

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN 3. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de identificación: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de identidad

4. NUP

5. Registro civil

6. Sin identificación

7. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
02	2	6	1018520011	Gonzalez	Quiroga	Gabriel Antonio
02	2	6	1018520011	Gonzalez	Quiroga	Gabriel Antonio
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECCION A. OVEJUNES DE ACTUACIONES DE ESTADO, TIEMPO O C. REGIMEN TO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO			F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO		
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	3. Suspendido	322. Atendido de Inscrito	323. Atendido de Sol. Servido	324. Atendido de noche	1. Transferido a otro CDS	2. Referenciación a otro proyecto Componente	3. Referenciación a una entidad externa
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	205. Atendido de			204. Transferencia a otro Subcomponente	205. Referenciación a una entidad externa	
3. Actuaciones de Seguimiento	6. En atención							
A.			B.			C.		
No. Registro	No. Integrante	FECHA DE LA NOVEDAD	Número de ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la actuación de Estado
01	2	20052024	7744	JIC-Panab	1	5		105
02	2	01082024	7744	JIC-Panab	1	6		075
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN			P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio de atención Integral		Olya Quintero	Anderson Chucaro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	20052024
02	Sus Pender		Olya Quintero	Anderson Chucaro		01082024
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1037859650	Aules	Sanchez	Valery Sofia
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1031859650	Aules	Sanchez	Valery Sofia
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

Número de Integrante según Base SIRBE de pasaporte (FAC-PS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:									
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa	Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa										

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (dependiente del componente / subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 3 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01		21052024	7744	JIC-Brulos	1	5	10	1051							
02		15082024	7744	JIC-Parulos	1	6		514							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	En Atención suspenso	Olga Cuintero	Anderson Chaparro	21052024
02		Olga Cuintero	Anderson Chaparro	15082024
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1032514212	Zuluaga	Vargas	Sebastian
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1032514212	Zuluaga	Vargas	Sebastian
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(Número de integrante según Base SIRBE de la zona: FAD-PS-001 página 2)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO											
1. Actuaciones de Estado	2. Actuaciones de Intervención	3. Actuaciones de Seguimiento	1. Inscrito	2. Solicitudes de Servicio	5. En atención	6. Suspendido	7. Atendido	205. Atendido día	522. Atendido de Inscrito	523. Atendido Sol. Servicio	526. Atendido noche	8. Traslado a otro CDS	204. Transferencia a otro Subcomponente	10. Remisión a otro proyecto Componente	4. Referenciación a otro proyecto Componente	9. Remisión a una entidad externa	206. Referenciación a una entidad externa	Otra actuación:
							Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____											
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N			
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación De Estado	Tipo de Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Dependiente del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 3 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 3 y No. 206)			
01		06 02 20 24	7744	JIC-Paulos				1051										
02		26 07 20 24	7744	JIC-Paulos				788										
03		09 08 20 24	7744	JIC-Paulos				1051										
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	En Atención	Olga Quintan		06 02 20 24
02	suspender	Olga Quintan		26 07 20 24
03	En Atención	Olga Quintan		09 08 20 24
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Número Ficha:

2 0 2 4 7 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCION A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de Identidad

4. NUIP

5. Registro civil

6. Sin identificación

13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01		6	1031859131	Sanche	Torres	Emmanuel Santiago
02		6	1031859131	Sanche	Torres	Emmanuel Santiago
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Número de Integrante según Form SRSB Pasaporte RAD-RS-02 (Página 2)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO								Otra actuación:	
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:									
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa	Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____									
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa										
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Dependiente del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 3 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		06/02/2024	7744	Jic-Paulos	1	5		1051							
02		09/04/2024	7744	Jic-Paulos	1	6		798							
03		27/08/2024	7744	Jic-Paulos	1	6		875							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	En Atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro	06/02/2024
02	Suspender	Olga Quintero	Anderson Chaparro	09/04/2024
03	Suspender por egreso	Olga Quintero	Anderson Chaparro	27/08/2024
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1170 9658 47	Munillo	Mejia	Miah Isabel
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1170 9658 47	Munillo	Mejia	Miah Isabel
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6				
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

*Número de Integrante según Bona SIRBE de agosto 2019 (RS-001) página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO										
1.Actuaciones de Estado				1.Inscrito		6.Suspendido		522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:				
2.Actuaciones de Intervención				3.Solicitud de Servicio		7.Atendido		523. Atendido Sol. Servicio		204.Transferencia a otro Subcomponente		9.Remisión a una entidad externa		Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
3. Actuaciones de Seguimiento				5. En atención		205.Atendido día		526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa						
No. Registro	No. Integrante	A				B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD				Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende de la componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		21	02	20	24	7744	Jic-Paulos	7	5		1031							
02		29	08	20	24	7744	Jic-Paulos	7	6		893							
03		31	03	21	01	A	A	A	A									
04		31	03	21	01	A	A	A	A									
05		31	03	21	01	A	A	A	A									
06		31	03	21	01	A	A	A	A									
07		31	03	21	01	A	A	A	A									
08		31	03	21	01	A	A	A	A									
09		31	03	21	01	A	A	A	A									
10		31	03	21	01	A	A	A	A									

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	En Atención			Olga Quintero	Anderson Chaparro	21022024
02	Suspendido			Olga Quintero	Anderson Chaparro	29082024
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	9	9	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1039740023	Angaritu	Buelvas	Maricangel
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1039740023	Angarita	Buelvas	Manangel
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

 <p>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL</p>	 <p>SIRBE</p>	<p>Código: FOR-PSS-312</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Memo (2019046947 08/11/2019)</p> <p>Página: 2 de 3</p>
---	---	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado	1.Inscrito	6.Suspendido	522.Atendido de Inscrito	8.Traslado a otro CDS	4.Referenciación a otro proyecto Componente					Otra actuación:					
2.Actuaciones de Intervención	3.Solicitud de Servicio	7.Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204.Transferencia a otro Subcomponente	9.Remisión a una entidad externa					Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____					
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205.Atendido día	526. Atendido noche	10.Remisión a otro proyecto Componente	206.Referenciación a una entidad externa										

