

[illegible]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-697
	FORMATO ANEXO FICHA SIRBE INFORMACIÓN ESPECÍFICA PERSONAS MAYORES - TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS	Versión: 0
		Fecha: Memo 2023022458 - 01/08/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 05 / 06 / 2026

Servicio social que solicita: _____

Modalidad o Estrategia: Centro Día Casa de la Sabiduría

Señor(a) [Redacted] identificado(a) con cédula de ciudadanía número [Redacted] expedida en USME, teniendo en cuenta la descripción de la problemática registrada en el sistema misional de la entidad SIRBE WEB a partir de la información suministrada, la cual le ha sido socializada, se informa:

1. Con su firma en el presente documento manifiesta que la descripción de la problemática socializada es coherente con la información suministrada, declara que la información suministrada es verdadera, autoriza que sea verificada con otras fuentes de información en cualquier momento, y se compromete a informar oportunamente cualquier novedad sobre la misma.
2. Cualquier inconsistencia en los datos suministrados o presunta falsedad identificada mediante la corroboración de la información, generará la exclusión como potencial beneficiario de los servicios de la Secretaría Distrital de Integración Social, en caso de ser participante, y dará lugar a las actuaciones jurídicas pertinentes.
3. Este registro no garantiza el ingreso a los servicios sociales, modalidades o estrategias solicitadas; con la información aportada por usted como informante calificado y registrada en el sistema misional de la entidad SIRBE, únicamente se verifica si usted cumple con los criterios de ingreso y no incurre en las restricciones establecidas en la ficha técnica del servicio, modalidad o estrategia.
4. A partir de la información suministrada y la descripción de la problemática registrada, se emite concepto técnico de cumplimiento o incumplimiento de criterios.
5. En caso de que usted no cumpla con los criterios de ingreso, se encuentre incurriendo en restricciones o se encuentre en el sistema misional de la entidad SIRBE en estado en atención, atendido, suspendido, bloqueado, focalizado, priorizado, postulado, inscrito o solicitud de servicio en el mismo servicio, modalidad o estrategia que solicita, no podrá ingresar a los servicios sociales, modalidades o estrategias solicitadas, lo cual le será informado en oportunidad.
6. El ingreso a los servicios, modalidades o estrategias solicitadas depende, además de la verificación de cumplimiento de criterios de ingreso, de la disponibilidad de cupos.
7. En el momento que haya disponibilidad de cupos, de cumplir lo anteriormente expuesto, desde la Subdirección técnica o Subdirección Local a cargo del servicio, modalidad o estrategia harán contacto telefónico a los números suministrados, para implementar el procedimiento de ingreso al servicio, modalidad o estrategia.
8. La información suministrada por el(la) ciudadano(a), fue verificada en los documentos aportados, por lo cual, se constató la actualidad de los datos y su veracidad, adicionalmente, se informó que el cambio de las circunstancias de vulnerabilidad deberá informarse para valorar la procedencia de la continuidad en los servicios sociales, así como, la responsabilidad frente a los datos personales, los cuales son de carácter confidencial, según lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Nombre del responsable del diligenciamiento de la información:

* Vessica Bello Romero

Firma del o la solicitante:

* [Redacted Signature]

Nombres y apellidos del o la solicitante:

* [Redacted Name]

Nombres y apellidos de quien suministra la información:

* N/A

Número de documento de identidad:

* [Redacted ID Number]

Relación o parentesco con el/la solicitante: Familiar: ☐ Social: ☐ No aplica: ☒ Comunitario: ☐ Institucional: ☐

Correo electrónico del(a) participante:	[REDACTED]
Nombre de la persona que suscribe el Acuerdo en representación del(a) participante (*):	
Documento de identificación (*):	
Calidad de quien suscribe el Acuerdo (*):	Participante
Firma	[REDACTED]
6.2 Datos de la persona que suscribe el Acuerdo de Corresponsabilidad por parte del servicio, modalidad, estrategia, transferencia	
Nombre de quien suscribe el Acuerdo por parte del servicio	Jessica Lucia Bello Romero
Documento de identidad:	1026289948
Tipo de vinculación y cargo o rol	Contratista - Psicosocial
Dependencia:	VEJEZ
Firma	Jessica Bello Romero

ECCI3N B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCI3N Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN				E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO				F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO							
Actuaciones de Estado				1.Inscrito	6.Suspendido	522.Atendido de Inscrito		8.Traslado a otro CDS		4.Referenciación a otro proyecto Componente		Otra actuación:			
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 _____			
Actuaciones de Seguimiento				5. En atención	205.Atendido día	526. Atendido noche		10.Remisión a otro proyecto Componente		206.Referenciación a una entidad externa					

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	0	5	0	6	2	0	2	6	7	7	7	0			
02	1	0	5	0	6	2	0	2	6	7	7	7	0			
03	1	0	5	0	6	2	0	2	6	7	7	7	0			
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							

SECCI3N C. OBSERVACIONES DE LA ACTUACI3N, DILIGENCIAMIENTO

O. OBSERVACIONES DE LA ACTUACI3N				P. NOMBRE DE QUIEN REPORTA	Q. NOMBRE DE QUIEN DIGITA	R. FECHA DIGITACI3N									
01	Solicitud de Servicio			Vessica Bello	Vessica Bello	FECHA UNICA DE DIGITACI3N	AJMA	0	5	0	6	2	0	2	6
02	Inscrito			Yohana leon	Yohana leon			0	5	0	6	2	0	2	6
03	En Atenci3n			Yohana leon	Yohana leon			0	5	0	6	2	0	2	6
04							MMA	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							P2	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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-697
	FORMATO ANEXO FICHA SIRBE INFORMACIÓN ESPECÍFICA PERSONAS MAYORES - TRATAMIENTO Y MANEJO DE DATOS	Versión: 0
		Fecha: Memo 2023022458 - 01/08/2023
		Página: 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 12 / 06 / 2026

