ALCALDIA LOCAL DE BOSA

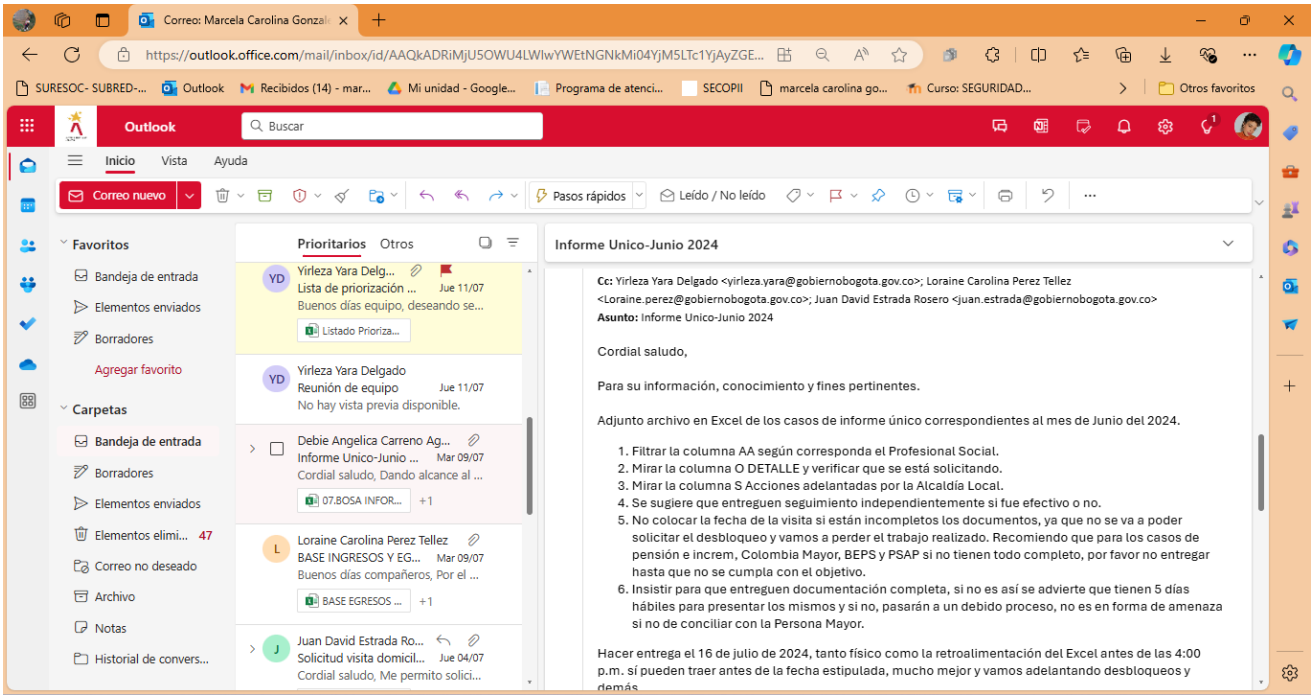
PROYECTO 1745 “BOSA SOLIDARIA: HOGARES PROTEGIDOS, CIUDADANIA TRANQUILA”

OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 6

Realizar las visitas de validación de condiciones de las personas mayores que presentan novedades por los cruces de bases de datos o en procedimiento de seguimiento y control que adelanta la Subdirección para la Vejez y la Alcaldía Local.

Elaborado por: MARCELA CAROLINA GONZALEZ FUERTES

Se realiza 2 visitas de validación de condiciones de informe único del personal adjudicado.



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 PARA PERSONA MAYOR	Código: FOR-PSS-602 Versión: 3 Fecha: Memo I2023031093 – 11/10/2023 Página: 1 de 4

NOMBRES Y APELLIDOS	Edgar Sanabia Santos		
NÚMERO DE CÉDULA	19275014	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:	17/01/1976 / Bogotá
ESTADO SISTEMA MISIONAL	En atención	FECHA DE ESTADO:	24/02/2022
DIRECCIÓN	Carrera 88 # 74 Sur-16		
BARRIO	El remanso I		
NÚMERO TELÉFONO FIJO		NÚMERO DE CELULAR	3144876825
CORREO ELECTRÓNICO			No tiene: X
MOTIVO DE LA FICHA	Llamada:	Seguimiento en la SLIS: X	Reporte de visita no Efectiva:
FECHA: 15/07/2024 HORA: 12:00 Pm	DESCRIPCIÓN DEL CASO		

Se realiza seguimiento de visita domiciliaria por informe unico, el cual la esposa de la persona mayor, confirma el Fallecimiento de la persona mayor y entrega el acta de defuncion con numero 2405872056145 con Fallecimiento el dia 2024/05/11 a las 14:20, se adjunta acta defuncion con visita el dia 15/07/2024.

ACCIONES POR ADELANTAR

Bloqueo por Fallecimiento

Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información:		Firma:
Nombres y apellidos de servidor(a) público(a) que atiende:	Marcela Gonzalez Fuentes	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."