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	29 07 2024	3744	JIC-Panula	1	5		1051							
02	3	29 08 2024	3744	JIC-Panula	1	6		875							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia de atención integral	Olga Quintero	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	29 07 2024
02	Suspendida	Olga Quintero	Anderson Chaparro		29 08 2024
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	3	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

Nº	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	1	6	1013281299	GUTIERREZ	BERNAL	SALOME
02						
03						
04						
05						
06						
07						



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019048/947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 6. Suspendido 3. Solicitud de Servicio 7. Atendido 5. En atención 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 626. Atendido noche				8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente				4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 208. Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	1 3 0 2 2 0 2 3	7744	JARDIN CCF- PV	1	5		1051				1 3 0 2			
02	3	1 1 1 0 2 0 2 3	7744	Jard CCF PV	1	6		513							
03	3	0 8 0 8 2 0 2 4	7744	Jic Pajon	1	6		512							
04	3	2 0 0 8 2 0 2 4	7744	Jic Pajon	1	5		1051							
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN													
No. Registro				FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN													
				AAAA													
				1	3	0	2	2	0	2	3						
01	EN ATENCION	OLGA BENAVIDES	Enaida	D	D	M	M	A	A	A	A						
02	Suspender	Jessica Pallas	Anderson Chaparro	D	D	M	M	A	A	A	A						
03	Suspender	Olga Quintan	Anderson Chaparro	D	D	M	M	A	A	A	A						
04	En atencion	Olga Quintan	Anderson Chaparro	D	D	M	M	A	A	A	A						
05				D	D	M	M	A	A	A	A						
06				D	D	M	M	A	A	A	A						
07				D	D	M	M	A	A	A	A						
08				D	D	M	M	A	A	A	A						
09				D	D	M	M	A	A	A	A						
10				D	D	M	M	A	A	A	A						

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	--	---	---

Número Ficha:	2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	1	2	7	4	7	8				
	Año	Localidad	Proyecto	Código Unidad Operativa										Consecutivo						

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1028959485	Hernandez	Noguera	Junior Francisco
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabazote F-AO-RS-001página 3)

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019048947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	--	------------------	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	22082024	7744	Jic parulos	1	5		1051							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucia Quintero	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	9				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	5	6	1019161093	Reyes	Hontea	Luciana
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019048947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO				
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche										8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa				
			Otra actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____														

No. Registro	No. Integrante	A										B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD										Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01	5	2	9	0	8	2	0	2	4	7	7	4	JTC Parumbes	1	5		1051								
02																									
03																									
04																									
05																									
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN										P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA										Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA										R. FECHA DIGITACIÓN																																																																																																																																																																																																																	
01 <i>Inicia proceso de atención integral</i> 02 03 04 05 06 07 08 09 10										<i>Olga Lucia Quintana</i> 										<i>Anderson Chaparro</i> 										<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-weight: bold; margin-right: 5px;">FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </div>																																																																																																																																																																																																																	



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	9	1	1	7	7	4	4	1	2	1	9	7	9				
Año				Localidad		Proyecto		Código Unidad Operativa				Consecutivo							

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	3	6	111572413	Bermudez	Ramirez	Maximiliano
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 03/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención		6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día		522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente		4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	29/08/2024	7744	IC Parula	1	5		1051							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención Integral	Olga Lucia Quintero	Anderson Chaparro		
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Número Ficha:

20 24 11 77 44 12 1478

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de identificación: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de Identidad

4. NIUP

5. Registro civil

6. Sin identificación

7. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	6	6	1024612299	Rojas	Gonzalez	Ashly Samanta
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA NICOLÉS S. SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: FOR-PSG-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 12019045947 00/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

SECCION 3. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCION Y SEGUIMIENTO

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día	522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 525. Atendido noche	8.Traslado a otro CDS 9.Remisión a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente	4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa					Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____				
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actualización (Deposito del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 205)	
01	6	13082024	7744	JIC Parícuta	1	5		1051							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral			Olga Lucia Quintero	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	13082024
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE
		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2024117744121479

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1031859615	Guerren	Duran	Maria Joubel
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche 8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	26/08/2024	7744	JJC panulas	1	5		1051							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral	Olya Lucia Quintana	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1031857982	Martinez	Gomez	Valerie Lucia
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa									
						Otra actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A										B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N				
		FECHA DE LA NOVEDAD										Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)				
01	3	2	6	0	8	2	0	2	4	7	7	4	4	JJC Prijardin	1	5		1051										
02																												
03																												
04																												
05																												
06																												
07																												
08																												
09																												
10																												

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucia Quintana	Anderson Chaparro	
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	1145934360	Amortegui	Barrera	Maria Jose
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Mayo 12019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	--	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS							4. Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:		
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente							9. Remisión a una entidad externa		Código Actuación: _____		
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente							205. Referenciación a una entidad externa		Nombre de actuación: _____		

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 205)
01	4	21082024	7744	JIC Proyecto	1	5		1051							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucia Quinten	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

SECRETARÍA DISTRICTAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIEMPRE GUARDE PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: FOR-PS-012
Versión: 0
Fecha: Mayo 2019/09/07 09/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

20 24 11 4 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 7. Pasaporte

01	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1024611419	Rondon	Urbina	Paula Doubella
02	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante ^a	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: FOR-PSS-012
Versión: 0
Fecha: Mayo 120180/6947 05/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1. Inscripción 3. Solicitudes de Servicio 5. En atención		6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido dig		522. Atendido de Inscripción 523. Atendido Sol. Servicio 525. Atendido noche		5. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente		4. Referenciación a otro proyecto Componente 2. Remisión a una entidad externa 205. Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
No. Registro	No. Integrante	FECHA DE LA NOVEDAD	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
01	3	12082024	7744	JIC	Panama	1	5		1051							
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucia Quintero	Anderson Chaparro	1	2082024
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					



SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8
Año				Localidad		Proyecto			Código Unidad Operativa				Consecutivo		

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	4	6	6644466	Falcon	Locero	Valery Isabella
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



SIRBE

Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo (2019046947 08/11/2019)
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención		6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día		522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente		4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	4	06/08/2024	7744	JIC - Paula	1	5		1031							
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicia Proceso de atención Integral.	Olga Quintero	Andersen Chaparro	06/08/2024
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1	6	1145230368	Rodriguez	Quarin	Abigail
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabzote F-AO-RS-001nAlinea 11)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019045947 02/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO					
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche										8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N		
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)		
01	1	22	08	20	24	7744	JIC	Paraulos	1	5	1051						
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucia Quintero	Anderson Chaparr	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

 SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	 SIRBE	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo (2019046947 08/11/2019) Página: 1 de 3
--	--	--	--

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	7	2	1	4	7	8				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	6	6	1031859218	Polo	Rodríguez	Gabriel
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019048947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3.Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención		6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día		522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche		8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente		4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01	6	05082024	7744	JIC. Pávilos	1	5		109								
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio de atención integral	Olga Quintero	Anderson Chaparré	6	5082024
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

PdD



**SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL**

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	3	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1033124085	VASQUEZ	GONZALEZ	CESAR JOSE
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1. Inscrito 2. Solicitudo de Servicio 3. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 22. Atendido de Inscrito 23. Atendido Sol. Servicio 26. Atendido noche				8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa									
							Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación:									
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la actuación (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)	
01	3	2 2 0 3 2 0 2 3	7744	JARDIN CCF- PV	1	5		1031				2 2 0 3				
02	3	0 8 0 8 2 0 2 4	7744	JJC Prigenda	1	6		788								
03	3	2 0 0 8 2 0 2 4	7744	JJC Prigenda	1	5		1051								
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	EN ATENCION	JESSICA PORRAS			
02	Suspensión	Olga Quintero	Anderson Chaparro		
03	En atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro		
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	R. FECHA DIGITACIÓN												
	AAAA	MM	DD	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
AAAA													
MM													
DD													



**SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL**

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha: 202311774421470

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

Nº	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escribe sus nombres completos)
01	4	3	1142115433	Lopez	crudo118	Lom
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrantes según ficha SIRBE cabecera F-AO-RS-031 página 3)



**SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL**

**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL**



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	3	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1	6	1016749732	NAVAS	MADRID	GIANA SALEM
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
							Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	1 3 0 2 2 0 2 3	7744	JARDIN CCF- PV	1	5		1051				1 3 0 2			
02	1	1 4 0 8 2 0 2 4	7744	JIC Prigadn	1	6		788							
03	1	2 3 0 8 2 0 2 4	7744	JIC Prigadn	1	5		1051							
04		D D M M A A A A													
05		D D M M A A A A													
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN									
				FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	1	3	0	2	2	0	2	3
01	EN ATENCION	OLGA BENAVIDES	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A
02	Suspension	Olga Quintero	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A
03	En atencion	Olga Quintero				D	D	M	M	A	A	A	A
04						D	D	M	M	A	A	A	A
05						D	D	M	M	A	A	A	A
06						D	D	M	M	A	A	A	A
07						D	D	M	M	A	A	A	A
08						D	D	M	M	A	A	A	A
09						D	D	M	M	A	A	A	A
10				D	D	M	M	A	A	A	A		

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	---	--	---	---

Número Ficha:

2	0	2	3	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de identidad

4. NUIP

6. Registro civil

8. Sin identificación

13. Pasaporte

Nº	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	3	4	1084068336	LUGO	YANEZ	IAM MATHIAS
02						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10						6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	2 4 0 7 2 0 2 3	7744	JARDIN CCF- PV	1	5		150							
02	3	0 1 0 8 2 0 2 4	7744	JIC Prigola	1	6		513							
03	3	0 2 0 8 2 0 2 4	7744	JIC Prigola	1	5		1031							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	EN ATENCION	DIANA VILLAMIL			
02	Su sugerencia	Olga Quinten	Anderson Chaparro		
03	En atención	Olga Quinten	Anderson Chaparro		
04					
05					
06					
07					
08					

Número Ficha:

2024112744121478

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	5	6	1031858620	Yepez	Burgos	Yuli Viviana.
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	5	6	1031858620	Yepez	Burgos	Yuli Viviana.
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	5	6	1031858620	Yepez	Burgos	Yuli Viviana.
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO											
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento				1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente				4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa				Otra actuación: Código Actuación: Nombre de actuación			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N				
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)				
01	5	1 2 0 2 2 0 2 4	7744	JIC - Paralelos	1	5		1051											
02	5	2 3 0 7 2 0 2 4	7744	JIC - Paralelos	1	6		513											
03	5	0 5 0 8 2 0 2 4	7744	JIC - Paralelos	1	5		1051											
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA		Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA		R. FECHA DIGITACIÓN												
01	Inicio Atención Integral			Olga Quintero		Anderson Chaparro		FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	1 2 0 2 2 0 2 4											
02	Suspendida			Olga Quintero		Anderson Chaparro			2 3 0 7 2 0 2 4											
03	En Atención			Olga Quintero		Anderson Chaparro			0 5 0 8 2 0 2 4											
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

Número Ficha:

2 0 2 4 7 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1019160684	Silva	Fajardo	Joshua
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1019160684	Silva	Fajardo	Joshua
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1019160684	Silva	Fajardo	Joshua
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

sam C

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS							4. Referenciación a otro proyecto Componente			Otra actuación:	
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente							9. Remisión a una entidad externa			Código Actuación: Nombre de actuación	
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente							206. Referenciación a una entidad externa				
No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo De Actuación De Estado	F Tipo De Actuación De Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	03/07/2024	7744	JIC - Parulos	1	5		1057							
02	3	08/07/2024	7744	JIC Parulos	1	6		788							
03	3	20/08/2024	7744	JIC Parulos	1	5		1051							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral	Olga Quintero	Anderson Chaparro	03/07/2024
02	Suspendido	Olga Quintero	Anderson Chaparro	20/24
03	En Atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro	20/08/2024
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Número Ficha:

