| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO RELACIÓN META FÍSICA COMUNIDAD DE CUIDADO | Código: FOR-PSS-213<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo Int I2018072279 – 26/12/2018<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

**Nombre del Asociado / Contratista:** FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR — **Periodo de reporte:** 01/01/2022 AL 31/01/2022

**Convenio de Asociación / Contrato No:** 7454-2021 — **Nombre de la Unidad operativa:** HOGAR CASA NOSTRA

| | | | | INGRESOS POR TRASLADO | | | | | EGRESOS POR TRASLADO | | | | EGRESO DEL SERVICIO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Convenios | Cobertura | Cobertura anterior | Remitido por el servicio Atencion Integral a la Persona Mayor | De CPS SDIS | Dependencia Severa | Dependencia Moderada | Total ingresos por traslado | Para CPS SDIS | Dependencia Severa | Dependencia Moderada | Total Egresos por Traslado | Muerte | Voluntario | Evasion | Reintegro Familiar | Otros | Total Egresos | Acumulados Atendidos | Pasan al Mes Siguiente | Cupos Disponibles |
| SEVERA | | 100 | 100 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 105 | 97 | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MODERADA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | 100 | 100 | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 105 | 97 | 3 |

| | |
|---|---|
| **Elaboró:** PAOLA ANDREA FORERO | **Reviso:** |
| **Cargo:** TRABAJADORA SOCIAL | **Cargo:** |