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: 2026 | 18 | 7749 | 121866 | | | |

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: *(Escriba sus nombres completos)*
01		6	1047523896	Bustos	Olveros	Alma.
02		6	1047523896	Bustos	Olveros	Alma.
03		6	1047523896	Bustos	Olveros	Alma.
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 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 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		05022026	7744	JIC CAMINANTES	1	1		654							
02		12022026	7744	JIC CAMINANTES	1	5		1051							
03		01092026	7939	JIC Caminantes	1	1276		513							
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

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 FECHA UNICA DE DIGITACIÓN DD MM AAAA
01	Estado Inscrito	Nelly Vargas	HJPEREZ	05022026
02	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	AEGOMEZ	12022026
03	Inatención justificada por solicitud del acudiente	Nelly Vargas		01092026
04				DDMMAAAA
05				DDMMAAAA
06				DDMMAAAA
07				DDMMAAAA
08				DDMMAAAA
09				DDMMAAAA
10				DDMMAAAA

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

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

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: AAAA D D M M A A A A
2					AAAA D D M M A A A A
3					AAAA D D M M A A A A
4					AAAA D D M M A A A A
5					MM D D M M A A A A
6					MM D D M M A A A A
7					MM D D M M A A A A
8					DD D D M M A A A A
9					DD D D M M A A A A
10					DD D D M M A A A A

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.

Bogotá D. C., 31 de agosto de 2026

Señora
Nely Vargas
Coordinadora
Jardín Infantil Portal de los Sueños

Asunto: Justificación de ausencia por motivos de salud

Cordial saludo,

Por medio de la presente, yo, **Stefania Oliveros**, madre y acudiente de la menor **Alma Bustos Oliveros**, estudiante del nivel Caminadores, identificada con Registro Civil de Nacimiento No. 1047523896 de Cartagena, Bolívar, me permito informar que mi hija estará ausente del Jardín Infantil Portal de los Sueños desde el 27 de agosto hasta el 9 de septiembre de 2026, por motivos de salud.

Como soporte de esta ausencia, adjunto los documentos médicos correspondientes, incluyendo los soportes de atención y la orden de incapacidad, para su respectiva revisión.

Durante este período, la menor permanecerá bajo el cuidado de su madre, **Stefania Oliveros**, en casa, hasta que presente una recuperación satisfactoria y se encuentre en condiciones adecuadas para retomar sus actividades escolares.

Agradezco de antemano su comprensión y consideración frente a esta situación, priorizando la recuperación y el bienestar de la menor.

Cordialmente,



Stefania Oliveros
Madre y acudiente de Alma Bustos Oliveros
Cédula de ciudadanía: 1013670808 de Bogotá
Celular: 3209847042
Correo electrónico: stefa0_r@hotmail.com
Dirección: Calle 49B No. 5B Sur, Barrio San Agustín, Bogotá D. C.

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 I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2026 | 18 | 7744 | 12 | 18 | 86 | | | | |

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: (Escriba sus nombres completos)
01	3	8	CD601670	Rodriguez	Ruiz	Dylan David
02	3	8	CD601670	Rodriguez	Ruiz	Dylan David
03	3	8	CD601670	Rodriguez	Ruiz	Dylan David
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 I2019046947 08/11/2019 Página: 2 de 3

SECCIÓN B. NOVEDADES DE ACTUACIONES DE ESTADO, INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTO:

D. TIPO DE ACTUACIÓN
1.Actuaciones de Estado
2.Actuaciones de Intervención
3. Actuaciones de Seguimiento

E. TIPO DE ACTUACIÓN DE ESTADO
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

F. TIPO DE ACTUACIÓN DE SEGUIMIENTO
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 (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	3	02032026	7744	JIC Bejordin	1	1		654							
02	3	04032026	7744	JIC Bejordin	1	5		1051							
03	3	09042026	7939	JIC Bejordin	1	1276		513							
04		DDMMAAAA													
05		DDMMAAAA													
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