2	0	2	3	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad		Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo					

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1	6	1013282096	ROMERO	RIAÑO	EMILY INIRIDA
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS							4. Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:		
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente							9. Remisión a una entidad externa		Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____		
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente							206. Referenciación a una entidad externa				
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	1	1 6 0 2 2 0 2 3	7744	JARDIN CCF- PV	1	5						1 6 0 2			
02	1	2 2 0 1 2 0 2 4	7744	JARDIN CCF- PV	1	5		1051							
03	1	1 2 0 7 2 0 2 4	7744	J.C. Prejardin	1	6		788							
04	1	0 2 0 8 2 0 2 4	7744	J.C. Prejardin	1	5		1051							
05	1	0 6 0 8 2 0 2 4	7744	J.C. Prejardin	1	6		513							
06		D D M M A A A A													
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN											
				FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	1	6	0	2	2	0	2	3		
01	EN ATENCION	OLGA BENAVIDES	Anderson Chaparro			D	D	0	1	2	0	2	4		
02	EN atención - Prejardin	Olga Quintero	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A		
03	Suspensión	Olga Quintero	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A		
04	En atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A		
05	Suspensión	Olga Quintero	Anderson Chaparro			D	D	M	M	A	A	A	A		
06						D	D	M	M	A	A	A	A		
07						D	D	M	M	A	A	A	A		
08						D	D	M	M	A	A	A	A		
09						D	D	M	M	A	A	A	A		
10				D	D	M	M	A	A	A	A				

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 9 9 1 2 1 9 7 3

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 7. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	5	6	1080190876	Lemus	Collazos	Killian Joshua.
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	5	6	1080190876	Lemus	Collazos	Killian Joshua.
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 12019046947 02/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención	6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día	522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 525. Atendido noche	8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente	4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa				Otra actuación:		Código Actuación:		Nombre de actuación:	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación On Estado	Tipo de Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	3	28/02/2024	344	IC - Paralelos	1	5		1051							
02	3	15/08/2024	344	TEC - Paralelos	1	6		574							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicio de abram Integral.	Olya Quintero	Anderson Chaparro	28/02/2024	29
02	Suspendido	Olya Quintero	Anderson Chaparro	15/08/2024	24
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha: 2024117744121478

Año
Localidad
Proyecto
Código Unidad Operativa
Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	3	6	1233921715	Rincon	Alvarez	Guadalupe
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo 12019046947 08/11/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1. Actuaciones de Estado	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente					Otra actuación:					
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa					Código Actuación: Nombre de actuación					
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	206. Referenciación a una entidad externa										
No. Registro	No. Integrante	A FECHA DE LA NOVEDAD	B Número del ACTUAL proyecto	C Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D Tipo de Actuación	E Tipo de Actuación de Estado	F Tipo de Actuación de Seguimiento	G Código del motivo de la Actuación de Estado	H Código del motivo de la Actuación de Intervención	I Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	L Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	M Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 8 y No. 10)	N Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 9 y No. 206)
01	3	09/02/2024	7744	JTC Proyecto	1	5		1051							
02	3	15/08/2024	7744	JTC Proyecto	1	6		514							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	Inicia proceso de atención integral	Olga Lucía Quintan	Anderson Chaparro		
02	Suspensión	Olga Lucía Quintan	Anderson Chaparro		
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



SIRBE

Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo (2019) 09/07 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2	0	2	4	1	1	7	7	4	4	1	2	1	4	7	8				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	5	6	1120391350	Ayala	Preciado	Ashly Valerica
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo 2015/04/09/7 08:11/2013
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscripción 2. Solicitud de Servicio 3. En atención	6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día	522. Atendido de Inscripción 523. Atendido Sol. Servicio 528. Atendido noche	8. Traslado a otro CDS 204. Traslado a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente	4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa	Otra actuación:	Código Actuación:	Nombre de actuación	M		N			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01	19	02/02/24	3344	SIC ptejeda 1	5			1057							
02	27	08/20	24	3344	SIC ptejeda 1	6		514							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN		R. FECHA DIGITACIÓN	
01	En atención	Olga Lucía Quintero	Andrés Chaparro				
02	Seguimiento	Olga Lucía Quintero	Andrés Chaparro				
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía

2. Cédula de extranjería

3. Tarjeta de Identidad

4. NUIP

5. Registro civil

6. Sin identificación

7. Pasaporte

1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
3	6	1141373521	Soarez	Cordoba	Sarah Thalía
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: PQR-PSS-312
Versión: 6
Fecha: Mayo 120185-0947 08/11/2018
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitudes de Servicio 5. En atención		6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día		522. Atendido de Inscripción 523. Atendido Sol. Servicio 525. Atendido noche		8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente		4. Referenciación a otro proyecto Componente 8. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Otra actuación: Nombre de actuación: Código Actuación:			
No. Registro	No. Integrante	A. FECHA DE LA NOVEDAD	B. Número del ACTUAL proyecto	C. Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	D. Tipo de Actuación	E. Tipo de Actuación de Estado	F. Tipo de Actuación de Seguimiento	G. Código del motivo de la Actuación de Estado	H. Código del motivo de la Actuación de Intervención	I. Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	J. Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	K. Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	L. Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	M. Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	N. Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 206)
01	3	13 06 20 24 3344	JTC - JTC	JTC - JTC	1	C		1051							
02	3	15 08 20 24 7744	JTC - JTC	JTC - JTC	1	C		514							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral.	Olga Quintero	Anderson Chupano	1 30 6 20 29
02	Suspensión	Olga Quintero	Anderson Chupano	
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: PQX-PSS-312
Versión: 0
Fecha: 16/10/2019
Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO				G. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO					
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 2. Solicitado de Servicio 3. En atención 4. Suspendido 5. Atendido 6. Atendido día 7. Atendido noche 8. Atendido de Inscrito 9. Atendido Sol. Servicio 10. Atendido noche				4. Referenciación a otro proyecto Componente 5. Remisión a una entidad externa 6. Referenciación a una entidad externa 7. Remisión a otro proyecto Componente 8. Referenciación a otro Subcomponente 9. Remisión a otro proyecto Componente 10. Remisión a otro Subcomponente				Otra actuación: Nombre de actuación: Código Actuación:					
No. Registro	No. Intervención	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número de ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Dependencia del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 2 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	
01	3	13/06/2024	334	Jrc. Jrc. Jrc.	1	6		1051							
02	3	15/08/2024	7744	Jrc. Jrc. Jrc.	1	6		514							
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral.	Olgia Quintan	Andres Chupano	13/06/2024
02	Suspensión	Olgia Quintan	Andres Chupano	
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

