



Alcaldía de Manizales

SDS 0625  
Manizales, Julio 07 de 2021

Señor  
ANTONIO JOSÉ MARTINEZ PULGARIN  
Calle 56G 39ª 23 Colinas  
3214978740  
Manizales

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

MANIZALES TEL. 871 96 03 - 873 35 74  
Cra 23 N° 24-96 Oficina 101

ALCALDIA DE MANIZALES  
antonio jose martinez pulgarin  
cl 56g 39a 23 colinas  
MANIZALES - CALDAS  
GP 300829291  
www.redbx.com.co

REDEX  
RES. MIN. DE COMUNICACIONES Y MEDIOS

Remitente  
ALCALDIA DE MANIZALES

Destino  
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

GM 302283 - GP 300829291  
GE 11933-2021 - RAD SIN COPIA

14/07/2021

800

ANTONIO JOSE MARTINEZ PULGARIN  
CL 56G 39A 23 COLINAS  
Codigo Postal: 0  
0625  
FECHA ENTREGA: 17 07 21  
ALCALDIA DE MANIZALES

MANIZALES  
Caldas

Nombre:  
C.C. No.:

No. Contador

Peso (g)	INMUEBLE	Casa	<input type="checkbox"/>	1	COLOR	Blanco	<input type="checkbox"/>	PUERTA	Madera	<input type="checkbox"/>
	Edificio	<input type="checkbox"/>	2	Crema		<input type="checkbox"/>	Metálica		<input type="checkbox"/>	
	Negocio	<input type="checkbox"/>	3	Ladrillo		<input type="checkbox"/>	Vidrio		<input type="checkbox"/>	
	Conjunto	<input type="checkbox"/>	4	Amarillo		<input type="checkbox"/>	Aluminio		<input type="checkbox"/>	
	Lote	<input type="checkbox"/>	Más de 4	Otros		<input type="checkbox"/>	Otros		<input type="checkbox"/>	
									Cafe	<input type="checkbox"/>

SECCION PERMANECE CLIENTE NO TRAILADO DIRECCION TRAILADO ZONAS/VALLES DEMOLICION REFINANCO  
SERVICIO CERRANDO COMERCIO REGIONAL INCOMPLETA EMPRESA MANIZALES

ASUNTO: "Respuesta solicitud institucionalización"

Reciba un cordial saludo,

En atención a su solicitud, en la cual requiere ser institucionalizado en un hogar teniendo en cuenta su condición de vulnerabilidad, me permito informarle lo siguiente:

Para la Secretaría de Desarrollo Social estudiar la posibilidad de institucionalización, deberá realizar la solicitud cumpliendo con los siguientes requisitos y presentando la documentación establecida a continuación:

Atención Integral Al Adulto Mayor – Institucionalización

- Tener 60 años o más
- Encontrarse en el SISBEN IV del Municipio de Manizales entre los grupos A1 y C18, en caso de ser habitante de calle estar registrado en la UPV
- No contar con red de apoyo familiar y vivir en situación de pobreza

Documentos A Entregar

- Oficio solicitando institucionalización con la firma o huella del beneficiario. En caso de no ser posible, oficio firmado por el acudiente del adulto mayor
- Fotocopia de la cédula por ambos lados
- Sisben IV perteneciente al municipio de Manizales
- Fotocopia de la historia clínica donde su fecha de expedición no supere los 3 meses.
- Entregar factura donde reside y números telefónicos, también del acudiente si es posible.

ALCALDÍA DE MANIZALES

Calle 19 N° 21-44 Propiedad Horizontal CAM. Teléfono 887 97 00 ext.71500  
Código postal 170001 - Atención al Cliente 018000968988.  
[www.manizales.gov.co](http://www.manizales.gov.co)

MANIZALES  
+GRANDE

Página 1 de 2



## SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

Alcaldía de Manizales

La documentación completa debe ser enviada al correo electrónico [contacto@manizales.gov.co](mailto:contacto@manizales.gov.co) para iniciar procesos y verificación del cumplimiento de requisitos, con el fin de realizar visita socio económica para evaluar diversos factores establecidos por la Política Pública de Envejecimiento y Vejez y la Normatividad Vigente, de acuerdo a esta encuesta se determina si cumple o no el criterio para ingresar a un Centro de Bienestar Social.

Se procedió a verificar en la base de datos de posibles beneficiarios de programas sociales SISBEN, evidenciándose que usted no se encuentra registrado (anexo), por lo tanto le sugerimos solicitar la encuesta del Sisben al correo electrónico [sisben@manizales.gov.co](mailto:sisben@manizales.gov.co) anexando la siguiente documentación:

1. Documento de identidad ampliado al 150 en formato PDF
2. Factura de Agua o Luz (para corroborar dirección donde se realizara la visita)
3. En asunto especificar Nombre y Número de celular quien atenderá al encuestador

Una vez obtenido el resultado de la encuesta, podrá realizar la solicitud adjuntando la documentación mencionada anteriormente con el fin de verificar el cumplimiento de requisitos.

Atentamente,



DAVID ISLEN RAMÍREZ GARCÍA  
Secretaria de Despacho  
Secretaría de Desarrollo Social

Proyecto: Laura Cristina Piedrahita Pérez  
Reviso: Alba Betty Pineda Gómez- Profesional Universitario Unidad de gestión social.



# Sisbén



Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía  
Número de Documento: 10225917

Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive y solicitar la encuesta.

¡Queremos conocer su situación actual!

Esta información será utilizada por los programas sociales para escoger a sus beneficiarios.

Si usted actualmente es beneficiario de algún programa social, consulte a la entidad responsable sobre la transición al Sisbén IV.

**A1→A5**

Pobreza extrema

**B1→B7**

Pobreza moderada

**C1→C18**

Vulnerabilidad

**D1→D21**

NI pobre ni vulnerable



OFICINAS  
CERCANAS



ENTÉRESE  
MÁS AQUÍ