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 FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AA.A D/M
01	Estado inscrito	Nelly Vargas	HJPEREZ	02032026
02	Inicio proceso de atencion	Nelly Vargas	HJPEREZ	04032026
03	Inasistencia Justificada por Solicitud del acudiente	Nelly Vargas		DDMMAAAA
04				DDMMAAAA
05				DDMMAAAA
06				DDMMAAAA
07				DDMMAAAA
08				DDMMAAAA
09				DDMMAAAA
10				DDMMAAAA

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			
									NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
	Tipo	Número							SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

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	AAAA	D D M M A A A A	
2							D D M M A A A A	
3							D D M M A A A A	
4							D D M M A A A A	
5						MM	D D M M A A A A	
6							D D M M A A A A	
7							D D M M A A A A	
8						DD	D D M M A A A A	
9							D D M M A A A A	
10							D D M M A A A A	

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.

Bogota 9 de septiembre del 2026

Señores Jardin Portal de los Sueños

Asunto: Permiso Motivo Viaje

Yo Nañyes Ruiz Ivanovach Hernandez de cedula 29935276 mamá Dylan David Rodriguez Ruiz estudiante de prejardin del Portal de los sueños me dirijo con un cordial saludo a la dirección y administración de dicho jardin para informar la ausencia del niño desde el 9 de septiembre hasta el 30 de septiembre del 2026, ya que me aconteció un viaje urgente a Venezuela referente a una situación con mi otro hijo de 5 años y solo voy a resolverla, le agradezco de antemano la atención prestada.

Nañyes

29.935276

	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: 2026 | 18 | 77 | 44 | 121886 | | | |

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: *(Escriba sus nombres completos)*
01	4	6	1033837865	Nieblas	Aranguren	Danna
02	4	6	1033837865	Nieblas	Aranguren	Danna
03	4	6	1033837860	Nieblas	Aranguren	Danna
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 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 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	4	14/03/2026	7744	JIC Materno	1	1		654							
02	4	19/03/2026	7744	JIC Materno	1	5		1061							
03	4	09/09/2026	7939	JIC Materno	1	1278		788							
04		DD/MM/AAAA													
05		DD/MM/AAAA													
06		DD/MM/AAAA													
07		DD/MM/AAAA													
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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 (FECHA UNICA DE DIGITACIÓN)
01	Estado inscrito	Nelly Vargas	H.J PEREZ	17/03/2026
02	Inicio proceso de atencion	Nelly Vargas	H.J PEREZ	19/03/2026
03	Incapacidad medica - Inasistencia Justificada	Nelly Vargas		DD/MM/AAAA
04				DD/MM/AAAA
05				DD/MM/AAAA
06				DD/MM/AAAA
07				DD/MM/AAAA
08				DD/MM/AAAA
09				DD/MM/AAAA
10				DD/MM/AAAA

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			
						NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
	Tipo	Número				SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1					D D M M				
2					D D M M				
3					D D M M				
4					D D M M				
5					D D M M				
6					D D M M				
7					D D M M				
8					D D M M				
9					D D M M				
10					D D M M				

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 — AAAA: D D M M A A A A
2					AAAA: D D M M A A A A
3					AAAA: D D M M A A A A
4					AAAA: D D M M A A A A
5					MM: D D M M A A A A
6					MM: D D M M A A A A
7					MM: D D M M A A A A
8					DD: D D M M A A A A
9					DD: D D M M A A A A
10					DD: D D M M A A A A

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.

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

Razón social: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA
Código de habilitación del prestador: 110010568101
NIT: 899999123-7
Lugar de expedición: BOGOTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: NIEBLES ARANGUREN
Tipo documento: RC **Numero:** 1033837865
Nombres: DANNA
Edad: 00 Años 11 Meses 25 Dias (14/09/2025)
Dirección: CL 51 A N 5 B 40 S - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Sexo biológico: FEMENINO **Género:** Femenino
Teléfono: - 3046566959
Tipo paciente: CONTRIBUTIVO
Entidad: SALUD TOTAL EPS
Tipo afiliado: BENEFICIARIO
Nº Ingreso: 501582

