

GED-35819 SDS-1513-16  
Manizales, 10 de octubre de 2016

Señora  
**OFELIA MUÑOZ CEBALLOS**  
Cédula de Ciudadanía 30.283.630  
Calle 31 3-04 // Celular 310-419-5588  
Barrio Galán

Asunto: Asignación subsidio Adulto Mayor

Reciba un cordial saludo señora Ofelia:

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.

Revisada la base de datos del programa usted se inscribió el día 14 de septiembre de 2012, es importante tener en cuenta que el Gobierno Nacional definió unos cupos para cada uno de los municipios de Colombia, en el caso de Manizales contamos con 9.156 beneficiarios, sin embargo continuamos haciendo una preinscripción para las personas interesadas en pertenecer al programa.

Es de anotar 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.

Atentamente,

*Gladys Galeano*  
**GLADYS GALEANO MARTINEZ**  
Secretaria de Despacho  
Secretaría de Desarrollo Social

*Alba Betty Pineda*  
**ALBA BETTY PINEDA GOMEZ**  
Profesional Especializado  
Secretaría de Desarrollo Social

Proyectó: LUZ STELLA BECERRA BOLIVAR

472



CORREO MASIVO ESTANDAR ME501765105CO Fecha: 19/10/2016

CORRESPONDENCIA - MUNICIPIO DE MANIZALES		OS	6527836
CALLE 19 No. 21 - 44 - OFICINA CORRESPONDENCIA MANIZALES, CALDAS			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO OPERATIVO	
60486-2016		5555	
OFELIA MUÑOZ CEBALLOS CL 31 3 04 BARRIO GALÁN MANIZALES, CALDAS - CALDAS 60486-2016			
José Eduardo Vásquez C.C. 75.067.856 Distribuidor 472 DESARROLLO SOCIAL			
NOVEDADES		INMUEBLE	PISOS
DE	RE	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> 1
NS	NR	<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> 2
DR	AP	<input type="checkbox"/> NEGOCIO	<input type="checkbox"/> 3
C1	FA	<input type="checkbox"/> CONJUNTO	<input type="checkbox"/> 4
FM	ENT	COLOR <input type="checkbox"/> BLANCA <input type="checkbox"/> CREMA <input type="checkbox"/> LADRILLO <input type="checkbox"/> OTROS	
		PUERTA <input type="checkbox"/> MADERA <input type="checkbox"/> METAL <input type="checkbox"/> VIDRIO <input type="checkbox"/> OTROS	
		CONTADOR <input type="checkbox"/> LUZ <input type="checkbox"/> AGUA <input type="checkbox"/> GAS <input type="checkbox"/> OTROS	
RECIBIÓ SATISFACCIÓN:			
NOMBRE, C.C. O SELLO DESTINATARIO			

octubre 11 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31  
noviembre 01 02 03



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



**ALCALDÍA DE MANIZALES**  
Calle 19 N° 21 - 44 Propiedad Horizontal CAM  
Teléfono 887 9700 Ext. 71500  
Código Postal 170001  
Atención al Cliente 018000 968988  
[www.manizales.gov.co](http://www.manizales.gov.co)  
Alcaldía de Manizales @CiudadManizales



60486