



SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

GED-8644 SDS-0326-2020  
Manizales, 28 de febrero de 2020

Señora  
**ANA MARIA LOPEZ JIMENEZ**  
Calle 25 39-37  
Barrio Marmato  
Celular 304-335-0612  
Manizales

Asunto: Derecho de Petición

Reciba un cordial saludo señora Ana María:

De la manera más atenta, nos permitimos dar respuesta a su solicitud relacionada con la asignación del subsidio al adulto mayor que otorga el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Trabajo – Consorcio Colombia Mayor-FIDUAGRARIA S.A., le informo que Usted se inscribió al programa desde el 13-10-2017 y en la última priorización enviada por el Consorcio este mes de septiembre de 2019 se encuentra en lista de espera.

Para su información es importante comunicarle que la lista de los adultos mayores previamente inscritos, es enviada al Consorcio COLOMBIA MAYOR, quienes de acuerdo a la metodología establecida, son los responsables de definir el listado de priorización y quienes autorizan el ingreso a ser beneficiarios, de acuerdo a la información suministrada en el momento de la inscripción.

Atento Saludo,

**PAULA ANDREA VALENCIA OTALVARO**  
Secretaria de Despacho  
Secretaría de Desarrollo Social

PROYECTO: LUZ STELLA BECERRA BOLIVAR  
REVISÓ: ALBA BETTY PINEDA GOMEZ-PROFESIONAL ESPECIALIZADO UNIDAD DE GESTION SOCIAL

ALCALDÍA DE MANIZALES  
Calle 19 N° 21-44 Propiedad Horizontal CAM  
Teléfono 887 97 00 ext.71500 – Código postal 170001 – Atención al Cliente 018000 968988

Recibida. 10-03-2020  
9:00 AM.

MANIZALES TEL. 871 96 03 - 873 35 74  
Cra 23 N° 24-56 Oficina 101  
ALCALDIA DE MANIZALES  
ana maria lopez jimenez  
calle 25 39-37 barrio marmato  
MANIZALES - CALDAS  
GP 300053149  
www.redex.com.co  
REDEX  
RES. MIN. DE COMUNICACIONES 884

Destinatario		Remitente	
ALCALDIA DE MANIZALES		ALCALDIA DE MANIZALES	
<b>ANA MARIA LOPEZ JIMENEZ</b> <b>CALLE 25 39-37 BARRIO MARMATO</b> Código Postal: 1700 SDS-0326-GED-8644-2020 C. DESARROLLO SOCIAL		GM 300944 - GP 300053149 GE 94838-2020 - RAD SIN COPIA 02/03/2020 <b>03 MAR 2020</b>	
No. Contador: _____ Hora: _____ Código Mensajero: _____ Peso: _____ Valor: _____		MANIZALES CALDAS	
<b>NOMBRE:</b> _____ <b>C.C. No.:</b> _____		No. Contador: _____ Hora: _____ Código Mensajero: _____ Peso: _____ Valor: _____	
<b>INMUEBLE</b> Casa <input type="checkbox"/> 1 Edificio <input type="checkbox"/> 2 Negocio <input type="checkbox"/> 3 Conjunto <input type="checkbox"/> 4 Lote <input type="checkbox"/> Más de 4		<b>PISO #</b> Más de 4	
<b>COLOR</b> Blanco <input type="checkbox"/> Crema <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Amarillo <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		<b>PUERTA</b> Madera <input type="checkbox"/> Metálica <input type="checkbox"/> Vidrio <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cafe <input type="checkbox"/>	

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

94838-2  
C28