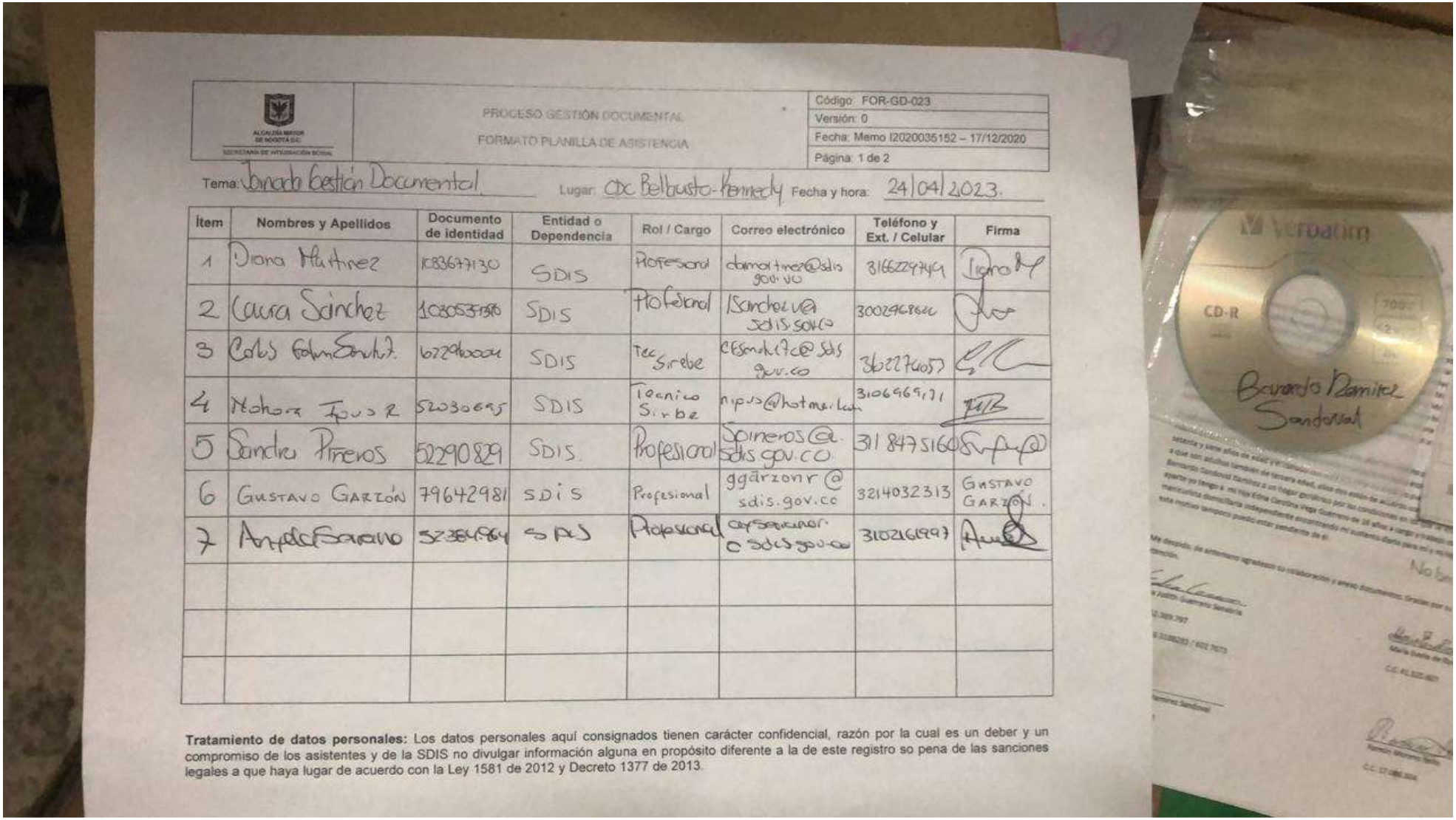
EVIDENCIAS ABRIL 2023

ATENCION PERSONAS MAYORES CDC TIMIZA





JORNADAS GESTION DOCUMENTAL



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	0
Fecha:	Memo I2020035152 – 17/12/2020
Página:	1 de 2

Tema: Jornada Gestión Documental Lugar: CDC Bellavista-Kennedy Fecha y hora: 24/04/2023.

Ítem	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Entidad o Dependencia	Rol / Cargo	Correo electrónico	Teléfono y Ext. / Celular	Firma
1	Diana Martinez	1033677130	SDIS	Profesional	dianamtnez@sdis.gov.co	3166224464	
2	Laura Sanchez	1018053980	SDIS	Profesional	lsanchezv@sdis.gov.co	3002968560	
3	Carlos Edwin Sanchez	6229[illegible]	SDIS	Tec Sirbe	cesanchez@sdis.gov.co	3622740057	
4	Nohora Ibon R	52030695	SDIS	Tecnico Sirbe	nipvs@hotmail.com	3106969171	
5	Sandra Pineros	52290829	SDIS	Profesional	Spineros@sdis.gov.co	3184751605	
6	Gustavo Garzón	79642981	SDIS	Profesional	ggarzonr@sdis.gov.co	3214032313	Gustavo Garzón
7	Angela Sarmiento	52384964	SDIS	Profesional	[illegible]	3102161997	

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

FICHAS SEGUMIENTO INFORME UNICO ABRIL 2023

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO APOYOS ECONÓMICOS	Código: FOR-PSS-602 Versión: 2 Fecha: Memo 2022021201 – 22/06/2022 Página: 1 de 3

