ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN** **FORMATO REPORTE METAFISICA Y NOVEDADES SERVICIO CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL**	Código: Versión: Fecha: Página: 1 de 1

EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS CAMPOS SEÑALADOS CON * ES OBLIGATORIO

NO CONTROLADO

Fecha de reporte de Novedades	**SEPTIEMBRE**	
CONTRATO/CONVENIO*	**7463/2021**	
OPERADOR*	**SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE**	
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA*	**CLARITA SANTOS CAJICA**	
TIPO DE ATENCIÓN*	**SEVERA**	
PERIODO	**1 de septiembre de 2021**	**30 de septiembre de 2021** mm/dd/yy
CANTIDAD DE DIAS HABILES	**30**	

N°	FECHA DE REPORTE	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	MOTIVO DE LA NOVEDAD	FECHA INICIO (mm/dd/aa)	FECHA FINAL (mm/dd/aa)	DIAS DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD* (CAMPO OBLIGATORIO)
1	23/09/2021	53905716	LEON	DIAZ	CONSEJO	0	INTERVENCION	ASH	23 de septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021	8	Hospitalización desde el día 23 de Septiembre de 2021 a la fecha
										TOTAL DIAS DE NOVEDAD	8	

SOR ANA INÉS RINCÓN BARBOSA

NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

Ana Inés Rincón Barbosa

FIRMA DEL COORDINADOR (A)

JOHANNA MARCELA YANES SUÁREZ

NOMBRE PROFESIONAL QUE REPORTA

Johanna Marcela Yanes Suárez

FIRMA PROFESIONAL QUE REPORTA

JORGE ANDRES PRADO HERNANDEZ

NOMBRE RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE

NOMBRE RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE