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

Número Ficha:

7	9	3	7	2	0	2	5	1	1					
Proyecto				**Año**			**Localidad**			**Consecutivo**				

NOVEDADES DE ACTUACIONES

SECCIÒN A. INFORMACIÒN SOBRE EL COMPONENTE:

1.Nombre del Componente: C.C.C. HOGAR CASA SANTA MARIA

2.Nombre del Subcomponente: MODERADA

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
1	1	196282	POWER TUCKLER	HEDLER	1	5		349				1	2	1	0				
2	1	19447341	MALAVER MALDONADO	JORGE ARTURO	3					765		2	4	1	0				
3	1	19447341	MALAVER MALDONADO	JORGE ARTURO	3					113		2	6	1	0				
4	1	20201187	SARAY ORTIZ	MARIA ROSARIO	3					765		0	7	1	0				
5	1	1136912409	RUIZ BENAVIDES	MARIA GLORIA	3					765		2	0	1	0				
6	1	3183973	MORENO RUIZ	ANGEL CUSTODIO	3					763		1	2	1	0				
7	1	3183973	MORENO RUIZ	ANGEL CUSTODIO	3					764		1	4	1	0				
8	1	3183973	MORENO RUIZ	ANGEL CUSTODIO	2		1					1	2	1	0	7937	2410	CCC EL BOSQUE	
9	1	1136912191	HENAO BUITRAGO	MICHEL	3					763		1	4	1	0				
10	1	1136912409	HENAO BUITRAGO	MICHEL	3					764		1	5	1	0				

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 falleció el 12/10/2025 en el Hospital Simón Bolívar. certificado de defunción N° 25105020253786. Muerte Natural.	MARIA CAMILA RIVERA GARCIA TRABAJADORA SOCIAL		FECHA UNICA DE AAAA D D M M A A A A
02	Persona mayor Arturo Malaver terminó el mes anterior hospitalizado.			AAAA D D M M A A A A
03	Persona mayor hospitalizada el día 26/10/2025 en el Hospital Simón Bolívar			AAAA D D M M A A A A
04	Persona mayor Rosario Saray terminó el mes anterior hospitalizado.			AAAA D D M M A A A A
05	Persona mayor Gloria Ruiz terminó el mes anterior hospitalizado.			M D D M M A A A A
06	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 12/10/2025			M D D M M A A A A
07	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			M D D M M A A A A
08	Persona mayor quien se traslada a la comunidad de cuidado el bosque, por convivencia			D D D M M A A A A
09	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 14/10/2025			D D D M M A A A A

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Secretaría Integración Social	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN**	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FICHA SIRBE GENÉRICA PARA NOVEDADES REGISTRO DE ACTUACIONES**	**Código:** FOR-PSS-311 **Versión:** 0 **Fecha:** Memo I2019046947

10	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado																				

Número Ficha:

7	9	3	7	2	0	2	5	1	1					
Proyecto					**Año**			**Localidad**			**Consecutivo**			

NOVEDADES DE ACTUACIONES

SECCIÒN A. INFORMACIÒN SOBRE EL COMPONENTE:

1.Nombre del Componente: C.C.C. HOGAR CASA SANTA MARIA

2.Nombre del Subcomponente: MODERADA

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	1136912191	HENAO BUITRAGO	MICHEL	3					763		3	0	1	0				
12	1	1136912409	HENAO BUITRAGO	MICHEL	3					764		3	1	1	0				
13	1	19434975	MANCILLA ESPINOSA	GERMAN ANTONIO	3					763		2	4	1	0				
14	1	19434975	MANCILLA ESPINOSA	GERMAN ANTONIO	3					764		2	7	1	0				
15																			
16																			
17																			
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 solicita permiso (medio familiar) el día 30/10/2025	MARIA CAMILA RIVERA GARCIA TRABAJADORA SOCIAL		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN: AAAA D D M M A A A A
12	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			AAAA D D M M A A A A
13	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 24/10/2025			AAAA D D M M A A A A
14	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			AAAA D D M M A A A A
15				M D D M M A A A A
16				M D D M M A A A A
17				M D D M M A A A A
18				D D D M M A A A A
19				D D D M M A A A A
20				D D D M M A A A A