



Garantes de derechos, justicia y paz  
Expediente No. 2016 - 145  
1-20-00-54-01

Al contestar favor citar **12575**

Pereira, **07 DIC 2016**

Doctora  
**LUZ ADRIANA ANGEL OSORIO**  
Secretaria de Salud y Seguridad Social  
Alcaldía de Pereira  
Ciudad

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
FECHA	<b>09 DIC 2016</b> HORA
RECIBIDO POR	<b>Adolfo Higuera</b>
RADICADO	<b>58049</b>
PARA	

Asunto : **Solicitud de Información**

Reciba un cordial saludo.

Comedidamente me permito informar que la Personera Delegada para la Vigilancia Administrativa y Contratación Estatal mediante Auto de fecha 6 de diciembre de 2016 solicita remitir la siguiente información:

Copia de la autorización para el funcionamiento e instalación de la Asociación Jóvenes del presente, ubicada en la Cra 4 # 15-59, adjuntando además los requisitos establecidos en la ley especial para adulto mayor así:

- a) Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento;
- b) Individualización, (C. C., RUT, NIT), y domicilio del titular y representante legal, en su caso;
- c) Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal;
- d) Plano o croquis a escala de todas las dependencias, indicando distribución de las camas y dormitorios;
- e) Acreditación de que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia;

---

Dirección: Unidad Administrativa El Lago Calle 25 No. 7-48 pisos 3º y 4º Teléfonos. 3248295 - 3248257 / Fax.3248255  
Sitio web: personeriapereira.gov.co / Facebook: Personería de Pereira / Twitter: @personeriape



<b>Clasificación</b>	Correspondencia General		
<b>Fecha de radicación:</b>	09 de diciembre de 2016	<b>Número de radicado:</b>	58049
<b>Tipo de documento:</b>	COMUNICACIONES OFICIALES	<b>Fecha de oficio entrante:</b>	2016-12-09 09:50
<b>Número de oficio entrante:</b>			
<b>Persona natural o jurídica:</b>	SUSANA GOMEZ ESCOBAR		
<b>Descripción o asunto:</b>	SOLICITUD INFORMACION	<b>Tiempo de respuesta (dias):</b>	
<b>Anexos físicos:</b>		<b>Descripción de anexos físicos:</b>	
<b>Anexos digitales:</b>			
<b>Destino:</b>	LUZ JOHANNA MARIN GALLEGO - Auxiliar Administrativo	<b>Copia a:</b>	-