NOMBRES:	Adelino		APELLIDOS:	Daza Parra	
NÚMERO DE CÉDULA.	4.166.567		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:		
ESTADO SISTEMA MISIONAL:			FECHA DE ESTADO:		
DIRECCIÓN: Kr.79	#57D-27SurPiso2		BARRIO:	Rubí Nueva Roma	
NÚMERO TELÉFONO FIJO:	0		NÚMERO DE CELULAR:	3228500591	
CORREO ELECTRÓNICO:	@			*No tiene:*	
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada:* X	*Seguimiento en la SLIS:*		*Reporte de visita no Efectiva:*	X

FECHA: 13/04/2023
HORA: 10:15 am

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Se ubico el predio y nos atendio el señor Harold Teheran, quien informa que la persona mayor No vive allí y que aproximadamente un año atras se trasteo traslado, cabe anotar que el señor Harold Teheran es residente del predio en el local distribuver la fe; ademas se marca al celular que registra la persona mayor: No Contestan Correo Voz Buzon Mensajes

ACCIONES POR ADELANTAR:

Iniciar Debido Proceso

Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información:	Harold Teheran	Firma:
Nombres y apellidos de servidor(a) público(a) que atiende:	GUSTAVO GARZÓN	Firma:

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día _____ Mes _____ Año _____.

Esta información es para la persona mayor:

_____ identificado(a) con cédula: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención: _____, en la Subdirección Local para la Integración Social de: _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos:_____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos: _____, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que, al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevarán posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social o la Alcaldía Local respectiva.

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO APOYOS ECONÓMICOS	Código: FOR-PSS-602 Versión: 2 Fecha: Memo 2022021201 – 22/06/2022 Página: 1 de 3

NOMBRES:	María Aurora		APELLIDOS:	Moreno Moreno	
NÚMERO DE CÉDULA.	41.562.485		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:		
ESTADO SISTEMA MISIONAL:			FECHA DE ESTADO:		
DIRECCIÓN: Calle 57	C Bis SUR 77i 45; P.4		BARRIO:	La Cecilia	
NÚMERO TELÉFONO FIJO:	3782175		NÚMERO DE CELULAR:	3173487560	
CORREO ELECTRÓNICO:	@			*No tiene:*	
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada:*		*Seguimiento en la SLIS:*	*Reporte de visita no Efectiva:*	X

FECHA: 13/04/2023

HORA: 9:50 am

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Se ubica el predio se toca nadie atiende. Se marca a los numeros que registra la persona mayor: No Contesta / Buzon Voz / Correo Mensajes. Se pregunta a los vecinos del predio por la persona mayor e informan: No Vive Allí, Se Trasteo Traslado hace un año atras aproximadamente y No pueden dar razón de la persona mayor No Saben Nada de esta.

ACCIONES POR ADELANTAR:

Iniciar Debido Proceso

Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información:		Firma:
Nombres y apellidos de servidor(a) público(a) que atiende:	GUSTAVO GARZÓN	Firma:

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día _____ Mes _____ Año _____.

Esta información es para la persona mayor:

_____ identificado(a) con cédula: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención: _____, en la Subdirección Local para la Integración Social de: _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos:_____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos: _____, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que, al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevarán posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social o la Alcaldía Local respectiva.

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA DE SEGUIMIENTO SERVICIO APOYOS ECONÓMICOS	Código: FOR-PSS-602 Versión: 2 Fecha: Memo 2022021201 – 22/06/2022 Página: 1 de 3

NOMBRES:	Orfilia			APELLIDOS:	Idrobo de Castaño		
NÚMERO DE CÉDULA.	28.992.164			LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:			
ESTADO SISTEMA MISIONAL:				FECHA DE ESTADO:			
DIRECCIÓN: KR 83	#33-51			BARRIO:	María Paz		
NÚMERO TELÉFONO FIJO:	0			NÚMERO DE CELULAR:	3118291567		
CORREO ELECTRÓNICO:	@				*No tiene:*		
MOTIVO DE LA FICHA	*Llamada:*		*Seguimiento en la SLIS:*		*Reporte de visita no Efectiva:*		X
FECHA: 13/04/2023 HORA: 8:30 am	DESCRIPCIÓN DEL CASO						

Se ubica el predio se toca y atiende la señora Yeny Romero Castaño, nieta de la persona mayor, quien manifiesta que la persona mayor se encuentra hospitalizada desde aproximadamente dos meses atrás, en el momento de la visita No disponen No tienen la documentación completa; se comprometen a acercarse al CDC COL Timiza con la documentación y aportarla al funcionario asignado Gustavo Garzón, se queda atento y pendiente a este tramite

ACCIONES POR ADELANTAR:

Reprogramar Visita

Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información:	Yeny Romero Castaño	Firma: YENY ROMERO
Nombres y apellidos de servidor(a) público(a) que atiende:	GUSTAVO GARZÓN	Firma:

USO EXCLUSIVO CUANDO LA PERSONA MAYOR NO SE ENCUENTRA EN EL DOMICILIO

Fecha de la visita: Día _____ Mes _____ Año _____.

Esta información es para la persona mayor:

_____ identificado(a) con cédula: _____, debido a que no se encontraba en su domicilio, se le solicita presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes en horario de atención: _____, en la Subdirección Local para la Integración Social de: _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos:_____ o en la Alcaldía Local de _____ ubicada en la dirección _____ barrio _____ teléfonos: _____, presentando esta tirilla.

Así mismo, se le comunica que, al no presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles, se procederá a adelantar las acciones pertinentes, que conllevarán posiblemente a tomar una decisión de fondo frente a su caso por parte de la Subdirección Local para la Integración Social o la Alcaldía Local respectiva.

Nota: "Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013."