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha inicial incapacidad: 09/09/2026 **Fecha final incapacidad:** 15/09/2026 **No dias:** 7
Fecha de expedición: 09/09/2026 **Es prórroga:** ☐
Presunto origen incapacidad: Común **Causa que motiva la atención:** Enfermedad general
Grupo de servicios: Consulta externa **Modalidad de la prestación del servicio:** Intramural
Observación: SE CERTIFICA ESTANCIA EN HOMI URGENCIAS EL DIA 09/09/2026 EN COMPAÑIA PERMANENTE DE LA MADRE

DIAGNÓSTICOS DE LA INCAPACIDAD

Diagnóstico principal
B082 EXANTEMA SUBITO [SEXTA ENFERMEDAD]

Melissa Restrepo

Profesional: MELISSA ESTHER RESTREPO BOLAÑO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1143145768
Tarjeta Profesional # 1143145768

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	**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: 2025 | 18 | 7744 | 121886 | (Consecutivo)

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: *(Escriba sus nombres completos)*
01	3	6	1033833024	FUENMAYOR	VASQUEZ	IRENE ALEXANDRA
02	3	6	1033833024	FUENMAYOR	VASQUEZ	IRENE ALEXANDRA
03	3	6	1033833029	FUENMAYOR	VASQUEZ	IRENE ALEXANDRA
04	3	6	1033833029	FUENMAYOR	VASQUEZ	IRENE ALEXANDRA
05	3	6	1033833029	Fuenmayor	Vasquez	Irene Alexandra
06	3	6	1033833029	Fuenmayor	Vasquez	Irene Alexandra
07						
08						
09						
10						

(*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 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 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		23/04/2025	7744	JIC párvulos	1	1		659							
02		23/04/2025	7744	JIC párvulos	1	5		1051							
03		09/09/2025	7744	JIC párvulos	7	1276		513							
04		24/09/2025	7744	JIC párvulos	7	5		1051							
05		09/11/2025	7744	JIC Párvulos	1	4		659							
06		02/12/2025	7744	JIC prejardín	1	5		1051							
07		10/09/2025	7939	JIC Prejardín	1	1276		513							
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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 (DD/MM/AAAA)
01	Estado Inscrito	Nelly Vargas	AICGOMEZ	23/04/2025
02	Inicio proceso de atención integral	Nelly Vargas	Andrés Gomez	23/04/2025
03	Solicitud justificada por el acudiente	Nelly Vargas	Andrés Gomez	09/09/2025
04	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	Andrés Gomez	24/09/2025
05	Cambio de nivel	Nelly Vargas	Andrés Gomez	09/11/2025
06	Inicio de proceso	Nelly Vargas	AGOMEZ	02/12/2025
07	Inasistencia justificada por solicitud del acudiente	Nelly Vargas		DD/MM/AAAA
08				DD/MM/AAAA
09				DD/MM/AAAA
10				DD/MM/AAAA

	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:	**3 de 3**

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	3	1033838024	Fuenmayor Vasquez	Irene Alexandra.	2	5	0	2	A	10		1033838024.
2	6	1033838024	Fuenmayor Vasquez	Irene Alexandra	1	4	M	M	C	9	3204616995	3015278707
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

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	Nelly Vargas Daza		Andrés Jesmes	Andrés Jesmes	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	2	5	0	2	2	0	2	5
2	Nelly Vargas		Andres Jesmes	Andrés Jesmes			1	4	1	1	2	0	2	5
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

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.

Bogota D.C

09 de septiembre de 2026

Yo Hasbleidy vasquez con cedula de Ciudania numero 7024586574 solicito el permiso de mi hija Irene Alexandra fuenmayor vasquez con R.C # 1033833024 a partir de la fecha del jueves 10 de septiembre de 2026. hasta el dia5 de octubre del presente ano por motivo de viaje

Atentamente

Yudi Hasbleidy vasquez
CC 7024586574
CL 3171808 0346
Calle 50C bis #56-73 sur

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	**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 I2019046941 08/11/2019
Página:	1 de 3

