

## ALCALDIA LOCAL DE BOSA

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

#### OBLIGACIÓN ESPECÍFICA 7

7. Brindar la información requerida para dar respuesta a solicitudes de los ciudadanos, entes de control y demás agentes internos y externos o para la elaboración de informes o presentaciones de la Secretaría Distrital de Integración social, con calidad y oportunidad

Elaborado por: Valentina Gutiérrez Colmenares

- Se brindó la información requerida para dar respuesta a diferentes solicitudes de los entes de control por medio de la elaboración de documentos como el formato de seguimiento.

#### Anexo Ficha de Seguimiento:

 ALCALDIA LOCAL DE BOSA 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-002 Versión: 3 Fecha: Memo 2023031003 - 11/10/2023 Página: 1 de 3	
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Olivia TOVAR TOVAR</u>					
NÚMERO DE CÉDULA: <u>51868093</u>		LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:			
ESTADO SISTEMA MISIONAL:		FECHA DE ESTADO:			
DIRECCIÓN: <u>Calle 55 sur # 98-40 B05 CA166</u>					
BARRIO: <u>EL CORO</u>					
NÚMERO TELÉFONO FIJO: <u>7710102</u>		NÚMERO DE CELULAR: <u>3105597789</u>			
CORREO ELECTRÓNICO:		No tiene:		<input checked="" type="checkbox"/>	
MOTIVO DE LA FICHA:		Llamada:		<input type="checkbox"/>	
		Seguimiento en la SLIS:		<input type="checkbox"/>	
		Reporte de visita no efectiva:		<input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA: <u>09/12/2024</u>		DESCRIPCIÓN DEL CASO			
HORA: <u>11:00 am</u>					
<u>Se realiza llamada telefónica a los números de contacto y no se obtiene respuesta, por tal motivo se realiza visita domiciliar a la residencia y de igual manera no se obtiene respuesta.</u>					
ACCIONES POR ADELANTAR: <u>Bloqueo por presunto fallacimiento.</u>					
Nombres y apellidos de la persona mayor o quien suministra la información:				Firma:	
Nombres y apellidos de sociedad(a) (abogado(a) que atienda):		<u>Valentina Gutierrez</u>		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 encuentra 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: \_\_\_\_\_ o en la Alcaldía Local de: \_\_\_\_\_ barrio: \_\_\_\_\_ ubicada en la dirección: \_\_\_\_\_ presentando esta ficha. Teléfono: \_\_\_\_\_

