

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora KAREN TATIANA ACEVEDO SUÁREZ, a pesar de haberle enviado el respectivo alcance a la RESPUESTA dada a la petición, a la dirección registrada en el mismo, ingresado 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, "TRASLADO"

Se publica el presente aviso, con copia íntegra del alcance a la respuesta dada a la petición 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 once (11) 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 diecisiete (17) 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. *DR*



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SUIB
Orig:13:SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA
Dest:KAREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ
Asun:CORRESPONDENCIA INFORMATIVA
Fecha:24/02/2015 03:51 PM Fol:1 Anx:0
Rad:6AL-12290

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

Por medio de la presente, me permito dar alcance a la respuesta dada a la petición de la referencia, informándole que la doctora Yaneth Fabiola Castillo Guerrero, en su calidad de Comisaria de Familia de Puente Aranda, mediante oficio con radicado No INT – 16079, procedió a rendir informe a esta Subdirección, el cual se adjunta en dos (2) folios.

De otra parte, es pertinente señalar que desde la Subdirección para la Familia se han dado las directrices a las Comisarías de Familia de Bogotá, con el fin de que estas en el marco de sus competencias garanticen el acceso a la justicia Familiar.

Sin otro particular.

Cordialmente,

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
Subdirectora para la Familia Social

Anexo: dos (2) folios.

Proyectó: Deisy Rojas Mora – Subdirección para la Familia.



COMISARIA DIECISÉIS DE FAMILIA PUENTE ARANDA
Calle 4 N° 31 D-20 Barrio Veraguas Central Teléfonos 2777119-2771025
"El primer lugar de acceso a la justicia familiar"

Bogotá 17 de febrero de 2015

Doctora
MARIA CONSUELO ARENAS GARCIA
Subdirección para la Familia
Secretaría de Integración Social
Ciudad

3105
Feb-18-2015

REF.- RADICACION PERSONERIA LOCAL 368139-2014

En atención al oficio de la referencia preciso lo siguiente:

1.- El día 5 de diciembre del año 2014, la Comisaria de Puente Aranda, a partir de las 10:00 A.M., realizó Institucionalmente **seguimiento a metas** del tercer trimestre del año 2014 con visita de la señora **VIVIANA TURRIAGO M.**, Funcionaria de la Sub-dirección para la Familia de la S.D.I.S.; **Auditoría de seguimiento a metas**, establecida dentro de los parámetros del Sistema Integrado de Gestión. Para dicha labor se requirió de la presencia del equipo administrativo y profesional de la Comisaria de Familia.

La situación anterior era de conocimiento de la Sub dirección que usted dirige, toda vez que se pactó y se señaló con dos meses de antelación. Remito nuevamente copias de la veeduría y reunión de retroalimentación del equipo laboral.

Respecto a la queja de la usuaria no es cierto que la atendió la señora de vigilancia. Fue atendida directamente por la auxiliar administrativa ANGELICA JIMENEZ quien le informó de la situación y le indicó que podría acudir a la Entidad el día martes 9 de diciembre de 2014, hora: 7.00 A.M. o durante toda la mañana. Sin que la misma hiciera presencia.

Es de resaltar que la Personería Local estaba enterada de la visita de Auditoría, pues en lo personal le enteré directamente a una Funcionaria que hizo la indagación y observó que teníamos tal visita.

2.- El día martes nueve (9) de diciembre de 2014, desde las 7:00 A.M. a 1:59P.M. la señora **KAREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ** no hizo presencia en la Comisaria de Familia, pese a habersele indicado que compareciera.

De la Jornada laboral, la suscrita Comisaria dispuso de 2:00 P.M. a 4:00 P.M. (2 horas), para continuar con la reunión del 5 de diciembre sobre la Auditoría de seguimiento a Metas, labor de gestión y de competencia de la Comisaria de Familia. Designando a la Auxiliar ANGELICA JIMENEZ, para orientar a los usuarios. Hizo presencia la usuaria **KAREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ** a quien la auxiliar le indicó que su Medida de Protección No. 473-14 se hallaba surtiendo recurso de Apelación ante el Juez Doce de Familia y que tan pronto llegara del Juzgado se le comunicaría lo decidido por la Autoridad Judicial. La Usuaría agredió verbalmente a la auxiliar porque deseaba que la atendiera directamente la suscrita Comisaria de Familia. Indicó que **COMUNICARIA EN LA PERSONERIA LOCAL** que el señor **SEBASTIAN OLAYA MANRIQUE** no le estaba cumpliendo con la cuota de alimentos fijada, hecho legal que no es de competencia de la Comisaria de Familia.

Nuevamente la Personería Local hizo presencia en la Comisaria de Familia y se le dio la explicación legal y pertinente, pero al parecer ante el desconocimiento del proceso deseaba que la Comisaria de Familia iniciará trámites ejecutivos de alimentos.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Secretaría de Integración Social

COMISARIA DIECISÉIS DE FAMILIA PUENTE ARANDA
Calle 4 N° 31 D-20 Barrio Veraguas Central Teléfonos 2777119-2771025
"El primer lugar de acceso a la justicia familiar"

No se colocó aviso de reunión, pues la funcionaria ANGELICA JIMENEZ atendió a los usuarios dándoles las orientaciones pertinentes.

Anexo copia acta.

Nota Especial: Sugiero respetuosamente, que usted gestione ante la Personería Distrital Dr. RICARDO CAÑÓN una reunión de colaboración Institucional, para que haya respeto y consideración por la ardua labor que nosotros desempeñamos, sobre todo porque no estábamos ausentes de nuestro trabajo y no estábamos en fiestas, paseos o diversiones.

Cordialmente,



YANETH FABIOLA CASTILLO GUERRERO
Comisaria de Familia Puente Aranda

C.C. Personería local Puente Aranda

AUDITORIA DE CAMPO



10010173460676

Código: F-GL-01-2013

Elaborado por: Esteban Ríos

Revisado por: Víctor Julio Sierra

Aprobado por: Elizabeth Nuñez

Nivel de seguridad: Pública

Departamento de Operaciones

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente y producto: **SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL**
 Nombre: **KAREN TATIANA ACEVEDO SUAREZ**
 Dirección: **CRA 53C BIS 2A 95 APTO 301**
 Ciudad/Municipio: **BOGOTA - CUNDINAMARCA**
 Guía a auditar: **10010173460676**
 Motivo: **CERTIFICACION DEL ENVIO**
 Tipo de reclamo: **AUDITORIA PREVENTIVA**
 Fecha de Proceso: **03-03-2015**
 Observación: .

INFORMACIÓN PREDIO

Dirección: Existe No existe Incompleta
 Nomenclatura: Nueva Antigua Unica

Dirección Actualizada: **KRA 53C BIS N 2095** Barrio: **GALAN**

Descripción de la dirección y del predio:

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 checked="" 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"/>	-2 <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Local <input type="checkbox"/>	Cuántos: _____	Cuát: _____	Cuát: _____	Cuát: _____
Otro <input type="checkbox"/>				
Cuát: _____				

Observaciones: **TRASLADO**

RESULTADO

Persona que suministra la información: _____

Parentesco o Relación:

Padre Hermano Hijo Cónyuge Empleado

Vigilante Placa: _____ Otros, Cuát: _____

Teléfono: _____

¿Llega Documento?

SI Normal Tarde Cuándo? Día _____ Mes _____

NO Sí requiere reenvío

NO SABE

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: **03 MAR 2015** Hora: **4:45 PM**

Nombre Auditor: **Giovany Mateus**

92892

C.C. 79.598.613