REGISTRO DE INTEGRANTES INTERACCIÓN SOCIAL

VISTO: RESOLUCIÓN REGISTRO DE INTEGRANTES A LA PLATAFORMA
FOA SIRBE GÉNERO/ PAÍS REGISTRO DE ACTIVIDADES POR HETEROSEXUALIDAD

Código: 000001014
Nº de: 0
Fecha: Mayo 20/20/2020 09/11/2018
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 3 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A.1. FORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. RUIF 5. Registro civil 6. Sin identificación 7. Pasaporte

Nº	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01	3	6	1031855461	Mesa	Perez	Sofia Celeste
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO DE ACTUACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL DELINCUENTE

FECHA: 10/05/2018
PÁGINA: 2 de 2

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE INVESTIGACIÓN										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO	
1. Tipo de Actuación		2. Tipo de Actuación	3. Tipo de Actuación	4. Tipo de Actuación	5. Tipo de Actuación	6. Tipo de Actuación	7. Tipo de Actuación	8. Tipo de Actuación	9. Tipo de Actuación	10. Tipo de Actuación	11. Tipo de Actuación	12. Tipo de Actuación	13. Tipo de Actuación
01	3 0 6 0 3 2 0 2 3 7744	JTC Paredes	1	5	1051								
02	3 2 1 0 8 2 0 2 4 7744	JTC Paredes	1	6	788								
03	3 2 6 0 8 2 0 2 4 7744	JTC Paredes	1	5	1051								
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN	
01	En atención	Jessica Paredes	Anderson Chaparro	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	
02	Suspensión	Olga Quintes	Anderson Chaparro		
03	En atención	Olga Quintes			
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					



SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL



Código: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013 283023	Montoya	Gomez	Sommer Zaid
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013283 023	Montoya	Gomez	Sommer Zaid
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013283023	Montoya	Gomez	Sommer Zaid.
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN			E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO									
1.Actuaciones de Estado 2.Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento			1.Inscrito 3.Solicitud de Servicio 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. Atendido noche				8.Traslado a otro CDS 204.Transferencia a otro Subcomponente 10.Remisión a otro proyecto Componente 4.Referenciación a otro proyecto Componente 9.Remisión a una entidad externa 206.Referenciación a una entidad externa									
							Otra actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____									

No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		06 02 20 24	7744	JIC-Ponchos	1	5	1051								
02		29 07 20 24	7744	JIC-Ponchos	1	6	513								
03		05 08 20 24	7744	JIC-Ponchos	1	5	1051								
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral			Olga Quintero	Anderson Chaparro	06 02 20 24
02	Suspendido			Olga Quintero	Anderson Chaparro	29 07 20 24
03	En Atención			Olga Quintero	Anderson Chaparro	05 08 20 24
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIALPROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIALCódigo: FOR-PSS-312
Versión: 0
Fecha: Mayo (2019) 69:7 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 4 1 1 7 7 4 4 1 2 1 4 7 8
Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa Consecutivo

SECCIÓN A: INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 13. Pasaporte

1	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1235343167	Gvette	Bermudez	Victoria Sofia.
2	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1235343167	Gvette	Bermudez	Victoria Sofia
3	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1235343167	Gvette	Bermudez	Victoria Sofia
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL	Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo 12019045947 08/11/2019 Página: 2 de 3
---	---	--	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 528. Atendido noche										8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa		Otro actuación: Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____	
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo De Actuación De Estado	Tipo De Actuación De Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Dependiente del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 9 y No 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 9 y No 205)
01		20/02/2024	47744	JIC - Parula	1	5		1051							
02		03/03/2024	47744	JIC - Parula	1	6		513							
03		13/08/2024	47744	JIC - Parula	1	5		1051							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral. Suspendida En Atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro	20/02/2024
02		Olga Quintero	Anderson Chaparro	03/03/2024
03		Olga Quintero	Anderson Chaparro	13/08/2024
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

SECRETARÍA DISTRITAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GÉNICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: FOM-PCS-012
Versión: 0
Fecha: Mayo 2019/09/07 08/11/2019
Página: 1 de 3

Número Ficha:

2 0 2 9 1 1 2 7 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Consecutivo

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identificación: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013283249	Herrera	Mora	Emma
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013283249	Herrera	Mora	Emma
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013283249	Herrera	Mora	EMMA
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

[illegible]

ÍON C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

[illegible]

R.C. P. 1550

SECRETARÍA DISTRICTAL DE
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FICHA SIRBE GENERAL PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL

Código: PGR-PS-012
Versión: 5
Fecha: Mayo 2016-10-17 09:11/2016
Página: 1 de 2

Número Ficha:

2 0 2 4 7 1 2 3 4 4 1 2 1 4 7 8

Año

Localidad

Proyecto

Código Unidad Operativa

Construcción

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de Identidad 4. NUIP 5. Registro civil 6. Sin identificación 7. Pasaporte

	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
01		6.	1083062006	Lugo	Yanez	Montserrat Andreina
02		6	1683062006	Lugo	Yanez	Montserrat Andreina
03		6	1683062006	Lugo	Yanez	Montserrat Andreina
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*Número de integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001 página 3)

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Mayo 12015046947 03/11/2015 Página: 2 de 3
--	---	--	---	---

