	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 20193046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2026 11 7744 123079 ____

Año | Localidad | Proyecto | Código Unidad Operativa | 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: (Escribe sus nombres completos)
01	3	6	1031861238	Betancourt	Moreno	Allison Sophia
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

Powered by 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 20195048947 08/11/2019 Página: 2 de 3

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 6. En atención	6.Suspendido 7.Atendido 206.Atendido d'la	820.Atendido de Inscrito 825. Atendido SoL Servicio 826. 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 (Opcional 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	3	29/01/2026	7744	Parques	1	1		657							
02	3	03/02/2026	7744	Parques	1	1		1051							
03	3	16/03/2026	7744	Parques	1	126		513							
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

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 Datos en estado inscrito	Yudid Colombia Romero	Yudid Colombia Romero	29/01/2026
02 Datos en Atención	Yudid Colombia Romero	Sharley Hernandez	03/02/2026
03 Datos en suspensión por solicitud del acudiente	Yudid Colombia Romero		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN

Powered by CamScanner

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

No. Integrante	A		B	C	D	E			F
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE LA NOVEDAD	MODIFICACIÓN A LA INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO			
	Tipo	Número				NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
						SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

SECCIÓN E. OBSERVACIONES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

	G. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	H. FIRMA DE QUIEN REPORTA	I. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	J. FIRMA DE QUIEN DIGITA	K. FECHA DIGITACIÓN
1					FECHA UNICA DE DIGITACIÓN
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211215300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Suba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yudid Romero

NIVEL: párvulos 1 NUIP: 1031861238 NOMBRE DEL NIÑO: Allison Sophia Betancourt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alis Paez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 marzo 2026	9:30 a.m	Ji casita de San miguel	Hoy 13 marzo de 2026 siendo las 9:30 am me comunico desde el numero 3024521235 al numero 3054179090 donde contesta la señora yuly e indica que la niña Allison continua continua con mucha tos y vomito ya que ella no botó las flemas, tambien informa que anoche tuvo fiebre. Sigue en casa bajo los cuidados del papá. Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 marzo 2026	9:20 a.m	Ji casita de San miguel	El dia de hoy 16 de marzo se hace novedad ya que el dia 14 de marzo la señora yuly siendo las 6:27 a.m se comunica desde el numero 3054179090 via whatsapp al número 3024521235 para informar que allison se encuentra hospitalizada y que la tienen con oxigeno mas tarde el mismo dia se comunica a las 11:47 e informa que la niña tiene un virus pulmonar respiratorio. continua abajo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 marzo 2026	9:20 a.m	Ji casita de San miguel	y que la EPS se va a comunicar para darles un oxigeno grande para la casa y uno pequeño para transportarla, que mientras le dan el oxigeno la dejaran hospitalizada con antibioticos. El dia 15 de marzo la docente se comunica con la señora yuly quien da aviso de que la niña se encuentra en cuidados intensivos en la clinica cardio infantil ya que tiene Neumonia por bacteria. continua abajo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 marzo 2026	9:20 a.m	Ji casita de San miguel	Hoy 16 de marzo me comunico nuevamente al numero anteriormente mencionado desde el número 3024521235 para preguntar sobre el estado de salud de Allison

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO aplica

Powered by CamScanner