

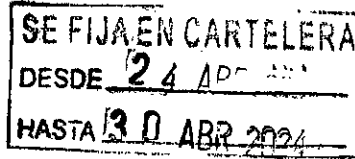
Al contestar por favor cite estos datos:  
Radicado No. 20246820142101  
Fecha: 09-04-2024  
**\*20246820142101\***

Bogotá, D.C.

682

Señor (a)  
**OLGA GUTIERREZ**

Acudiente  
CALLE 33 SUR #16B-30  
3124068855  
3163149695



**Datos Notificación**

Nombres/Apellidos: \_\_\_\_\_

No Identificación: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora: \_\_\_\_\_

Nota: Los datos de este apartado solo serán diligenciados por la persona quien recibe este documento al momento de la notificación.

**Asunto: COMUNICACIÓN AL DEUDOR POR COBROS INDEBIDOS**

Respetado(a) Señor (a):

La Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe financia a través de la operación del convenio 4002 de 2011 el Apoyo Económico Tipo C, que está dirigido a las personas mayores en situación de discriminación y segregación socioeconómica, que se basa en un enfoque de derechos con perspectiva territorial, de género y diferencial.

Teniendo en cuenta que la señora **MARIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DE GUTIERREZ** con CC 41576310 fue beneficiaria del apoyo económico e informado de los lineamientos del proyecto de acuerdo a la normatividad vigente, la cual contempla las condiciones de corresponsabilidad que se adquieren al momento de ingreso al programa, es necesario aclarar que tanto la beneficiaria en mención y su acudiente; la señora, **OLGA GUTIERREZ**, Firmaron en aceptación el acta de notificación personal y compromiso, documentos que contemplan dichas condiciones, de las cuales se resaltan las siguientes obligaciones adquiridas:

Informar inmediatamente y por escrito a la Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe, Sopena de que dicha entidad o la Secretaría Distrital de Integración Social suspendan el pago del subsidio, bloquee la tarjeta y/o egresen del servicio a la Persona Mayor, en cualquiera de los siguientes eventos:

- a. En caso de fallecimiento de la persona mayor: el acudiente está obligado a presentar el registro de defunción y la tarjeta del subsidio, y posterior a la fecha de fallecimiento no se puede hacer ningún retiro dado que el apoyo económico está destinado exclusivamente para la beneficiaria.

En coherencia a lo anterior, al realizar el seguimiento correspondiente a los beneficiarios del apoyo económico, se tuvo conocimiento del fallecimiento de la beneficiaria, sin embargo, al revisar el sistema se identificó que se realizó cobro posterior a la fecha de fallecimiento, por lo que el valor que debe reintegrar es de \$130.000, para lo cual se debe expedir recibo de pago por este valor.

Amablemente me permito reiterar el proceso a seguir para culminar con este trámite y no incurrir en sanciones legales:

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No. 20246820142101

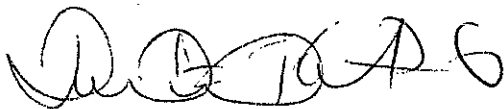
Fecha: 09-04-2024

**\*20246820142101\***



1. Acercarse a esta Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe, con esta comunicación a fin de que se le entregue la orden de pago correspondiente.
2. Pagar su obligación en el lugar donde se direccionará desde la Alcaldía.
3. Entregar el recibo de pago en esta Alcaldía Local.

**Recuerde que con el pago voluntario de su obligación evitará el inicio del proceso de COBRO COACTIVO en desarrollo del cual pueden resultar afectados sus bienes.**

Cordialmente,



**DIMELZA MENDOZA RUEDA**  
ALCALDESA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE ( E )

Proyectó: Daily Jasleidy Albarracín Benítez-Profesional Social   
Revisó: Ana Milena Cardona- Profesional del Apoyo Económico Tipo C PDLRUU   
Aprobó: Leonardo Guerra Ramírez- Profesional despacho 