ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA NOVEDADES REGISTRO DE ACTUACIONES**	SIRBE	**Código:** FOR-PSS-311 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo I2019046947 08/11/2019 **Página:** 1 de 2

Número Ficha:

7	7	7	0	2	0	2	4							
Proyecto				**Año**			**Localidad**			**Consecutivo**				

NOVEDADES DE ACTUACIONES

SECCIÒN A. INFORMACIÒN SOBRE EL COMPONENTE:

1.Nombre del Componente: CCC CORAZÓN INMACULADO DE MARÍA

2.Nombre del Subcomponente: MODALIDAD: SEVERO

D. Tipo de Actuación:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Actuaciones de Estado
2	Actuaciones de Seguimiento
3	Actuaciones de Intervención

E. Tipo de Actuación de Estado:

CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1	Inscrito	4	Suspendido	7	Atendido de Inscrito
2	Solicitud de Servicio	5	Atendido	8	Atendido Sol. Servicio
3	En Atención	6	Atendido día	9	Atendido Noche

F. Tipo de Actuación de Seguimiento:

CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1	Traslado a otro Centro Desarrollo Social	4	Referenciación a otro proyecto modalidad
2	Remisión a Entidad Externa	5	Transferencia a otra subcomponente
3	Remisión a otro proyecto modalidad	6	Referenciación a una entidad externa

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

No. ítem	A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD															
	Tipo	Número	APELLIDOS	NOMBRES	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 del motivo de la Actuación de Intervención	Código de la Actividad (Depende del proyecto / Componente	FECHA DE LA NOVEDAD	Número del nuevo proyecto	Componente / Subcomponente nuevo proyecto	Nombre de la nueva Unidad Operativa - CDS	Remisión y/o referenciación a una entidad externa
1	1	23620063	GARNICA COBA	MARIA CECILIA	3					765		0 1 1 1				
2	1	35327657	VELANDIA VARGAS	MARGOTT	3					765		0 1 1 1				
3	1	41738293	URQUIJO	ASCENCIÓN	3					113		0 1 1 1				
4	1	1038159	CETINA BONZA	LUIS ANTONIO	3					113		0 5 1 1				
5	1	19226600	SAENZ RODRIGUEZ	RUSBETH	3					113		0 6 1 1				
6	1	4595157	RAMIREZ	HERNANDO	3					765		0 7 1 1				
7	1	19226600	SAENZ RODRIGUEZ	RUSBETH	3					765		0 8 1 1				
8	1	41738293	URQUIJO	ASCENCIÓN	3					765		1 1 1 1				
9	1	1038159	CETINA BONZA	LUIS ANTONIO	3					765		1 1 1 1				
10	1	20338778	CORTAZAR DE TORRES	LIBIA	3					765		1 2 1 1				

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN NOVEDADES DE ACTUACIONES:

	P. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	Q. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	R. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	S. FECHA DIGITACIÓN
01	Persona Mayor quien fue hospitalizada el día 29/10/2024. Re-Ingreso dada de alta hospitalaria el día 01/11/2024.	ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ		FECHA UNICA DE AAAA D D M M A A A A
02	Persona Mayor quien fue hospitalizada el día 21/10/2024. Re-Ingreso dada de alta hospitalaria el día 01/11/2024.			AAAA D D M M A A A A
03				AAAA D D M M A A A A
04				AAAA D D M M A A A A
05				M D D M M A A A A
06				M D D M M A A A A
07				M D D M M A A A A
08				D D D M M A A A A
09				D D D M M A A A A
10	Persona Mayor quien fue hospitalizada el día 11/09/2024. Re-Ingreso dada de alta hospitalaria el día 12/11/2024.			D D D M M A A A A

Número Ficha:

7	7	7	0	2	0	2	4							
Proyecto					Año			Localidad			Consecutivo			

NOVEDADES DE ACTUACIONES

SECCIÒN A. INFORMACIÒN SOBRE EL COMPONENTE:

1.Nombre del Componente: CCC CORAZÓN INMACULADO DE MARÍA

2.Nombre del Subcomponente: MODALIDAD: SEVERO

D. Tipo de Actuación:

CÓDIGO	NOMBRE
1	Actuaciones de Estado
2	Actuaciones de Seguimiento
3	Actuaciones de Intervención

E. Tipo de Actuación de Estado:

CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1	Inscrito	4	Suspendido	7	Atendido de Inscrito
2	Solicitud de Servicio	5	Atendido	8	Atendido Sol. Servicio
3	En Atención	6	Atendido día	9	Atendido Noche

F. Tipo de Actuación de Seguimiento:

CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE
1	Traslado a otro Centro Desarrollo Social	4	Referenciación a otro proyecto modalidad
2	Remisión a Entidad Externa	5	Transferencia a otra subcomponente
3	Remisión a otro proyecto modalidad	6	Referenciación a una entidad externa

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

No. ítem	A		B	C	D	E	F	G	H	I	J	K				L	M	N	O
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD											FECHA DE LA NOVEDAD							
	Tipo	Número	APELLIDOS	NOMBRES	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 del motivo de la Actuación de Intervención	Código de la Actividad (Depende del proyecto / Componente					Número del nuevo proyecto	Componente / Subcomponente nuevo proyecto	Nombre de la nueva Unidad Operativa - CDS	Remisión y/o referenciación a una entidad externa
11	1	24091348	RODRIGUEZ LEAL	AMANDA	3					765		1	5	1	1				
12	1	19382960	PATARROYO GUTIERREZ	BELISARIO	3					113		1	9	1	1				
13	1	20338778	CORTAZAR DE TORRES	LIBIA	3					113		2	2	1	1				
14	1	24091348	RODRIGUEZ LEAL	AMANDA	3					113		2	3	1	1				
15	1	24091348	RODRIGUEZ LEAL	AMANDA	3					765		2	5	1	1				
16	1	20338778	CORTAZAR DE TORRES	LIBIA	1	5		349				2	5	1	1				
17	1	19382960	PATARROYO GUTIERREZ	BELISARIO	3					765		2	7	1	1				
18																			
19																			
20																			

SECCIÓN C. DILIGENCIAMIENTO Y DIGITACIÓN NOVEDADES DE ACTUACIONES:

	P. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	Q. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	R. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	S. FECHA DIGITACIÓN
11	Persona Mayor quien fue hospitalizada el día 23/10/2024. Re-Ingreso dada de alta hospitalaria el día 15/11/2024.	ALBA MYRIAM ROMERO MUÑOZ		FECHA D D M M A A A A
12				D D M M A A A A
13				D D M M A A A A
14				D D M M A A A A
15				M D D M M A A A A
16	Persona mayor quien falleció el día 25/11/2024 en Clínica Cardio Infantil. Hospitalizada desde el día 22/11/2024. Certificado defunción No 24113320736357.			D D M M A A A A
17				D D M M A A A A
18				D D M M A A A A
19				D D M M A A A A
20				D D M M A A A A