	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
RE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
OMBRES:	Adolfo			APELLIDOS:	Baca pineda			
NÚMERO DE CÉDULA:	17.314.429	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 30	Mes: AGO	Año: 1977			
EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 16	Mes: Mar	Año: 1959			

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						23-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						23-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje						
	b. Ciudad						
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta					Sin resultado	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					HC-1	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza de familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Retirado	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Sin resultado	
	g. Pensionados					Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					01-01-2016	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Paula Tamilo	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
AD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER						
(Consuelo Ines)			APELLIDOS:	Leal			
O DE CÉDULA:	41595510	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	05	Mes:	NOV	Año: 1974
AD:		FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	19	Mes:	JUL	Año: 1953.

CONSULTA	SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:					20-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:					20-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula				Vigente	
	b. Entidad que reporta				Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje				C13	
	b. Ciudad				Bogota	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)				10-01-2021	
	d. Sin resultados de consulta					
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo					
	b. Subsidiado				X	
	c. Población especial					
	d. Sin resultados de consulta					
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud				Cabeza de familia	
	b. Afiliaciones a pensiones				Ahorro Individual Retirado	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales				Colpatria 2008-09-02 - Activa	
	d. Afiliaciones a compensación familiar				Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías				Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social				S.D.I.S. 2013-9-1	
	g. Pensionados				Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación				Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)				2-5-2019	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos				NO	
	b. Número de procesos vigentes					
	c. Situación jurídica actual					

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Tullo	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
NOMBRES:	Pedro Alfonso			APELLIDOS:	Achury Rios			
NÚMERO DE CÉDULA:	1715756	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	18	Mes:	Sep	Año:	1968
EDAD:	77	FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	29	Mes:	Jun	Año:	1947

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO	EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:					20-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:					20-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula				Vigente con derecho	
	b. Entidad que reporta				Registraduria.	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje				B3	
	b. Ciudad				Bogota	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)				8-11-2019	
	d. Sin resultados de consulta					
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo					
	b. Subsidiado				X	
	c. Población especial					
	d. Sin resultados de consulta					
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud				Cabeza familia	
	b. Afiliaciones a pensiones				Activo cotizante Pina medica	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales				Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar				Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías				Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social				Sin resultado	
	g. Pensionados				Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación				Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)				7-5-2013	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					
	b. Número de procesos vigentes					
	c. Situación jurídica actual					

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:		

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Cedula TMIO	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
RE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
MBRES:	Abelado			APELLIDOS:	Rivera Bernal			
NÚMERO DE CÉDULA:	19 167 009	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	23	Mes:	Jul	Año:	1973
EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	02	Mes:	may	Año:	1952

CONSULTA	SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:					20-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:					20-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula				Vigente	
	b. Entidad que reporta				Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					
	b. Ciudad					
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					
	d. Sin resultados de consulta				Sin resultado	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo					
	b. Subsidiado				X	
	c. Población especial				HC-1 Amcp	
	d. Sin resultados de consulta					
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					
	b. Afiliaciones a pensiones					
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					
	d. Afiliaciones a compensación familiar					
	e. Afiliaciones a cesantías					
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					
	g. Pensionados					
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación				Sebsiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)				01-01-2011	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos				NO	
	b. Número de procesos vigentes					
	c. Situación jurídica actual					

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Tello	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE				MODALIDAD:				
DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
NOMBRES:	Maria Edwina			APELLIDOS:	Custancho Custancho			
NÚMERO DE CÉDULA:	51551570	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 11	Mes: 12	Año: 1978			
EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 09	Mes: 09	Año: 1957			

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						30-9-24	
SIRBE O FOCALIZACION:						30-9-24	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					C11	
	b. Ciudad					Bogota	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					9-11-2022	
	d. Sin resultados de consulta						
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					Especiales	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza de Familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Prima media Retirado	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Fondo Solidario activo	
	g. Pensionados					Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					15-01-2007	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Tamb	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
NOMBRES:	Maria Margarita			APELLIDOS:	Vivas de Mendez.			
NÚMERO DE CÉDULA:	41 499079	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día:	3	Mes:	NOV	Año: 1970
EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:		Día:	1	Mes:	DEC	Año: 1948

CONSULTA	SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X

FECHA DE CONSULTA:				30-9-24
SIRBE O FOCALIZACION:				30.9.24
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula			vigente
	b. Entidad que reporta			Registraduria
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje			A3
	b. Ciudad			Bogota
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)			20-5-2023
	d. Sin resultados de consulta			
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo			
	b. Subsidiado			X
	c. Población especial			
	d. Sin resultados de consulta			
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud			
	b. Afiliaciones a pensiones			
	c. Afiliaciones a riesgos laborales			
	d. Afiliaciones a compensación familiar			
	e. Afiliaciones a cesantías			
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social			
	g. Pensionados			
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación			Subsidiado
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)			1-12-2020
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos			NO
	b. Número de procesos vigentes			
	c. Situación jurídica actual			

