

GED-0543 SDS-0030-19
Manizales, 14 de enero de 2019

Señora
MARIA LUDER DEL CARMEN CALVO LEIVA
Vereda Alto Bonito - Sector El Aguila
Vía a Neira
Celular 312-821-5882
Manizales

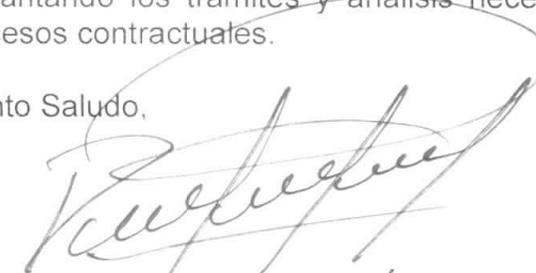
Asunto: Atención Centro Vida

Reciba un cordial saludo señora María Luder del Carmen:

De la manera más atenta, me permito dar respuesta a su solicitud relacionada con la operación del Centro Día Vida que funcionaba en la Vereda Alto Bonito – Sector El Aguila, le informo lo siguiente:

La Administración Municipal a través de la Secretaría de Desarrollo Social lidera para estos Adultos programas para el buen aprovechamiento del tiempo libre y fortalecimiento de su calidad de vida, mediante las etapas de estos Adultos Mayores, desde el punto de vista biológico, social y psicológico, como son sus experiencias y circunstancias enfrentadas durante su Vida, en los diferentes ciclos y procesos de los Adultos, por lo tanto; la Administración Municipal, se encuentra adelantando los trámites y análisis necesarios para iniciar en esta vigencia los procesos contractuales.

Atento Saludo,



PAULA ANDREA AGUIRRE LÓPEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Desarrollo Social

PROYECTO: LUZ STELLA BECERRA BOLIVAR
REVISÓ: GLORIA MARIA URIBE VELEZ – PROFESIONAL UNIVERSITARIO *Vs. Bv.*

“NOS MOVEMOS”



ALCALDIA DE MANIZALES
SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
OFICINA DE CORRESPONDENCIA
CONSTANCIA DE DEVOLUCION

Recib. 30-01-2019
8:00 AM.

EN EL DIA DE HOY 25 ENERO 2019 SE REALIZO VISITA A LA DIRECCION
PARA ENTREGAR EL OFICIO
NRO 0543 Y ARCO 3268 PARA MARIA LUZ DEL C. CALVO LEON
LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, EN RAZON DEL CUAL SE ENCONTRO LO
SIGUIENTE :

- | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| CERRADO EN VARIAS VECES QUE SE VISITO | <input type="checkbox"/> | NO EXISTE DIRECCION | <input type="checkbox"/> |
| DIRECCION INCOMPLETA | <input type="checkbox"/> | SE NEGARON A RECIBIR | <input type="checkbox"/> |
| DESTINATARIO DESCONOCIDO | <input checked="" type="checkbox"/> | CAMBIO DOMICILIO | <input type="checkbox"/> |

NOMBRE FUNCIONARIO Alcides Lopez FIRMA