ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 10/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	05/12/2022	BEJARANO MONCADA	OLGA PATRICIA	CC	52440952		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	05/12/2022	GOMEZ VEGA	LUIS ALEXANDER	CC	79705916		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	05/12/2022	ROJAS BEJARANO	HEYDI TATIANA	CC	1000227818		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	05/12/2022	GOMEZ BEJARANO	DERLY ALEXANDRA	TI	1073628327		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5	05/12/2022	ROJAS BEJARANO	JESMI JERALDINE	TI	1026301647		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
6	05/12/2022	GOMEZ BEJARANO	DEIVID ALEXANDER	TI	1010186201		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
7	05/12/2022	GOMEZ BEJARANO	JEISSONN ARLEY	TI	1026273063		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
8	05/12/2022	GOMEZ BEJARANO	BRITHNY KARITH	TI	1014484373		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
9	06/12/2022	PARRA ROA	MAYRA ALEJANDRA	CC	1010167744		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
10	06/12/2022	GIL VASQUEZ	MARIA AURORA	CC	53054313		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 10/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11	06/12/2022	PINTO GIL	JULIAN ANDRES	CC	1000321160		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
12	06/12/2022	ZAPATA GIL	MARGARETH STEPHANIA	TI	1028666034		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
13	06/12/2022	ZAPATA GIL	NICOL SOFIA	TI	1032679825		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
14	06/12/2022	ZAPATA GIL	MICHELLE DAYANA	TI	1021678210		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
15	09/12/2022	ESGUERRA CRUZ	NELSY	CC	39677704		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
16	09/12/2022	MAHECHA ESGUERRA	KAREN GERALDINE	TI	1010000745		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
17	09/12/2022	GARCES ESGUERRA	CHAROL TATIANA	TI	1023954056		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
18	09/12/2022	PATIÑO	FANNY MARIA	CC	37316126		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
19	09/12/2022	TRIANA ESTRADA	ROSA CONSUELO	CC	52515589		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
20	09/12/2022	SARMIENTO TRIANA	JUAN CAMILO	TI	1026580219		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
21	09/12/2022	PIÑEROS TRIANA	FABIO ANDRES	TI	1022983378		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
22	10/12/2022	MEDINA GONZALEZ	KATHERIN XIOMARA	CC	1023901333		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 10/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
22									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 10/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 24/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

N°	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	22/12/2022	Cardenas Parra	Brayan David	TI	1014481596		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	22/12/2022	Cardenas Parra	Cristian Camilo	TI	1014481603		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	22/12/2022	Cardenas Parra	Sara Valentina	TI	1014484866		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO

FORMATO
NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 24/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 24/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso		Documento de Identidad		Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones
22									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **COMPONENTE INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN CRITERIOS DE EGRESO**	FORMATO NO CONTROLADO

INFORMACIÓN GENERAL

1. Identificación de la Unidad Operativa

Nº Convenio/Vigencia: 7169/2022 **Fecha Inicio Operación:** 16/09/2022 **Fecha Final Operación:** 31/12/2022 **Días de Atención:** 101 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 24/12/2022

Nombre Unidad Operativa: 113324 -CCCP 04-004 Juan Rey **Nombre Asociado:** ORDEN MINISTROS DE LOS ENFERMOS

Barrio: Juan Rey **Localidad:** San cristobal **Dirección:** Transversal 14 este # 64a-84 sur **Teléfono Fijo:** 601 3653107 **Teléfono Móvil:** 3012451407

2. Responsable Elaboración

Profesional/es Social/es: Johanna Marcela Niño Arenas

3. Responsable Acompañamiento

Profesional Local: Gina Tolosa

REPORTE DE PARTICIPANTES QUE EVIDENCIAN MOTIVOS DE EGRESO

Nº	Fecha de Novedad	Participante con Motivos de Egreso	Documento de Identidad	Fecha de Ingreso	Criterio de Egreso	Documentos Soporte	Observaciones

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Generalidades Diligenciamiento	Diligencie el formato en letra Arial 8, en formato tipo oración (Letras minúsculas, con mayúsculas iniciales o fijas según corresponda), orientación horizontal, tamaño oficio.
Fecha Novedad	Registre la fecha en que se presenta la novedad de egreso del participante.
Participante con Motivos de Egreso	Registre textualmente los apellidos y nombres completos del participante que evidencia criterio de egreso, según el documento de identidad.
Documento de Identidad	Registre el tipo y número de documento de identidad del participante que evidencia criterios de egreso. Para tipo de documento seleccione de la lista desplegable.
Fecha de Ingreso	Registre la fecha en la que ingresó el participante a la modalidad Comedores Comunitarios.
Criterio de Egreso	Seleccione de la lista desplegable el criterio de egreso que evidencia el participante.
Documentos Soporte	Relacione los documentos que soportan el seguimiento realizado al participante evidencia criterios de egreso (Reporte asistencia RAD, registro de seguimiento en ficha SIRBE, retiro voluntario firmado por el participante, acta de defunción, cruce de base de datos de inhumados, formato visita domiciliaria, entre otros).
Observaciones	Registre la información adicional que se considere pertinente para dar mayor claridad al caso reportado.