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN		E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO										F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO			
1. Actuaciones de Estado 2. Actuaciones de Intervención 3. Actuaciones de Seguimiento		1. Inscrito 3. Solicitud de Servicio 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 525. Atendido noche										8. Traslado a otro CDS 204. Transferencia a otro Subcomponente 10. Remisión a otro proyecto Componente 4. Referenciación a otro proyecto Componente 9. Remisión a una entidad externa 206. Referenciación a una entidad externa			
												Otro actuación: _____ Código Actuación: _____ Nombre de actuación: _____			
No. Registro	No. Integrante	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	Tipo de Actuación	Tipo de Actuación de Estado	Tipo de Actuación de Seguimiento	Código del motivo de la Actuación de Estado	Código del motivo de la Actuación de Intervención	Código de la Actividad (Dependencia del componente / Subcomponente)	Código de la Actividad (Dependencia del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 9 y No 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No 9 y No 206)
01		13/02/2024	3344	JC Parumbos	1	5		1051							
02		01/08/2024	3344	JC Parumbos	1	6		515							
03		08/08/2024	3344	JC - Parumbos	1	5		1051							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN		P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACIÓN
01	Inicio de atención Integral. Suspendido En Atención	Olga Quintero	Anderson Chaparro	13/02/2024
02		Olga Quintero	Anderson Chaparro	01/08/2024
03		Olga Quintero	Anderson Chaparro	08/08/2024
04				
05				
06				
07				

Eliminar Archivar Informar ↩ ↶ ↷ Zoom Envelope Tag Flag Print ...

RE: Actuaciones sirbe

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>
Para: @ Auxiliar Jardin

😊 Responder ↶ Responder a todos ↷ Reenviar 📎 📅 ...

Vie 30/08/2024 15:33

ⓘ Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

Nota aclaratoria: la suspensión queda registrada en sirbe con el cod 514 (solicitud justificada del acudiente) el cod 407 que es el que ustedes relacionan en la observación, NO aplica para hacer suspensiones, por ende, no se deben hacer solicitudes relacionando dicho cod.

JARDIN COF OTERO				
NO.	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1031859111	BALLESTEROS JIMENEZ LOGAN SANTIAGO	PARVULOS	SUSPENSION CON FECHA 30/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE

ATENTAMENTE,

Eliminar Archivar Informar ↶ ↷ Zoom Enlazar Pestañas Imprimir ...

RE: Actuaciones sirbe

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>
Para: @Auxiliar Jardin

Responder Responder a todos Reenviar ...

Jue 29/08/2024 15:30

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION Y ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE SUBA
1170965847	MEJIA	MIA ISABEL	PARVULOS	SUSPENDER	29/08/2024	875	SUSPENSION CON FECHA 29/08/2024 OK 875 POR CONCEPTO Y NOTIFICACION DE EGRESO
1039740023	ANGARITA	MARIANGEL	PARVULOS	SUSPENDER	29/08/2024	875	SUSPENSION CON FECHA 29/08/2024 OK 875 POR CONCEPTO Y NOTIFICACION DE EGRESO
1019161093	REYES	LUCIANA	PARVULOS	EN ATENCION	29/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 29/08/2024 OK
1111572413	BERMUDEZ	MAXIMILIANO	PARVULOS	EN ATENCION	29/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 29/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

Eliminar

Archivar

Informar

↩ ↶ ↷

Zoom

✉

🏷

🚩

🖨

⋮

Actuaciones sirbe

👍

❤️

🎉

😄

😮

😓

AJ

Auxiliar Jardin

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

CC: 🟢 Olga Quintero

😊

↩ Responder

↩ Responder a todos

↷ Reenviar

🔗

📅

⋮

Mié 28/08/2024 12:36

Buen día

En el cuerpo del correo encuentra solicitudes a realizar en SIRBE con su respectiva fecha de novedad, agradezco su atención y su respuesta a las solicitudes anteriores.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO
1031859131	SANCHEZ	EMMANUEL	PARVULOS	SUSPENDER	27/08/2024	875

María Luisa Estepa Maldonado
Asistente Administrativa Programa Jardin
📞 (+57-1) 681 51 89 Ex.116
📍 Carrera 60 # 147c-34
Bogotá - Colombia

FUNDACIÓN
OTERO LIEVANO

↩ Responder

↩ Responder a todos

↷ Reenviar

RE: Actuciones sirbe

APAnderson Chaparro Perez<achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

Mié 28/08/2024 16:17

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianzaMostrar contenido bloqueado

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1233921715	RINCON	GUADALUPE	PREJARDIN	SUSPENDER	15/08/2024	514	SUSPENSION CON FECHA 15/08/2024 OK 514 INASISTENCIA INJUSTIFICADA SUPERIOR A 10 DÍAS DE MANERA CONTINUA O DISCONTINUA, EN UN PERIODO DE 2 MESES
1031859650	AVILES	VALERYE	PARVULOS	SUSPENDER	15/08/2024	514	SUSPENSION CON FECHA 15/08/2024 OK 514 INASISTENCIA INJUSTIFICADA SUPERIOR A 10 DÍAS DE MANERA CONTINUA O DISCONTINUA, EN UN PERIODO DE 2 MESES
1080190876	LEMUS	KILLIAN	PARVULOS	SUSPENDER	15/08/2024	514	SUSPENSION CON FECHA 15/08/2024 OK 514 INASISTENCIA INJUSTIFICADA SUPERIOR A 10 DÍAS DE MANERA CONTINUA O DISCONTINUA, EN UN PERIODO DE 2 MESES
1141373521	CORDOBA	SARAH	PREJARDIN	SUSPENDER	15/08/2024	514	SUSPENSION CON FECHA 15/08/2024 OK 514 INASISTENCIA INJUSTIFICADA SUPERIOR A 10 DÍAS DE MANERA CONTINUA O DISCONTINUA, EN UN PERIODO



