ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REPORTE METAFISICA Y NOVEDADES SERVICIO INTEGRAL DE BIENESTAR Y CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES
MODALIDAD COMUNIDAD DE CUIDADO.

Código: FOR-PSS-213
Versión: 1
Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022
Página: 1 de 1

| | |
|---|---|
| Fecha reporte de Novedades: | MARZO DE 2026 |
| Contrato/Convenio: | 9576-2024 |
| Operador: | FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA |
| Nombre Unidad Operativa: | COMUNIDAD DE CUIDADO SAN JOSE |
| Tipo de atención: | SEVERA |
| Periodo: | 1 de marzo de 2026 — 31 de marzo de 2026 |
| Cantidad días calendario | 31 |

| | |
|---|---|
| Cobertura: | 100 |
| Cobertura anterior: | 99 |
| Acumulados Atendidos: | 100 |
| Pasan al Mes Siguiente: | 100 |
| Cupos Disponibles: | 0 |

| | |
|---|---|
| Total ingresos | 1 |
| Total traslados | 0 |
| Total egresos del servicio | 0 |
| Total días Salidas a medio familiar | 1 |
| Total días de hospitalización | 22 |

| N.º | FECHA DE REPORTE (MMM/DDD/AAAA) | 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) | EN CASO DE FALLECIMIENTO, DESCRIBA LA CAUSA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 17 de marzo de 2026 | 17156149 | CASTELLANOS | 0 | CARLOS | JULIO | INTERVENCIÓN | RPF | 14 de marzo de 2026 | 15 de marzo de 2026 | 1 | Persona mayor quien sale a medio familiar el dia 14/03/2026 y retorna el 15/03/2026. | |
| 2 | 27 de marzo de 2026 | 80810125 | CASTILLO | 0 | ALFONSO | 0 | INTERVENCIÓN | ASH | 21 de marzo de 2026 | 31 de marzo de 2026 | 11 | Persona mayor quien se encuentra en el Hospital San Rafael de Fusagasuga desde el 21/03/2026 | |
| 3 | 4 de marzo de 2026 | 20935999 | CASTRO | CASTRO | OLIVA | 0 | INTERVENCIÓN | ASH | 1 de marzo de 2026 | 11 de marzo de 2026 | 10 | Persona mayor quien se encontraba en el Hospital San Rafael de Fusagasuga desde el 16/02/2026 y fue dada de alta el 11/03/2026 | |
| 4 | 27 de marzo de 2026 | 53905901 | PACHON | SANCHEZ | ANA | CECILIA | INTERVENCIÓN | RIH | 25 de marzo de 2026 | 26 de marzo de 2026 | 1 | Persona mayor quien se encontraba en el Hospital San Rafael de Fusagasuga desde el 25/03/2026 y fue dado de alta 26/03/2026 | |
| 5 | 4 de marzo de 2026 | 19311453 | RUBIO | HERRERA | JULIO | ERNESTO | SEGUIMIENTO | IS | 4 de marzo de 2026 | 4 de marzo de 2026 | 0 | Persona mayor quien ingresa a la comunidad de cuidado san jose el 04/03/2026 proveniente de medio hospitalario, se registra ingreso por validacion de condiciones. | |
| | | | | | | | | | | TOTAL DIAS DE NOVEDAD | 23 | | |

**JOHANNA MESA CAMELO**
NOMBRE COORDINADOR (A)
UNIDAD OPERATIVA



FIRMA COORDINADOR (A)

**ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS**
NOMBRE PROFESIONAL QUE REPORTA
UNIDAD OPERATIVA



FIRMA PROFESIONAL QUE REPORTA

**JAVIER AUGUSTO CUBIDES QUITIÁN**
NOMBRE RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE



FIRMA RESPONSABLE DIGITADOR SIRBE

ANOTACIONES:

| SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FICHA SIRBE GENÉRICA PARA NOVEDADES REGISTRO DE ACTUACIONES | SIRBE | Código: FOR-PSS-311<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2019046947 08/11/2019<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|---|

**Número Ficha:** 7937 (Proyecto) 2026 (Año) (Localidad) (Consecutivo)

**NOVEDADES DE ACTUACIONES**

**SECCIÒN A. INFORMACIÒN SOBRE EL COMPONENTE:**

1.Nombre del Componente: **Comunidad de Cuidado San José**

2.Nombre del Subcomponente: **Modalidad severa**

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. Item | A | | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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) | 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 |
| 1 | 1 | 20935999 | CASTRO CASTRO | OLIVA | 3 | | | | | 765 | | 1103 | 7937 | | | |
| 2 | 1 | 17156149 | CASTELLANOS | CARLOS JULIO | 3 | | | | | 763 | | 1403 | 7937 | | | |
| 3 | 1 | 17156149 | CASTELLANOS | CARLOS JULIO | 3 | | | | | 764 | | 1503 | 7937 | | | |
| 4 | 1 | 53905901 | PACHON SANCHEZ | ANA CECILIA | 3 | | | | | 113 | | 2503 | 7937 | | | |
| 5 | 1 | 53905901 | PACHON SANCHEZ | ANA CECILIA | 3 | | | | | 765 | | 2603 | 7937 | | | |
| 6 | 1 | 80810125 | CASTILLO | ALFONSO | 3 | | | | | 113 | | 2103 | 7937 | | | |
| 7 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 | | ROSNAIRA ZULAY ROJAS VARGAS<br>TRABAJADORA SOCIAL | | FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA DD/MM/AAAA |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |