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:** 9/16/2022 **Fecha Final Operación:** 2/28/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 2/18/2023

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
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	2/13/2023	Casallas Forero	Luz Mirella	CC	52068361		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	2/13/2023	Laverde Casallas	Diego Alejandro	TI	1028884472		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	2/13/2023	Gomez Vega	Diana Marcela	CC	1023874775		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	2/13/2023	Rincon Gomez	Dominic Javier	RC	1016741319		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5	2/13/2023	Rincon Gomez	Ashlee Sharit	TI	1023929766		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
6	2/13/2023	Rincon Gomez	Anthony	TI	1028681070		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
7	2/13/2023	Rincon Ayala	Javier Mauricio	CC	1023896473		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
8	2/15/2023	Medina Gonzalez	Flor Alba	CC	52092271		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
9	2/15/2023	Medina Gonzalez	Jeronimo	RC	1023969492		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
10	2/15/2023	Medina Gonzalez	Arly Saray	TI	1016732334		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
11	2/16/2023	Molina vergara	Anderson Jhair	CC	1023907141		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:** 9/16/2022 **Fecha Final Operación:** 2/28/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 2/18/2023

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
12	2/17/2023	Diaz Parra	Deryilint Amanda	TI	1235048705		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
13	2/17/2023	Diaz Parra	Ilary Allycer	TI	1235048722		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
14	2/17/2023	Diaz Parra	Luz Adriana Del Valle	TI	1235048721		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
15	2/17/2023	Concha Naranjo	Jhon Michael	TI	1013586071		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
16	2/18/2023	Zambrano Hernandez	Rubi Esmeralda	CC	1D01A4477552		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
17									
18									
19									
20									
21									
22									
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:** 9/16/2022 **Fecha Final Operación:** 2/28/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 2/18/2023

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.

TIPO DE DOCUMENTO	
CC	Cédula de ciudadanía
CE	Cédula de extranjería
TI	Tarjeta de identidad
NUIP	Número único de identificación personal
RC	Registro civil
PIP	Permiso de ingreso y permanencia
PEP	Permiso especial de permanencia
P	Pasaporte
V	Visa
SI	Sin identificación

CRITERIOS DE EGRESO
N/A
Retiro voluntario.
Fallecimiento del participante.
Haber cumplido un (1) año de permanencia en el servicio y superar la condición de inseguridad alimentaria, teniendo en cuenta la evaluación realizada por el equipo en el marco del seguimiento, debidamente soportada.
Menor de edad que se encuentre institucionalizado, bajo Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.
Incumplimiento a lo establecido en el documento oficializado: “Acta de Compromiso de los Participantes con la SDIS", firmado al inicio del servicio.
Incumplimiento injustificado de uno (1) de los acuerdos establecidos en el Plan de Atención Individual y Familiar - PAIF.
Percibir “pensión” o subsidio” económico de seguridad alimentaria y familias en acción, excepto apoyos económicos de adulto mayor, situación determinada en el marco del seguimiento profesional realizado por el equipo a cargo del servicio.

N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:** 21/03/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 25/02/2023

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
		Apellidos	Nombres	Tipo	Número				
1	20/02/2023	PARRA ROA	RENE ALEJANDRO	TI	1012919350		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
2	22/02/2023	VELANDIA GIL	FABIAN STEVEN	TI	1023887897		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
3	22/02/2023	VELANDIA GIL	TANIA VALENTINA	TI	1023925382		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
4	23/02/2023	CORDOBA REY	NAYIRENTH VANESSA	TI	1010760311		Retiro voluntario.	Formato solicitud de egreso de servicios sociales	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:** 21/03/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 25/02/2023

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
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
22									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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:** 21/03/2023 **Días de Atención:** 156 **Cupos Contratados:** 350 **Fecha reporte participantes con criterios de egreso:** 25/02/2023

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.