Número Ficha: 2025 | 18 | 7744 | 1218 | 8866 | | | | |

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: *(Escriba sus nombres completos)*
01	4	6	1245082914	Perez	Carranza.	Nazly Sofia
02	4	6	1245082914	Perez	Carranza	Nazly Sofia.
03	4	6	1245082914	Perez	Carranza	Nazly SOFIA
04	4	6	1245082914	Perez	Carranza	Nazly Sofia
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 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 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	4	27/03/2025	7744	JIC Matutinal	1	1		659							
02	4	25/03/2025	7744	JIC Matutinal	1	5		1051							
03	4	09/11/2025	7744	JIC Matutinal	1	4		659					JIC Caminadores		
04	4	02/12/2026	7744	JIC Caminadores	1	5		1051							
05	4	04/09/2026	7939	JIC Caminadores	1	1276		788							
06		DD/MM/AAAA													
07		DD/MM/AAAA													
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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	Estado inscrito	Nelly Vargas	Andrés Lesmes	27/03/2025
02	Inicio proceso de atención integral	Nelly Vargas	Andrés Lesmes.	25/03/2025
03	Cambio de nivel	Nelly Vargas	Andrés Lesmes	09/11/2025
04	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	AEGOMEZ	02/12/2026
05	Inasistencia justificada por incapacidad médica	Nelly Vargas		
06				
07				
08				
09				
10				

	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: 3 de 3

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	6	1245082914	Peret Garranza	Nelly Sofia	1	4	M	M	C	9	3204043071	3106294713
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

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	Nelly Vargas		Andres Torres	Andres Torres	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	1	4	M	M	2	0	2	5
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

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.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MEDICA

N 262509

INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR Y FECHA Bogota D.C 13/09/2026

MEDICO 1022395984 DAYAN NATALY RODRIGUEZ CRUZ

INFORMACION PACIENTE NAZLY SOFIA PEREZ CARRANZA **TIPO PACIENTE** Subsidiado **Sexo:** Femenino

TIPO DOCUMENTO RegistroCivil **NUMERO** 1245082914 **EDAD** 1 Años / 11 Meses / 1 Dias **F. NACIMIENTO** 11/10/2024

ENTIDAD EPSS17 RS072 - FAMISANAR EPS-S

AREA DE SERVICIO: 3BLU03 - SAN BLAS CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS **REPS** 110013022502

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

TIPO EnfermedadGeneral

DIAS DE INCAPACIDAD 8 **FECHA INICIAL** 13/septiembre/2026 **FECHA FINAL** 20/septiembre/2026

COD DX J158 - OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS

COD DX RELACIONADO

GRUPO DE SERVICIOS AtencionInmediata **MODALIDAD PRESTACION SERVICIOS** Intramural

PRESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD Comun **CAUSA QUE MOTIVA ATENCION** 1

PRORROGA NO **INCAPACIDAD RETROACTIVA** Ninguna

NO ASISTIR A JARDIN

Nombre Medico: RODRIGUEZ CRUZ DAYAN NATALY
Registro: 1022395984

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860 007 336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Consecutivo:	0004271301				
Nombre del Paciente	BRYAN THOMAS GUERRERO CARDE	**Tipo de documento**	Registro Civil	**Número de documento**	1011264214
Fecha de nacimiento	03/12/2022	**Edad atención**	3 años 9 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	100788979	**Asegurador**	FAMISANAR RED ALT	**Categoria**	A
Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total	**Lugar de atención**	CL INFANTIL		
Fecha de impresión:	16/09/2026				

Certificado Médico

Hra Ingreso a Consulta: 21:22 **Fecha Ingreso a Consulta:** 15/09/2026

Modalidad de atención: Urgencias

Fecha de Egreso: 16/09/2026 **Procedimiento Estético:** NO

Diagnóstico Principal: H605

Observaciones: SE CERTIFICA QUE PACIENTE ASITIO A CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO EN COMPAÑIA DE LA MADRE, SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS POR OTITIS AGUDA

Dr. Paula Acevedo Castro
Médico Pedia.
1000713703

Este documento no tiene efectos de incapacidad laboral

Firma del prestador

Responsable: ACEVEDO, PAULA **Número de identificación:** 1000713703 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Powered by CamScanner

