

	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 MARIBEL MALAMBO MOLANO, 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 33342021

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 -----X-----
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. 33342021

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**

472

Servicios Postales Nacionales S.A Nit 900.062.917-9 DO 25.0.05 A 55
Atención al usuario: (57-1) 4722000 - 01 8090 111 210 - servicioalcliente@psn-72.com.co
Minic Res Mensajería Express

Destinatario

Remitente

Nombre/Razón Social: MARIBEL MALAMBO MOLANO
Dirección: KR 27 B ESTE 56 A 82
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Codigo postal: 18012021 10:50:22

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.
Codigo postal: 110311408
Envío: YG266518175CO

1111
000

472

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

Minic Res Mensajería Express//

POSTEXPRESS

Centro Operativo : UAC.CENTRO

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

Orden de servicio: 13987824



YG266518175CO

Valores	Destinatario	Remitente
Nombre/ Razón Social: MARIBEL MALAMBO MOLANO Dirección: KR 27 B ESTE 56 A 82 Tel: _____ Código Postal: _____ Ciudad: BOGOTÁ D.C. Depto: BOGOTÁ D.C. 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 Referencia: S2021002820 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 Referencia: S2021002820 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 Contener : Observaciones del cliente : SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR 1v 27 1v 28	

Causal Devoluciones:	
<input type="checkbox"/> RE Rehusado <input type="checkbox"/> NR No existe <input type="checkbox"/> NS No reside <input type="checkbox"/> NR No reclamado <input type="checkbox"/> DE Desconocido <input type="checkbox"/> Dirección errada	<input type="checkbox"/> C1 C2 Cerrado <input type="checkbox"/> N1 N2 No contactado <input type="checkbox"/> FA Fallecido <input type="checkbox"/> AC Apartado Clausurado <input type="checkbox"/> FM Fuerza Mayor
Firma nombre y/o sello de quien recibe: <i>X</i>	
C.C. _____	Tel: _____ Hora: 10:00
Fecha de entrega: dd/mm/aaaa	
Distribuidor: C.C. _____	
Gestión de entrega: 1er dd/mm/aaaa 2do dd/mm/aaaa 19 ENE 2021	
Brandon Diaz C.C. 1014249851 Fecha: _____	

1111
757
UAC.CENTRO
CENTRO A



11117571111000YG266518175CO

Principal Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 85 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional: 01 8000 11210 / Tel. contacto: (57) 4722000

Sector 480

Vertical line on the left side of the page.

Small mark or scribble in the upper right corner.

Small, illegible mark or scribble in the lower left quadrant.



Cod Dependencia: 23
Tipo Documental:
Remite: SUBDIRECCION LOCAL CIUDAD BOLIVAR
Destino: MARIBEL MALAMBO MOLANO
Numero Folios: Anexos

Código 12330

Bogotá D.C., 11 de Enero de 2021

Señora
MARIBEL MALAMBO MOLANO
CC. 1.024.576.805
Dirección: Carrera 27 B Este 56 A 82
Barrio: Luis Carlos Galán
Correo electrónico Maribel_0396@hotmail.com
Teléfono: 5766447 - 3224132836
Localidad: Ciudad Bolívar
Bogotá

Asunto: Radicado **33342021**

Respetada señora

En atención a su petición allegada a esta Subdirección Local de Ciudad Bolívar, bajo el radicado de la referencia, donde manifiesta "BUENOS DÍAS, QUISIERA SABER COMO ME PUDIERAN AYUDAR SOY MADRE DE 2 NIÑOS Y REALMENTE ME ENCUENTRO MAL ECONÓMICAMENTE MI BEBE NACIÓ PREMATURO Y HE ESTADO EN CITAS MÉDICAS CADA 8 DÍAS POR FAVOR HAY ALGÚN PROGRAMA EN EL CUAL PUEDA ESTAR MI PUNTAJE DE SISBEN ES BAJO GRACIAS", de manera atenta, me permito informar lo siguiente:

De acuerdo a lo establecido en la Resolución 0825 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" para iniciar el proceso de focalización y solicitud de cupo al servicio Creciendo en Familia debe cumplir alguno de los siguientes requisitos:

- "Gestantes, niñas y niños menores de dos años pertenecientes a hogares cuyo puntaje SISBEN (Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Servicios Sociales) sea igual o inferior a 57.21 puntos y que habiten en Bogotá o,
- Registrado en listado censal indígena oficial avalado por el Ministerio del Interior".

Ahora bien, una vez consultada la página del Departamento Nacional de Planeación "DNP" se identificó que usted cuenta con puntaje SISBEN 26,43 de SOACHA, por tal razón no es posible realizar el proceso de focalización, ya que no cumple los requisitos para ingresar al servicio.

Sobre la información reportada, de no tener puntaje SISBÉN de Bogotá, es de precisar que esta Secretaría Distrital de Integración Social no ostenta la competencia para decidir, ordenar, programar o asignar un puntaje SISBÉN, potestad que la tiene el Departamento Nacional de Planeación.-Así, para que le programen una visita y le puedan asignar un puntaje de Bogotá, es necesario que se dirija a la página: www.sdp.gov.co . Botón -SISBÉN-, pues dadas las circunstancias de la cuarentena, el trámite se puede hacer en forma virtual.

A fin de solicitar una visita para su registro en el Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (Sisbén), se debe enviar la petición al correo electrónico encuestasisben@sdp.gov.co y anexar fotocopia legible de su documento de identidad y el de todos los integrantes de su hogar, último recibo de servicio público de energía o acueducto del lugar de residencia con la dirección actualizada, un número de teléfono de contacto, correo electrónico para remitir la respuesta y constancia del registro de la solicitud de visita.

Tan pronto cuente con puntaje inferior a 57,21 de la ciudad de Bogotá, puede ponerse en contacto con el servicio Creciendo en Familia de la localidad de Ciudad Bolívar a los correos YgomezP@sdis.gov.co con el fin de adelantar el trámite de focalización.

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

Proyecto: Yury Gómez / Profesional de monitoreo local de Creciendo en Familia

Reviso: Elsa Juliana Aguilar Ayala /Referente local de Creciendo en Familia

Reviso: Andrés Eduardo Vallejo García /Abogado OAJ SDIS Ciudad Bolívar

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

