

 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 12019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	--	---	---

Número Ficha:

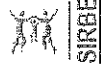
2	0	2	5	1	9	7	7	4	4	1	2	1	6	4	6				
Año				Localidad				Proyecto				Código Unidad Operativa				Consecutivo			

SECCIÓN A. INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES:

Tipo Documento de Identidad: 1. Cédula de Ciudadanía 2. Cédula de extranjería 3. Tarjeta de identidad 4. NUJP 6. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013702991	Culman	Guaraca	Jayden David
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013702991	Culman	Guaraca	Jayden David
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013702991	Culman	Guaraca	Jayden David
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1013702991	Culman	Guaraca	Jayden David.
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

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

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312 Versión: 0 Fecha: Memo I2019046947 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 5. En atención 6.Suspendido 7.Atendido 205.Atendido día 522.Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. 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	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
		FECHA DE LA NOVEDAD	Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	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 Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)
01		22072025	7744	Maternal	1	1									
02		05082025	7744	Maternal	1	3	1051								
03		02022025	7744	Maternal	3		204		659				Camínadere		
04		02022025	7744	Camínadere	1	5	1051								
05		29042026	7744	Camínadere	1	298	1715								
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	Inscrito	Yeni Morales	Carlin Hogguez	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	22072025
02	Inicia proceso en atención	Yeni Morales	Paola Gutierrez		05082025
03	cambio de nivel	Yeni Morales	Paola Gutierrez		02022026
04	Inicia Proceso en atención	Yeni Morales	Paola Gutierrez		02022026
05	Suspension egreso voluntario	Yeni Morales			
06					
07					
08					
09					
10					

 <small>ALCALDÍA DE BOGOTÁ</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	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 I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
---	---	--	---	---

Número Ficha:	2 0 2 6	1 9 7 7 4 4	1 2 1 6 4 0		
	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

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1245082798.	Mateus	Rubiano	Dulce Maria
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1245082798	Mateus	Rubiano	Dulce Maria
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

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

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FICHA SIRBE GENÉRICA PARA REGISTRO DE ACTUACIONES POR HISTORIA SOCIAL		Código: FOR-PSS-312
				Versión: 0
				Fecha: Memo I2019046947 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	1. Inscrito	6. Suspendido	522. Atendido de Inscrito	8. Traslado a otro CDS	4. Referenciación a otro proyecto Componente	Otra actuación:									
2. Actuaciones de Intervención	3. Solicitud de Servicio	7. Atendido	523. Atendido Sol. Servicio	204. Transferencia a otro Subcomponente	9. Remisión a una entidad externa	Código Actuación: _____					Nombre de actuación: _____				
3. Actuaciones de Seguimiento	5. En atención	205. Atendido día	526. Atendido noche	10. Remisión a otro proyecto Componente	205. Referenciación a una entidad externa										
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 (Depende 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		29/04/2020	7744	Camionadores	1	1									
02		02/02/2020	7744	Camionadores	1	5		1051							
03		09/02/2020	7744	camionadores	1	5		1051							
04		04/03/2020	7744	Camionadores	1	5		1051							
05		24/03/2020	7744	camionadores	1	1236		988							
06		02/04/2020	7744	camionadores	1	1238		115							
07		D D M M A A A A													
08		D D M M A A A A													
09		D D M M A A A A													
10		D D M M A A A A													

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	Inscrito	Yeni Morales	Yvonne Jaque	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	29/04/2020
02	Inicia proceso en atención	Yeni Morales	Paola Gutierrez		02/02/2020
03	Inicia proceso en atención	Yeni Morales	Paola Gutierrez		09/02/2020
04	Inicia proceso en atención	Yeni Morales	Paola Gutierrez		04/03/2020
05	Suspension hospitalización	Yeni Morales	Paola Gutierrez		24/03/2020
06	Suspension egreso voluntario	Yeni Morales	Camilo Robiano		
07				MM	D D M M A A A A
08					D D M M A A A A
09					D D M M A A A A
10					D D M M A A A A

 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 I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3
--	--	---	---

Número Ficha: 2 0 2 6 1 9 7 7 4 4 1 2 1 6 4 0

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 5. Registro civil 8. Sin identificación 13. Pasaporte

01	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1024615049	Moreno	Martin	Liam Mathias
02	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
		6	1024615049	Moreno	Martin	Liam Mathias
03	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
04	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
05	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
06	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
07	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
08	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
09	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)
10	1. Número de Integrante*	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres completos)

(*Número de Integrante según ficha SIRBE cabezote F-AO-RS-001página 3)

 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 12019046947 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 5. En atención 6. Suspendido 7. Atendido 205. Atendido día 522. Atendido de Inscrito 523. Atendido Sol. Servicio 526. 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							B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N		
		FECHA DE LA NOVEDAD							Número del ACTUAL proyecto	Componente / Subcomponente ACTUAL proyecto	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 Intervención	Código del motivo de la Actuación de Seguimiento	Código de la Actividad (Depende del componente / Subcomponente)	Número del nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Componente / Subcomponente nuevo proyecto (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 10)	Nombre de la nueva unidad operativa - CDS (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 8 y No. 10)	Remisión y/o Referenciación a una entidad externa (Aplica para Tipo de Acción de Seguimiento No. 9 y No. 206)		
01		1	1	0	2	2	0	2	0	7744	Pre Jardin	1											
02		1	1	0	2	2	0	2	0	7744	Pre Jardin	1	5										
03		1	1	0	2	2	0	2	0	7744	Pre Jardin	1	1278										
04		D	D	M	M	A	A	A	A														
05		D	D	M	M	A	A	A	A														
06		D	D	M	M	A	A	A	A														
07		D	D	M	M	A	A	A	A														
08		D	D	M	M	A	A	A	A														
09		D	D	M	M	A	A	A	A														
10		D	D	M	M	A	A	A	A														

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	Inscrito	Yeni Morales	Yvonne Jaque	FECHA ÚNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	d	1	0	2	2	0	2	0	d	1	0	2	2	0	2	0
02	Inicia proceso en atención.	Yeni Morales	Paola Gutierrez			b	1	0	2	2	0	2	0	b	1	0	2	2	0	2	0
03	Suspension cargo	Yeni Morales	Camilo Robiano			d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
04						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
05						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
06						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
07						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
08						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
09						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A
10						d	D	M	M	A	A	A	A	d	D	M	M	A	A	A	A

Número Ficha: 2026197744121640

Año Localidad Proyecto Código Unidad Operativa

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

01	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
		6	1245080207	Moreno	Andrade	Vairoleth Samantha
02	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
		6	1245080207	Moreno	Andrade	Vairoleth Samantha
03	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
04	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
05	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
06	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
07	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
08	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
09	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)
10	1. Número de Integrante *	2. Tipo Documento de Identidad:	3. Número Documento de Identidad:	4. Apellido 1:	5. Apellido 2:	6. Nombres: (Escriba sus nombres)

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

[illegible][illegible]