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 I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2026 | 18 | 7744 | 121886 | | | | |

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: *(Escriba sus nombres completos)*
01	2	6	1011269214	Guerrero	Cardenas	Bryan Thomas
02	2	6	1011269214	Guerrero	Cardenas	Bryan Thomas
03	2	6	1011269214	Guerrero	Cardenas	Bryan Thomas.
04	2	6	1011269214	Guerrero	Cardenas	Bryan Thomas
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

Powered by CamScanner

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 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	2	07022026	7744	JIC Pelaidín	1	1		654							
02	2	05022026	7744	JIC Pelaidín	1	5		7057							
03	2	13042026	7744	JIC Pelaidín	1	1276		788							
04	2	24042026	7744	JIC Pelaidín	1	5		7057							
05	2	16092026	7739	JIC Pelaidín	1	1276		788							
06		DDMMAAAA													
07		DDMMAAAA													
08		DDMMAAAA													
09		DDMMAAAA													
10		DDMMAAAA													

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	Estado inscrito	Nelly Vargas	P.Loaiza	07022026
02	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	AEGOMEZ	05022026
03	Inasistencia Justificada "incapacidad médica"	Nelly Vargas	Kcastellanos	13042026
04	Inicio proceso de atención integral	Nelly Vargas	Kcastellanos	24042026
05	Inasistencia Justificada "incapacidad médica"	Nelly Vargas		
06				
07				
08				
09				
10				

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN — AAAA / MM / DD

Powered by CamScanner

NOVEDADES DE INFORMACIÓN

SECCIÓN D. NOVEDADES DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN:

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

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 — AAAA D D M M A A A A
2					AAAA D D M M A A A A
3					AAAA D D M M A A A A
4					AAAA D D M M A A A A
5					MM D D M M A A A A
6					MM D D M M A A A A
7					MM D D M M A A A A
8					DD D D M M A A A A
9					DD D D M M A A A A
10					DD D D M M A A A A

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

	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: 2026 (Año) | 18 (Localidad) | 7749 (Proyecto) | 712886 (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: *(Escriba sus nombres completos)*
01	4	6	1013707857	Suarez	Silva	Erick Santago
02	4	6	(01)3701857	Suarez	Silva	Erick Santiago
03	4	6	1013701857	Suarez	Silva	Erick Santiago
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	**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:	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 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		01/01/2026	7744	JIC PARVULOS	1	1		654							
02		03/02/2026	7744	JIC PARVULOS	1	5		1051							
03		22/09/2026	7939	JIC Parvulos	1	1276		788							
04		DD/MM/AAAA													
05		DD/MM/AAAA													
06		DD/MM/AAAA													
07		DD/MM/AAAA													
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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	Estado Inscrito	Nelly Vargas	P. LOAIZA	FECHA UNICA DE DIGITACIÓN AAAA: 31/01/2026
02	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	AEGOMEZ	AAAA: 03/02/2026
03	Inasistencia Justificada por incapacidad medica	Nelly Vargas		AAAA: DD/MM/AAAA
04				AAAA: DD/MM/AAAA
05				MM: DD/MM/AAAA
06				MM: DD/MM/AAAA
07				MM: DD/MM/AAAA
08				DD: DD/MM/AAAA
09				DD: DD/MM/AAAA
10				DD: DD/MM/AAAA

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			
									NOMBRE DE LA VARIABLE			NUEVO VALOR DE LA VARIABLE
	Tipo	Número							SECCIÓN	No. PREGUNTA	OPCIÓN	
1	6	1013701857	Suarez Silva	Erick Santiago	D	D	M	M	C	4	A	Cra 86 bis # 52-12
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

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	Nelly Vargas		Helen Perez		FECHA UNICA DE DIGITACIÓN	AAAA	2019							
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

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.

