 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

Elaboró: Arcelia Agudelo Duran - Referente Proyecto 7771 "Fortalecimiento de las oportunidades de inclusión de las personas con discapacidad, familias y sus cuidadores-as en Bogotá"

Revisó: Oscar Javier Sierra Moreno – Subdirector local de Ciudad Bolívar.