Servicio social que solicita: _____

Modalidad o Estrategia: Centro día - Casa de la Sabiduría

Señor(a) [Redacted], identificado(a) con cédula de ciudadanía número: [Redacted], expedida en 180901, teniendo en cuenta la descripción de la problemática registrada en el sistema misional de la entidad SIRBE WEB a partir de la información suministrada, la cual le ha sido socializada, se informa:

- Con su firma en el presente documento manifiesta que la descripción de la problemática socializada es coherente con la información suministrada, declara que la información suministrada es verdadera, autoriza que sea verificada con otras fuentes de información en cualquier momento, y se compromete a informar oportunamente cualquier novedad sobre la misma.
- Cualquier inconsistencia en los datos suministrados o presunta falsedad identificada mediante la corroboración de la información, generará la exclusión como potencial beneficiario de los servicios de la Secretaría Distrital de Integración Social, en caso de ser participante, y dará lugar a las actuaciones jurídicas pertinentes.
- Este registro no garantiza el ingreso a los servicios sociales, modalidades o estrategias solicitadas; con la información aportada por usted como informante calificado y registrada en el sistema misional de la entidad SIRBE, únicamente se verifica si usted cumple con los criterios de ingreso y no incurre en las restricciones establecidas en la ficha técnica del servicio, modalidad o estrategia.
- A partir de la información suministrada y la descripción de la problemática registrada, se emite concepto técnico de cumplimiento o incumplimiento de criterios.
- En caso de que usted no cumpla con los criterios de ingreso, se encuentre incurriendo en restricciones o se encuentre en el sistema misional de la entidad SIRBE en estado en atención, atendido, suspendido, bloqueado, focalizado, priorizado, postulado, inscrito o solicitud de servicio en el mismo servicio, modalidad o estrategia que solicita, no podrá ingresar a los servicios sociales, modalidades o estrategias solicitadas, lo cual le será informado en oportunidad.
- El ingreso a los servicios, modalidades o estrategias solicitadas depende, además de la verificación de cumplimiento de criterios de ingreso, de la disponibilidad de cupos.
- En el momento que haya disponibilidad de cupos, de cumplir lo anteriormente expuesto, desde la Subdirección técnica o Subdirección Local a cargo del servicio, modalidad o estrategia harán contacto telefónico a los números suministrados, para implementar el procedimiento de ingreso al servicio, modalidad o estrategia.
- La información suministrada por el(la) ciudadano(a), fue verificada en los documentos aportados, por lo cual, se constató la actualidad de los datos y su veracidad, adicionalmente, se informó que el cambio de las circunstancias de vulnerabilidad deberá informarse para valorar la procedencia de la continuidad en los servicios sociales, así como, la responsabilidad frente a los datos personales, los cuales son de carácter confidencial, según lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Nombre del responsable del diligenciamiento de la Información:

Yessica Lucía Belb Romero

Firma del o la solicitante:

[Redacted Signature]

Nombres y apellidos del o la solicitante:

[Redacted Name]

Nombres y apellidos de quien suministra la Información:

[Redacted Name]

Número de documento de Identidad:

[Redacted ID Number]

Relación o parentesco con el/la solicitante:

Familiar:

☐

Social:

☐

No aplica

☒

Comunitario:

☐

Institucional:

☐

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO ACUERDO DE CORRESPONSABILIDAD DEL(A) PARTICIPANTE	Version: 2 Fecha: Memo I2026010365 – 06/04/2026 Página: 9 de 9
--	--	---

Correo electrónico del(a) participante:	[Redacted]
Nombre de la persona que suscribe el Acuerdo en representación del(a) participante (*):	[Redacted]
Documento de identificación (*):	
Calidad de quien suscribe el Acuerdo (*):	
Firma	[Redacted]
6.2 Datos de la persona que suscribe el Acuerdo de Corresponsabilidad por parte del servicio, modalidad, estrategia, transferencia	
Nombre de quien suscribe el Acuerdo por parte del servicio	Yessica Lucia Bello Romero
Documento de identidad:	C.C. 1026289948
Tipo de vinculación y cargo o rol	Contratista - Psicosocial
Dependencia	VeJeZ
Firma	Yessica Bello Romero

Clasificación: información pública, pública reservada, pública confidencial.

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 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 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	1	1 2 0 6 2 0 2 6	7770		1	3										
02	1	1 2 0 6 2 0 2 6	7770		1	1										
03	1	1 2 0 6 2 0 2 6	7770		1	5										
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	Solicitud de Servicio	Yessica Bello	Yessica Bello	1	2 0 6 2 0 2 6
02	Inscrito	Yohana Ica	Yohana Ica	1	2 0 6 2 0 2 6
03	En Atención	Yohana Ica	Yohana Ica	1	2 0 6 2 0 2 6
04				D	D M M A A A A A
05				D	D M M A A A A A
06				D	D M M A A A A A
07				D	D M M A A A A A
08				D	D M M A A A A A
09				D	D M M A A A A A
10				D	D M M A A A A A