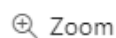
Eliminar



Archivar



Informar



Zoom



RE: Actuaciones Sirbe



Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: ☺ Auxiliar Jardín



Responder

Responder a todos

Reenviar



Mié 28/08/2024 15:42

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

JARDIN COF OTERO				
NO.	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1120391350	AYALA PRECIADO ASHLY VARELA	PREJARDIN	SUSPENSION CON FECHA 27/08/2024 OK 514 INASISTENCIA INJUSTIFICADA SUPERIOR A 10 DÍAS DE MANERA CONTINUA O DISCONTINUA, EN UN PERIODO DE 2 MESES

ATENTAMENTE,

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ANDERSON CHAPARRO PEREZ
TECNICO SIRBE PROYETO 7744
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
TEL: 3808330 Ext: 55206 - 55207

De: Auxiliar Jardín <auxiliarjardin@fol.org.co>

RE: Actuaciones sirbe

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

 Responder  Responder a todos  Reenviar  

Mié 28/08/2024 7:30

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1031855461	MESA	SOFIA	PREJARDIN	EN ATENCION	26/08/2024	ACTIVACION CON FECHA 26/08/2024
1031857982	MARTINEZ	VALERIE	PREJARDIN	EN ATENCION	26/08/2024	ACTIVACION CON FECHA 26/08/2024
1031859615	GUERRERO	MARIA ISABEL	PARVULOS	EN ATENCION	26/08/2024	ACTIVACION CON FECHA 26/08/2024

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: lunes, 26 de agosto de 2024 11:20

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

RE: Activaciones sirbe

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

  Responder  Responder a todos  Reenviar   ...

Lun 26/08/2024 7:30

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

JARDIN COF OTERO				
NO.	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1016749732	NAVAS MADRID GIANNA SALEM	PREJARDIN	ACTIVACION CON FECHA 23/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: viernes, 23 de agosto de 2024 10:22

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

Asunto: Activaciones sirbe

RE: Activaciones Sirbe

AP

Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardín



Responder



Responder a todos



Reenviar



Vie 23/08/2024 12:38

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1033124085	VASQUEZ	CESAR	PREJARDIN	EN ATENCION	20/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 20/08/2024 OK
1013281299	GUTIERREZ	SALOME	PREJARDIN	EN ATENCION	20/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 20/08/2024 OK
1019160684	SILVA	JOSHUA	PARVULOS	EN ATENCION	20/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 20/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardín <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: jueves, 22 de agosto de 2024 14:30

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Asunto: RE: Activaciones Sirbe

Eliminar Archivar Informar ↩ ↶ ↷ Zoom Enlazar Pestañas Imprimir ...

RE: Activaciones sirbe

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: Auxiliar Jardin

😊 Responder ↶ Responder a todos ↷ Reenviar 📧 📧 ...

Vie 23/08/2024 11:59

⚠ Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1028959485	HERNANDEZ	FRANCISCO	PARVULOS	EN ATENCION	22/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 22/08/2024 OK
1145230368	RODRIGUEZ	ABIGAIL	PARVULOS	EN ATENCION	22/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 22/08/2024 OK
1013283249	HERRERA	EMMA	PARVULOS	EN ATENCION	22/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 22/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: jueves, 22 de agosto de 2024 12:18

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

RE: Activaciones sirbe: Auxiliar Jardin - Outlook - Google Chrome

about:blank

EliminarArchivarInformar

←↶↷→

Zoom

✉🏷️🚩🖨️⋮

RE: Activaciones sirbe

AP

Anderson Chaparro Perez<achaparro@sdis.gov.co>

Responder

Responder a todos

Reenviar

🔗📎⋮

Para: @ Auxiliar Jardin

Vie 23/08/2024 9:48

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianzaMostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1031855461	MESA	SOFIA	PREJARDIN	SUSPENDER	21/08/2024	788	SUSPENSION CON FECHA 21/08/2024 OK 788 INCAPACIDAD SUPERIOR A 6 DIAS

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: miércoles, 21 de agosto de 2024 15:04

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

Asunto: Activaciones sirbe

Buen día

RE: Activaciones sirbe



Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin



Responder



Responder a todos



Reenviar



Vie 23/08/2024 9:37

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACIONES TECNICO SIRBE
1146150781	VALLE	MAYKEL	PARVULOS	EN ATENCION	21/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 23/08/2024 OK
1145934360	AMORTEGUI	MARIA JOSE	PREJARDIN	EN ATENCION	21/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 23/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: miércoles, 21 de agosto de 2024 10:07

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

Asunto: Activaciones sirbe

Outlook

Inicio

Correo nuevo

Carpetas

Bandeja de entrada

Borrador

Elementos

Elementos

Correo nuevo

Archivo

Notas

Historial

Crear carpeta

Carpetas

Grupos

Cambiar

RE: ACTIVACIONES SIRBE: Auxiliar Jardin - Outlook - Google Chrome

about:blank

Eliminar Archivar Informar

RE: ACTIVACIONES SIRBE

Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdls.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

Mar 20/08/2024 15:06

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

JARDIN COF OTERO				
NO.	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1016749732	NAVAS MADRID GIANNA SALEM	PREJARDIN	SUSPENSION CON FECHA 14/08/2024 OK 788 INCAPACIDAD SUPERIOR A 6 DIAS

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: miércoles, 14 de agosto de 2024 15:33

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdls.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

Asunto: ACTIVACIONES SIRBE

Buen día

Entrega: Papelería niños y a...

Mañana 14:00

ACION de los ...

