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**	**FORMATO**	**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		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
	Tipo	Número																	
1	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					764		0	1	1	2				
2	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					763		0	6	1	2				
3	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					764		0	9	1	2				
4	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					763		1	3	1	2				
5	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					764		1	5	1	2				
6	1	79157913	RINCON SOLER	JORGE ARMANDO	3					763		2	0	1	2				
7	1	21266665	CANO CASTAÑEDA	MARTA ROSA	3					113		0	7	1	2				
8	1	21266665	CANO CASTAÑEDA	MARTA ROSA	3					765		1	8	1	2				
9	1	11788774	MOSQUERA	OSIAS	3					113		1	7	1	2				
10	1	1136912191	HENAO BUITRAGO	MICHEL	3					763		2	0	1	2				

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 retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado	MARIA CAMILA RIVERA GARCIA TRABAJADORA SOCIAL		FECHA UNICA DE AAAA D D M M A A A A
02	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 06/12/2025			D D M M A A A A
03	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			D D M M A A A A
04	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 13/12/2025			D D M M A A A A
05	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			FECHA UNICA DE M D D M M A A A A
06	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 20/12/2025			D D M M A A A A
07	Persona mayor hospitalizada en el Hospital Simón Bolívar el día 07/12/2025			D D M M A A A A
08	Persona mayor egresa de medio hospitalario			FECHA UNICA DE D D D M M A A A A
09	Persona mayor hospitalizada en el Hospital Simón Bolívar el día 17/12/2025			D D M M A A A A
10	Persona mayor quien solicita permiso (medio familiar) el día 20/12/2025			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**	**FORMATO** 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
11	1	17094266	LOZANO JULIAO	ALFONSO	3					763		2	3	1	2				
12	1	17094266	LOZANO JULIAO	ALFONSO	3					764		2	4	1	2				
13	1	19341998	ROJAS RIVERO	JORGE SAUL	3					113		2	5	1	2				
14																			
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 23/12/2025	MARIA CAMILA RIVERA GARCIA TRABAJADORA SOCIAL		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN: AAAA M D — D D M M A A A A
12	Persona mayor quien retorna de medio familiar a la comunidad de cuidado			
13	Persona mayor hospitalizada en el Hospital Simón Bolívar el día 25/12/2025			
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				