



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

AVISO

Ante la imposibilidad de notificar personalmente a la señora JENNIFER QUINTERO, a pesar de haberle enviado la respuesta a la dirección registrada en la petición ingresada en el Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS- con No 2048442015.

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, "dirección errada"

Se publica el presente aviso, con copia íntegra de la respuesta dada a la petición No 2048442015.

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 seis (6) de enero de 2016 a las 8:00 a.m.

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
SUBDIRECTORA PARA LA FAMILIA

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

Cra. 7 No. 32 - 16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel.: (1) 327 97 97
www.integracionsocial.gov.co

BOGOTÁ
MEJOR PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Sb15

94360
Orig:13:SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA

Dest:JENNIFER QUINTERO

Asun:CORRESPONDENCIA INFORMATIVA

Fecha:23/11/2015 04:56 PM

Fol:1 Anx:0

Rad:SAL-34360

Bogotá D.C.

Señora

JENNIFER QUINTERO

Calle 78 Sur No 14 – 45

Celular: 3108582288

Ciudad

Referencia: Respuesta petición 2048442015, oficio con radicado No ENT – 51767

Respetada señora

Reciba de mi parte un cordial saludo

De manera atenta, y de acuerdo a la petición de la referencia, que fue remitida por la doctora Claudia Patricia Cifuentes Osorio, Subdirectora Seccional de Atención a Víctimas y Usuarios Bogotá de la Fiscalía General de la Nación y por medio de la cual pone en conocimiento la queja interpuesta por usted, frente a su inconformidad por la atención brindada por parte del médico de la sede del CAPIV ubicado en la avenida calle 19 No 27 – 09 el pasado 28 de octubre de 2015; me permito informarle, que se procedió a poner en conocimiento la queja en mención al doctor Luis Bernardo Gómez Vásquez, solicitándole un informe sobre lo relacionado en la queja.

Una vez el doctor Luis Bernardo Gómez Vásquez rinda el informe solicitado, se procederá a informarle, tal y como lo preceptúa el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015, que sustituyó el artículo 14 de la Ley 1437 de 2011.

Sin otro particular.

Cordialmente,

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA

Subdirectora para la Familia

Anexo: un (1) folio.

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SDIS

Orig:13:SUBDIRECCION PARA LA FAMILIA

De:LUIS BERNARDO GOMEZ VASQUEZ

Asun:CORRESPONDENCIA INFORMATIVA

Fecha:23/11/2015 04:56 PM

Fol:1 Anx:0

Rad:6AL-24360

MEMORANDO

PARA: LUIS BERNARDO GÓMEZ VÁSQUEZ

Médico Forense

Centro de Atención Penal Integral a Víctimas - CAPIV de la Fiscalía

General de la Nación

Avenida 19 No 27 - 09

Ciudad

DE: MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA

Subdirectora para la Familia

Referencia: Remisión petición 2048442015, oficio con radicado No ENT - 51767

Respetado doctor

Reciba de mi parte un cordial saludo.

De manera atenta, me permito remitir en dos (2) folios fotocopia de la petición de la referencia, que fue remitida por la doctora Claudia Patricia Cifuentes Osorio, Subdirectora Seccional de Atención a Víctimas y Usuarios Bogotá de la Fiscalía General de la Nación, por medio de la cual pone en conocimiento la queja presentada por la señora Jennifer Quintero, quien manifiesta su inconformidad por la atención brindada por parte del médico de la sede del CAPIV ubicado en la avenida calle 19 No 27 - 09 el pasado 28 de octubre de 2015, señalando:

"(...)el doctor que atiende medicina legal no me quiso atender no se por que motivo mi madre y yo emos(sic) estado en lugares de medicina legal a la cual no pudimos asistir en su momento la doctora Patricia nos colabora diciéndonos que fuéramos al segundo piso esperamos turno y el doctor salió le paso mis papeles me dice que tiene siguió hablando me interrumpe dice que aquí con el no es eso bajo y dijo que fuimos groseras..."



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Por lo anterior, se solicita, se sirva informar a esta subdirección, sobre los hechos relacionados en la queja, a fin de dar alcance a la respuesta dada a la peticionaria.

Sin otro particular.

Cordialmente,

MARÍA CONSUELO ARENAS GARCÍA
Subdirectora para la Familia

Anexo: tres (3) folios.

Con copia: Dra. Adriana Rodríguez Jiménez, Coordinadora CAVIF, Carrera 33 No 18 – 33, piso 1, Bloque 8. Anexo: dos (2) folios.

Proyectó: Deisy Rojas Mora – Sub dirección para la Familia. *ry*



GUIA
ACIONES DE LAS CUALES 10



464

102375

NIT: 830,141,717-8 Licencia MINTC: 2890/2014 Dirección: CLL 37 Nr. 29-20 Bogotá D.C.

102375

17736125

Guia nr:
10010177361252

10010177361252

Línea de atención al cliente: 7440704 ext 100 -Seguimiento y PQRs: www.coldelivery.com -email: info@coldelivery.com.co

BOGOTA

CLL 78 SUR 14 45

JENNIFER QUINTERO -

Remitente: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

NIT/CC

Dir remite

Origen BOGOTA

Contenido: 542

fecha 26/11/2015

peso (gr) 100

vl asegura 0

vl pagado 0

ATIQUE

Destinatario: JENNIFER QUINTERO

Dirección CLL 78 SUR 14 45

Destino BOGOTA-CUNDINAMARCA

SAL-94360

SUBDIRECCION

Cod postal: 111961

SO_07_01

42334.47

PDE: nombre recibe

identif recibe

Jennifer Quintero

Devolución

<input checked="" type="checkbox"/> Dir Errada
<input type="checkbox"/> Dir Incompleta
<input type="checkbox"/> Desconocido
<input type="checkbox"/> Rehusado
<input type="checkbox"/> No reside
<input type="checkbox"/> No reclamado
<input type="checkbox"/> Otro

Intentos

1er

Línea de atención: 7440704 Extensión 100.

dd/mm/aaaa: 26/11/2015

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Para JENNIFER QUINTERO -

SECRETARIA DISTRITAL

Aviso de intento de entrega de correo