Mar 20/08/2024 15:06

Mié 14/08/2024 15:33

respectiva fecha de novedad, agradezco

HA	CODIGO
8/2024	788

Buscar

3:31 p. m. 9/09/2024

RE: ACTIVACIONES SIRBE: Auxiliar Jardin - Outlook - Google Chrome

about:blank

EliminarArchivarInformar

Zoom

EnvelopeTagFlagPrintMore

RE: ACTIVACIONES SIRBE

APAnderson Chaparro Perez<achaparro@sdis.gov.co>

ResponderResponder a todosReenviar

Para: @ Auxiliar Jardin

Mar 13/08/2024 16:09

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianzaMostrar contenido bloqueado

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de uno de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACION TECNICO SIRBE
1024612299	ROJAS	SAMANTHA	PARVULOS	EN ATENCION	13/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 13/08/2024 OK
1235343167	GUETTE	VICTORIA	PARVULOS	EN ATENCION	13/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 13/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: martes, 13 de agosto de 2024 9:22

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACION TECNICO SIRBE
1024611419	RONDON	PAULA	PARVULOS	EN ATENCION	12/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 12/07/2024 OK

RE: ACTUACIONES SIRBE



Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para:  Auxiliar Jardin Responder Responder a todos Reenviar

Lun 12/08/2024 14:43

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenas tardes:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION Y SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACION TECNICO SIRBE
1083062006	LUGO	MONSERRAT	PARVULOS	EN ATENCION	08/08/2024		ACTIVACION EN SIRBE CON FECHA 08/08/2024 OK
1013281299	GUTIERREZ	SALOME	PREJARDIN	SUSPENDER	08/08/2024	513	SUSPENSION CON FECHA 08/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE
1032514212	ZULUAGA	SEBASTIAN	PARVULOS	EN ATENCION	09/08/2024		ACTIVACION EN SIRBE CON FECHA 09/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: viernes, 9 de agosto de 2024 16:10

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Eliminar Archivar Informar ↩ ↶ ↷ Zoom

✉ 📎 🚩 🖨 ...

RE: ACTUACIONES SIRBE

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>
Para: 📧 Auxiliar Jardin

😊 ↩ Responder ↶ Responder a todos ↷ Reenviar 📧 📅 ...
Vie 09/08/2024 10:30

ⓘ Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION y SUAPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	OBSERVACION TECNICO SIRBE
1083062006	LUGO	MONSERRAT	PARVULOS	SUSPENDER	01/08/2024	513	SUSPENSION CON FECHA 01/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE
1033124085	VASQUEZ	CESAR	PREJARDIN	SUSPENDER	08/08/2024	788	SUSPENSION CON FECHA 08/08/2024 OK 788 INCAPACIDAD MEDICA SUPERIOR A 6 DIAS
1142115433	LOPEZ	LIAM	PREJARDIN	EN ATENCION	08/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 08/08/2024 OK
1084068336	LUGO	IAM	PREJARDIN	EN ATENCION	08/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 08/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: jueves, 8 de agosto de 2024 12:52

RE: ACTUACIONES SIRBE



Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin



Responder



Responder a todos



Reenviar



Jue 08/08/2024 12:33

Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION Y SUSPENSION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

# DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	NOMBRES	NIVEL	ACTUACION	FECHA SIRBE	CODIGO	observacion tecnico sirbe
1031859111	BALLESTEROS	LOGAN	PARVULOS	EN ATENCION	06/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 06/08/2024 OK
6644466	FALCON	VALERY	PARVULOS	EN ATENCION	06/08/2024		ACTIVACION CON FECHA 06/08/2024 OK
1243860699	GONZALEZ	SAMANTHA	PARVULOS	SUSPENDER	06/08/2024	513	SUSPENSION CON FECHA 06/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE
1013282096	ROMERO	EMILY	PREJARDIN	SUSPENDER	06/08/2024	513	SUSPENSION CON FECHA 06/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: martes, 6 de agosto de 2024 11:32

Re: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

RE: ACTUACIONES SIRBE

AP Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

 Responder  Responder a todos  Reenviar   ...

Lun 05/08/2024 16:17

 Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

JARDIN COF OTERO				
NO.	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1031858620	YEPES BURGOS YULI VIVIANA	PARVULOS	ACTIVACION CON FECHA 05/08/2024 OK
2	1031859218	POLO RODRIGUEZ GABRIEL	PARVULOS	ACTIVACION CON FECHA 05/08/2024 OK
3	1013283023	MONTOYA GOMEZ SOMMER ZAID	PARVULOS	ACTIVACION CON FECHA 05/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: lunes, 5 de agosto de 2024 11:48

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Cc: Olga Quintero <oquintero@fol.org.co>

Asunto: ACTUACIONES SIRBE

Eliminar Archivar Informar ↶ ↷ Zoom Envelope Tag Flag Print ...

RE: ACTUACIONES SIRBE

AP

Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>

Para: @ Auxiliar Jardin

😊 ↶ Responder ↷ Responder a todos ↷ Reenviar 📅 ...

Lun 05/08/2024 12:33

ⓘ Parte del contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza

Mostrar contenido bloqueado

Buenos días:

Cordialmente informo que se da alcance a la solicitud de SUSPENSION y ACTIVACION de los participantes relacionados en esta solicitud, por favor revisar casilla observaciones.

Para este y todos los casos, es indispensable que los formatos de novedades reposen en cada uno de las historias sociales, deben hacer el respectivo diligenciamiento del formato y adicional poner información así: Nombre de quien digita, Anderson Chaparro. Fecha según observaciones.

JARDIN COF OTERO				
	REGISTRO CIVIL	APELLIDOS Y NOMBRES	NIVEL	OBSERVACION
1	1018520011	GONZALEZ QUIROGA GABRIEL ANTONIO	PARVULOS	SUSPENSION CON FECHA 01/08/2024 OK 875 POR CONCEPTO Y NOTIFICACION DE EGRESO
2	1084068336	LUGO YAÑEZ IAM MATHIAS	PREJARDIN	SUSPENSION CON FECHA 01/08/2024 OK 513 SOLICITUD JUSTIFICADA DEL ACUDIENTE
3	1013282096	ROMERO RIAÑO EMILY INIRIDA	PREJARDIN	ACTIVACION CON FECHA 02/08/2024 OK

ATENTAMENTE,

De: Auxiliar Jardin <auxiliarjardin@fol.org.co>

Enviado: viernes, 2 de agosto de 2024 12:47

Para: Anderson Chaparro Perez <achaparro@sdis.gov.co>