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336-1

Consecutivo:	0004276582			**COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**	
Nombre del Paciente	ERICK SANTIAGO SUAREZ SILVA	**Tipo de documento**	Registro Civil	**Número de documento**	1013701857
Fecha de nacimiento	27/02/2024	**Edad atención**	2 años 6 meses	**Sexo**	Masculino
Episodio	100897586	**Asegurador**	FAM COLSUBSIDIO QU	**Categoria**	A
Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario	**Lugar de atención**	CM QUIROGA		
Fecha de impresión:	20/09/2026				

Certificado Médico

Hra Ingreso a Consulta: 9:39 **Fecha Ingreso a Consulta:** 20/09/2026

Modalidad de atención: Urgencias

Fecha de Egreso: 20/09/2026 **Procedimiento Estético:** NO

Diagnóstico Principal: B019

Observaciones: SE CERTIFICA ATENCION A SERVICIO DE URGENCIAS EL DIA 20/09/2026 CON DIAGNOSTICO DE VARICELA SIN COMPLICACION POR LO QUE SE INDICA NO ACUDIR A ACTIVIDADES ESTUDIANTILES EN JARDIN DURANTE LOS PROXIMOS 10 DIAS

Dr. Alejandro Leal Quiroga
RM: 1016110076
Medico FUJNC

Este documento no tiene efectos de incapacidad laboral

Firma del prestador:

Identificación: 1016110076 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersalud

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 I2019046947 08/11/2019 Página: 1 de 3

Número Ficha: 2025 | 18 | 7749 | 1218866 | (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: *(Escriba sus nombres completos)*
01		6	1033836155	Arana	Barrera	Luciana
02		6	1033836155	Arana	Barrera	Luciana
03		6	1033836155	Arana	Barrera	Luciana
04		6	1033836155	Arana	Barrera	Luciana
05						
06						
07						
08						
09						
10						

(*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 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 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	3	19/02/2025	7749	Jic Matemal	1	1		659							
02	3	24/01/2025	7744	Jic Matemal	1	5		1051							
03	3	09/12/2025	7744	Jic Matenal	1	4		659					Jic Caminadores		
04	3	02/12/2025	7744	Jic Caminadores	1	5		1051							
05	3	28/09/2026	7939	Jic Caminadores	1	1276		513							
06		DD/MM/AAAA													
07		DD/MM/AAAA													
08		DD/MM/AAAA													
09		DD/MM/AAAA													
10		DD/MM/AAAA													

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	Estado inscrito	Nelly Vargas	Andrés Lesmes	19/02/2025
02	Inicio proceso de atención integral	Nelly Vargas	Andrés Lesmes	24/01/2025
03	Cambio de nivel	Nelly Vargas	Andrés Lesmes	09/12/2025
04	Inicio proceso de atención	Nelly Vargas	AGGómez	02/12/2025
05	Inasistencia Justificada por solicitud del acudiente	Nelly Vargas		
06				
07				
08				
09				
10				

FECHA UNICA DE DIGITACIÓN — AAAA / MM / DD

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					D	D	M	M				
2					D	D	M	M				
3					D	D	M	M				
4					D	D	M	M				
5					D	D	M	M				
6					D	D	M	M				
7					D	D	M	M				
8					D	D	M	M				
9					D	D	M	M				
10					D	D	M	M				

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	AAAA	D	D	M	M	A	A	A	A
2							D	D	M	M	A	A	A	A
3							D	D	M	M	A	A	A	A
4							D	D	M	M	A	A	A	A
5						MM	D	D	M	M	A	A	A	A
6							D	D	M	M	A	A	A	A
7							D	D	M	M	A	A	A	A
8						DD	D	D	M	M	A	A	A	A
9							D	D	M	M	A	A	A	A
10							D	D	M	M	A	A	A	A

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.

Asunto: Solicitud de Permiso por Vacaciones.

Jardín Portal de los Sueños.

Por medio de la presente, me permito informar que mi hija Luciana Arana Barrera. R.C 1033836155, no asistira al jardín durante los días, lunes 28 de Septiembre hasta el Viernes 02 de Octubre, debido a que estaremos disfrutando de un periodo de vacaciones en Familia.

Agradezco amablemente su comprensión y colaboración.

Me comprometo a que mi hija se incorpore el día Lunes 05 de Octubre.

Karol Yiomara Barrera Perez. mamá
1023963950.