	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 20190946947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2025 | 10 | 7744 | 1209 | 47 | Consecutivo

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa

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	4	6	1150190444	GAITAN	MALDONADO	KARINA VALERIA
02	4	6	1150190444	Gaitan	Maldonado	Karina Valeria
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

Scanned with CamScanner

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. 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	4	2011 1 20 25	7744	JICSVVIA MARY	1	1		654							
02	4	2011 12 02 5	7744	DR Villa Maral	1	5		1051							
03		DD MM AAAA													
04		DD MM AAAA													
05		DD MM AAAA													
06		DD MM AAAA													
07		DD MM AAAA													
08		DD MM AAAA													
09		DD MM AAAA													
10		DD MM AAAA													

SECCIÓN C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN, DILIGENCIAMIENTO

	O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACIÓN	P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACION
01	INSCRITO	LILIANA ARQUEZ FERNANDEZ	Diana Ramirez	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA MM DD: 2019 11 12
02	Inicio de proceso de atención Integral	Liliana Arquez Fernandez	Diana Ramirez	2019 11 12
03				DD MM AAAA
04				DD MM AAAA
05				DD MM AAAA
06				DD MM AAAA
07				DD MM AAAA
08				DD MM AAAA
09				DD MM AAAA
10				DD MM AAAA

Scanned with CamScanner

	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: 2025 (Año) | 10 (Localidad) | 77 (Proyecto) | 44 (Código Unidad Operativa) | 1209411 | | | | (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	1143275084	Palencia	Valle	Elizabeth
02	3	6	1143275084	Palencia	Valle	Elizabeth.
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

Scanned with CamScanner

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. 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 (Dejarlo en blanco si no aplica)	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	20/11/2025	7744	J.I.C Villa Mary	1	1		654							
02	3	20/11/2025	7744	J.I.C. Villa Mary	1	5		1051							
03		DD/MM/AAAA													
04		DD/MM/AAAA													
05		DD/MM/AAAA													
06		DD/MM/AAAA													
07		DD/MM/AAAA													
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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	Inscrito	Liliana Arguez Fernandez		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA MM DD: DD/MM/AAAA
02	Inicio de proceso de atención Integral	Liliana Arguez Fernandez.		
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Scanned with CamScanner