

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora KAREN TATIANA ACEVEDO SUÁREZ, a pesar de haberle enviado la respectiva RESPUESTA a la dirección registrada en la petición ingresada en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No 97902015.

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA PARA LA FAMILIA

HACE SABER

Que teniendo en cuenta que no fue posible allegar la respuesta por:

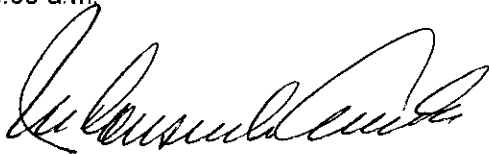
1. Se desconoce la información o datos sobre el destinatario _____
2. La respuesta fue devuelta por la Oficina de correspondencia de la SDIS
Porque la dirección es incorrecta _____
La dirección no existe ____
El destinatario desconocido _____
No hay quien reciba la comunicación. _____
Cambio de domicilio _____
Otro, "CERRADO"

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta dada al requerimiento No 97902015.

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 cuatro (4) de marzo de 2015 a las 8:00 a.m.


MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
SUBDIRECTORA PARA LA FAMILIA

Proyectó: Deisy Rojas Mora – Subdirección para la Familia. *DR*



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

CONSTANCIA DE DESFIJACIÓN

Luego de haber permanecido fijado por el término legal, se desfija el presente Aviso hoy diez (10) de marzo de 2015, a las 5:00 p.m.

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
Subdirectora para la Familia

Proyectó: Deisy Rojas Mora – Subdirección para la Familia.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

5018

Orig: 13: SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA
Dest: KAREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ
Asun: CORRESPONDENCIA INFORMATIVA
Fecha: 04/02/2015 07:56 AM Fol: 1 Anx: 0
Rad: SAL-5835 6935

Bogotá D.C.

Señora

KAREN TATIANA ACEVEDO SUÁREZ

Carrera 53 C Bis No 2 A – 95 Apartamento 301

Teléfono: 4200663

Ciudad

Referencia: Respuesta petición 97902015, radicado No ENT – 2563.

Respetada señora

Reciba de mi parte un cordial saludo

De manera atenta y de acuerdo a la queja presentada por usted contra la Comisaría de Familia de Puente Aranda, la cual fue remitida por la doctora Luz Marina Morad Gómez, Personera Local de Puente Aranda; me permito informarle, que se procedió a oficiar a la Comisaría de Familia en mención, con el fin de poner en conocimiento la queja y solicitar un informe a esta Subdirección sobre la presunta situación presentada.

Una vez se adelanten las acciones pertinentes y se establezca la incidencia de las mismas, se procederá a informarle, dentro del término establecido por el artículo 14 de la Ley 1437 de 2011.

Sin otro particular.

Cordialmente,

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA

Subdirectora para la Familia Social

Anexo: Un (1) folio.

Proyectó: Delsy Rojas Mora – Subdirección para la Familia. *DRM*



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

MEMORANDO

PARA: YANETH FABIOLA CASTILLO GUERRERO
Comisaría de Familia de Puente Aranda
Calle 4 No 31 D - 20
Ciudad

DE: MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
Subdirectora para la Familia

Referencia: Remisión petición 97902015, radicado No ENT - 2563.

Respetada doctora

Reciba de mi parte un cordial saludo

Por medio de la presente, me permito remitir en tres (3) folios fotocopia de la petición de la referencia-elevada por la doctora Luz Marina Morad Gómez, Personera Local de Puente Aranda, quien pone en conocimiento la queja presentada por la señora Karen Tatiana Acevedo Suárez y la presunta situación presentada.

Por lo anterior, se solicita se sirva informar a esta subdirección, sobre los hechos relacionados en la petición.

Sin otro particular.

Cordialmente,

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
Subdirectora para la Familia Social

Anexo: tres (3) folios.

Proyectó: Deisy Rojas Mora - Subdirección para la Familia. *DR*



WELBA M2124
Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX:7446704
Bogotá, D. C. www.colodelivery.com.co
Línea de atención 7440704

FECHA DE AD.	HORA
SECRETARIA DISTRITAL	SECRETARIA DISTRITAL
DIRECCION REMITENTE	
DIRECCION DESTINATARIO	
KEREN TATIANA ACEVEDO KR 53 C BIS 2 A 95 APT 301	
BOGOTA	
92024	
ODS	
10010173012288	
NUMERO GUIA	
250	\$ 472
PESO GR.	VALOR

Impreso por Grafilisto Ltda. 3454103
Línea de atención 7440704





1 0 0 1 0 1 7 3 0 1 2 2 8 8

FECHA DE ADMISION	06/02/2015	HORA	92024
REMITENTE	SECRETARIA DISTRITAL	REGION PARA LA	BOG
247 COMUNICACIONES SAL-6935		ORIGEN	
DIRECCION REMITENTE		CAUSAL DEVOLUCION	
DESTINATARIO		Traslado	
KEREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ		Direc. Emite	
KR 53 C BIS 2 A 95 APT 301		Direc. Incomp.	
BOGOTA-CUNDINAMARCA		Refusado	
VALOR \$ 472		Cerrado	
FECHA DE ENTREGA		Dest. Descom	
NOMBRE		Faltante	
250 PESO GR.		OPERADOR	
FIRMA		ZONA	
IDENTIDAD			
TELÉFONO			

