

Cod Dependencia: SDIS.12000 Fol:  
Tipo Documental:  
Remite: DIRECCION DE TRANSFERENCIAS  
Destino: Fainory Gonzalez Cifuentes  
Anexos:

Código 13400

Bogotá, D.C., 19 de abril de 2024

Señora  
**FAINORY GONZALEZ CIFUENTES**  
Celular 3104868497  
Ciudad

**Asunto:** Respuesta a "Derecho De Petición presentado por la ciudadana "FAINORY GONZALEZ CIFUENTES" SDQS 1940242024

**Petición:** "SE ADJUNTA PETICION".

Respetada Señora, **FAINORY GONZALEZ CIFUENTES**

Con un cordial saludo, una vez revisada su solicitud, nos permitimos informarle que el artículo 17 de la Ley 1755 de 2015 señala:

*"(...) Peticiones incompletas y desistimiento tácito. En virtud del principio de eficacia, cuando la autoridad constate que una petición ya radicada está incompleta o que el peticionario deba realizar una gestión de trámite a su cargo, necesaria para adoptar una decisión de fondo, y que la actuación pueda continuar sin oponerse a la ley, requerirá al peticionario dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de radicación para que la complete en el término máximo de un (1) mes.*

*A partir del día siguiente en que el interesado aporte los documentos o informes requeridos, se reactivará el término para resolver la petición.*

*Se entenderá que el peticionario ha desistido de su solicitud o de la actuación cuando no satisfaga el requerimiento, salvo que antes de vencer el plazo concedido solicite prórroga hasta por un término igual.*

*Vencidos los términos establecidos en este artículo, sin que el peticionario haya cumplido el requerimiento, la autoridad decretará el desistimiento y el archivo del expediente, mediante acto administrativo motivado, que se notificará personalmente, contra el cual únicamente procede recurso de reposición, sin perjuicio de que la respectiva solicitud pueda ser nuevamente presentada con el lleno de los requisitos legales (...)"*



Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20240419-132244-668e06-67600602  
2024-04-22T10:42:23-05:00 - Pagina 1 de 4

Por lo antes señalado, atentamente le informamos, que debido a que su solicitud no contiene la información necesaria, toda vez que se requiere tanto el su **petición clara** para ser tramitada. Por esta razón requerimos que nos haga llegar la información solicitada con prontitud.

Cualquier inquietud adicional estaremos atentos a resolverla.

Cordialmente,

**MAURICIO SANDINO**

Director de Transferencias

[integracion@sdis.gov.co](mailto:integracion@sdis.gov.co)

Elaboró: Zulma Arévalo – Contratista – Dirección de Transferencias

Revisó: Laura Buitrago – Contratista – Dirección de Transferencias

Aprobó: NO APLICA

**AYUDENOS A MEJORAR**

Con el fin de conocer su opinión respecto al trámite de este requerimiento le invitamos a ingresar a la página de **[www.integracionsocial.gov.co](http://www.integracionsocial.gov.co)** -link **evaluación de encuestas SDQS**, con el número de requerimiento para contestar una encuesta. El ingreso al link lo podrá realiza cinco (5) días después de recibida la presente comunicación y contará con 90 días para diligenciar la encuesta.

***Gracias por su aporte***

***Firma electrónica de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012***



# REGISTRO DE FIRMAS ELECTRONICAS

S2024063193

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](https://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20240419-132244-6e8e06-67600602

Creación: 2024-04-19 13:22:44

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-04-22 07:42:22



Escanee el código para verificación

Firma: firmante

Mauricio Sandino

80001466

[msandino@sdis.gov.co](mailto:msandino@sdis.gov.co)

Director de Transferencias

Secretaría Distrital de Integración Social





Firmado Electrónicamente con AZSign  
Acuerdo: 20240419-132244-6e8e06-67600602  
2024-04-22T07:42:23-05:00 - Página 4 de 4

## REPORTE DE TRAZABILIDAD

S2024063193

### SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

gestionado por: [azsign.com.co](http://azsign.com.co)

Id Acuerdo: 20240419-132244-6e8e06-67600602

Creación: 2024-04-19 13:22:44

Estado: Finalizado

Finalización: 2024-04-22 07:42:22



Escanee el código  
para verificación

TRAMITE	PARTICIPANTE	ESTADO	ENVIO, LECTURA Y RESPUESTA
Firma	Mauricio Sandino msandino@sdis.gov.co Director de Transferencias Secretaría Distrital de Integración Soci	Aprobado	Env.: 2024-04-19 13:22:47 Lec.: 2024-04-22 07:41:18 Res.: 2024-04-22 07:42:22 IP Res.: 181.53.14.188