

## ALCALDIA LOCAL DE BOSA

### PROYECTO 7770 “BOSA SOLIDARIA: HOGARES PROTEGIDOS, CIUDADANIA TRANQUILA” COMPONENTE SUBSIDIO TIPO C

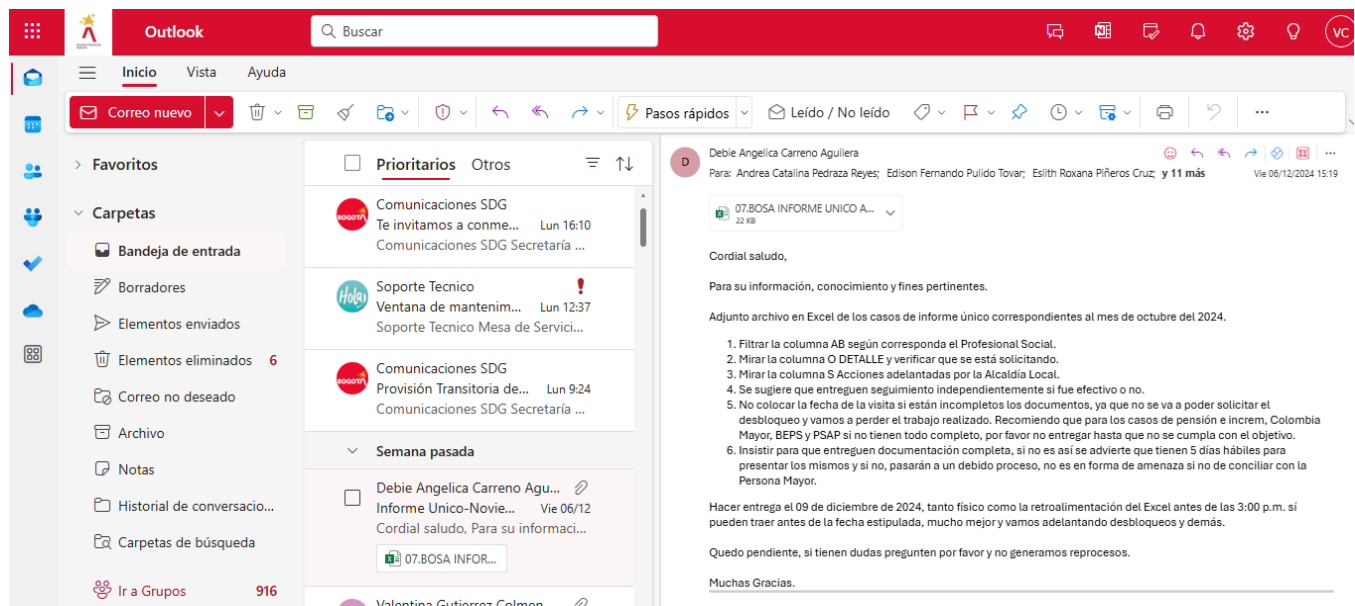
#### OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 2

2. Realizar las visitas de validación de condiciones de ingreso, las reportadas por informe único o por novedades identificadas en las Subdirecciones Locales; así como una visita de validación de condiciones anual de las personas mayores que no reportan novedad, procurando la oportunidad y calidad de la información.

Elaborado por: Valentina Gutiérrez Colmenares

- Se realizaron visitas de informe único en la localidad de Bosa diligenciando la documentación pertinente establecida por la alcaldía.
- Se anexa evidencia de correo electrónico donde se realiza el reparto de las visitas a realizar según el listado de priorización del mes de diciembre junto con ficha de seguimiento.

**Anexo pantallazo de correo electrónico de notificación de visitas de priorización de informe único del mes de Diciembre:**



Anexo de Ficha de seguimiento para casos de informe unico:

 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-PGS-602 Versión: 3 Fecha: Memo 12023031093 - 11/10/2023 Página: 1 de 3
--	--	--	--	---

NOMBRES Y APELLIDOS	Magdalena Pinzon Montoya		
NÚMERO DE CÉDULA	30045067	LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:	
ESTADO SISTEMA MISIONAL		FECHA DE ESTADO:	
DIRECCIÓN	Calle 50 sur # 93 D - 97 B01 Apto 303		
BARRIO	Parcela el porvenir		
NÚMERO TELÉFONO FIJO	4685723	NÚMERO DE CELULAR	3214981510
CÓRREO ELECTRÓNICO		No tiene:	<input checked="" type="checkbox"/>
MOTIVO DE LA FICHA	Llamada:	Seguimiento en la SL/S:	Reporte de visita no Efectiva:
FECHA: 09/12/2024	DESCRIPCIÓN DEL CASO		
HORA: 10:30 am			
Se realiza llamada telefónica a los números de contacto y no se obtiene respuesta oportuna, por tal motivo se realiza visita domiciliaria y de igual manera no se obtiene respuesta.			
ACCIONES POR ADELANTAR Bloqueo por presunto fallecimiento.			
Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información: Nombres y apellidos de servidor(a) público(a) que atiende:		Firma: Firma:	
Valentino Gutierrez			

✂

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(s) 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 \_\_\_\_\_ o en la Alcaldía Local de \_\_\_\_\_ ubicada en la dirección: \_\_\_\_\_ barrio \_\_\_\_\_ teléfonos: \_\_\_\_\_, presentando esta grilla.