COLODELIVERY
MT. 836.141.717-8 Lic. Mntic 0602890

Calle 37 No. 29-20 B. La Soledad PBX:7446704
Bogotá, D. C. www.colodelivery.com.co
Línea de atención 7440704

Impreso por Grafilisto Ltda. 3454103

AUDITORIA DE CAMPO   10010173012288	Código: F-GL-01-2013
	Elaborado por: Esteban Rios
	Revisado por: Victor Julio Sierra
	Aprobado por: Elizabeth Nuñez
	Nivel de seguridad: Pública
Departamento de Operaciones	

INFORMACIÓN CLIENTE	Cliente y producto: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL Nombre: KEREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ Dirección: KR 53 C BIS 2 A 95 APT 301 Ciudad/Municipio: BOGOTA - CUNDINAMARCA Guía a auditar: 10010173012288 Motivo: CERTIFICACION DEL ENVIO Tipo de reclamo: AUDITORIA PREVENTIVA Fecha de Proceso: 06-02-2015 Observación: .
----------------------------	---

INFORMACIÓN PREDIO	Dirección: Existe <input checked="" type="checkbox"/> No existe <input type="checkbox"/> Incompleta <input type="checkbox"/> Nomenclatura: Nueva <input checked="" type="checkbox"/> Antigua <input type="checkbox"/> Unica <input type="checkbox"/>																																													
	Dirección Actualizada: <u>Cw 53 C BIS 2A95</u> Barrio: <u>Galería</u>																																													
	Descripción de la dirección y del predio:																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Predio</th> <th>Pisos</th> <th>Fachada</th> <th>Material Puerta</th> <th>Color Puerta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Casa <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>Blanco <input type="checkbox"/></td> <td>Madera <input type="checkbox"/></td> <td>Negro <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Edificio <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>Crema <input type="checkbox"/></td> <td>Metal <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Blanco <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Conjunto <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Ladrillo <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Vidrio <input type="checkbox"/></td> <td>Amarillo <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bodega <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>Amarillo <input type="checkbox"/></td> <td>Aluminio <input type="checkbox"/></td> <td>Verde <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Negocio <input type="checkbox"/></td> <td>+4 <input type="checkbox"/></td> <td>Otro <input type="checkbox"/></td> <td>Otro <input type="checkbox"/></td> <td>Otro <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Local <input type="checkbox"/></td> <td>Cuántos: _____</td> <td>Cuál: _____</td> <td>Cuál: _____</td> <td>Cuál: _____</td> </tr> <tr> <td>Otro <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cuál: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Predio	Pisos	Fachada	Material Puerta	Color Puerta	Casa <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Negro <input type="checkbox"/>	Edificio <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Crema <input type="checkbox"/>	Metal <input checked="" type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>	Conjunto <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo <input checked="" type="checkbox"/>	Vidrio <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>	Aluminio <input type="checkbox"/>	Verde <input type="checkbox"/>	Negocio <input type="checkbox"/>	+4 <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Cuántos: _____	Cuál: _____	Cuál: _____	Cuál: _____	Otro <input type="checkbox"/>					Cuál: _____				
	Predio	Pisos	Fachada	Material Puerta	Color Puerta																																									
Casa <input checked="" type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Negro <input type="checkbox"/>																																										
Edificio <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Crema <input type="checkbox"/>	Metal <input checked="" type="checkbox"/>	Blanco <input type="checkbox"/>																																										
Conjunto <input type="checkbox"/>	3 <input checked="" type="checkbox"/>	Ladrillo <input checked="" type="checkbox"/>	Vidrio <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>																																										
Bodega <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Amarillo <input type="checkbox"/>	Aluminio <input type="checkbox"/>	Verde <input type="checkbox"/>																																										
Negocio <input type="checkbox"/>	+4 <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>																																										
Local <input type="checkbox"/>	Cuántos: _____	Cuál: _____	Cuál: _____	Cuál: _____																																										
Otro <input type="checkbox"/>																																														
Cuál: _____																																														
Observaciones: _____ _____ _____																																														

RESULTADO	Persona que suministra la información: _____ Parentesco o Relación: Padre <input type="checkbox"/> Hermano <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Vigilante <input type="checkbox"/> Placa: _____ Otros. Cuál: _____ Teléfono: _____
	¿Llega Documento? SI <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Cuando? Día _____ Mes _____ NO <input type="checkbox"/> Sí requiere reenvío <input type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>
	Observaciones: _____ _____ _____

Nota: Para información adicional de la auditoría por parte del Auditor u observaciones del Analista, favor relacionarla al respaldo de este formato.

Solicitante: SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL Fecha de Auditoría: _____ Hora <u>11:00</u> Nombre Auditor <u>Diana Escobar</u> 92024