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

	RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
	SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Claudia Milo	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
RES:	Vidal Alberto			APELLIDOS:	Rocha			
ERO DE CÈDULA:	19273572	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	17	Mes:	01	Año:	1976
DAD:		FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	15	Mes:	01	Año:	1956

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						1- 10 - 2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						1- 10 - 2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje						
	b. Ciudad						
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta					Sin resultado	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					Amcp	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza de familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Prima media Retirado	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					ed mena Activa	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Sin resultado	
	g. Pensionados					Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					1-5-2016	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos						
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

	SI	NO
RESULTADOS DEL CRUCE:		
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Oderlee Tello	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE		MODALIDAD:				
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER						
NOMBRES:	Samuel		APELLIDOS:	Sanchez Rojas			
NÚMERO DE CÉDULA:	19359971	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 25	Mes: AGO	Año: 1977		
EDAD:	68	FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 02	Mes: OCT	Año: 1956		

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						1-10-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						1-10-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje						
	b. Ciudad						
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta					Sin resultado	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					AMCP	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza de familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Primera mesada. Activo no cotizante	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Colpensiones. Activo	
	g. Pensionados					Sin estado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsidiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					12-08-2009	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Tellio	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS

Código: FOR-PSS-377	
Versión: 3	
Fecha: Memo (2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

CIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:			
RE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER						
RES:	Liz Alba			APELLIDOS:	Cecilia Melgarejo		
RO DE CÉDULA:	37291218	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 04	Mes: Ago	Año: 1975		
70		FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 22	Mes: Abr	Año: 1954		

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						20-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						20-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje						
	b. Ciudad						
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta					Sin resultado	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado						
	c. Población especial						
	d. Sin resultados de consulta					Sin resultado	
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Sin resultado	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Sin resultado	
	g. Pensionados					Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					7-3-2019	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

- SISTEMA DE INFORMACIÓN - ARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
ADOS - Secretaría de Salud o Cretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
S y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE		FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Acuña T.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo (20240118223 - 05/01/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER							
NOMBRES:	Luis Eduardo			APELLIDOS:	Martinez Pendon			
NUMERO DE CÉDULA:	79285581	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 30	Mes: NOV	Año: 1981			
EDAD:	64	FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 19	Mes: SEP	Año: 1960			

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						20-9-24	
SIRBE O FOCALIZACION:						20-9-24	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					C3	
	b. Ciudad					Bogota	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					18-12-2019	
	d. Sin resultados de consulta						
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					HC-1	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Cabeza de Familia	
	b. Afiliaciones a pensiones					Primera vez Inactivo	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					Sin resultado	
	g. Pensionados					Sin resultado	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsidio	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					30-11-2012	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
SUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

	SI	NO
RESULTADOS DEL CRUCE:		
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Tinjaca	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS

Código: FOR-PSS-377	
Versión: 3	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

SERVICIO:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE		MODALIDAD:				
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MEMORIA Y SABER						
NOMBRES:	Idefonso		APELLIDOS:	Silva Calderon			
NÚMERO DE CÉDULA:	13227505	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día: 20	Mes: Sep	Año: 1968		
EDAD:	79	FECHA DE NACIMIENTO:	Día: 28	Mes: Ene	Año: 1945		

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION	X
FECHA DE CONSULTA:						20-9-2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						20-9-2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					Vigente	
	b. Entidad que reporta					Registraduria	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					C1	
	b. Ciudad					Bogota	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					17-7-2022	
	d. Sin resultados de consulta						
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					Amcp	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					Caberg de Fonda	
	b. Afiliaciones a pensiones					Primer modo Activo Activo	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					Sin resultado	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					Sin resultado	
	e. Afiliaciones a cesantías					Sin resultado	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					SOJ 2015-11-1	
	g. Pensionados					Sin resulto	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					Subsiado	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					1-1-2016	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X	

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Oswaldo Trillo	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR-PSS-377 Versión: 3 Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

O:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
E DE UNIDAD OPERATIVA:	MEMORIA Y SABER							
ES:	JORGE HERNANDO			APELLIDOS:	ALVAREZ			
O DE CÉDULA:	14201257	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día: 28	Mes: 08		Año: 1974	
		FECHA DE NACIMIENTO:		Día: 05	Mes: 12		Año: 1952	

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	
FECHA DE CONSULTA:						03/09/2024	
SIRBE O FOCALIZACION:						03/09/2024	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					VIGENTE	
	b. Entidad que reporta					REGISTRADURÍA	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					SIN RESULTADO	
	b. Ciudad					SIN RESULTADO	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta					SIN RESULTADO	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					FAMISANAR	
	c. Población especial					HC - 1	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					FAMISANAR SUBSIDIADO	
	b. Afiliaciones a pensiones					SIN RESULTADO	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					SIN RESULTADO	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					SIN RESULTADO	
	e. Afiliaciones a cesantías					SIN RESULTADO	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					SIN RESULTADO	
	g. Pensionados					SIN RESULTADO	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					SUBSIDIADO	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)						
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO.	
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

IBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - ETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:	NO: ✓	¿Cuales?:	
IUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud	Fallecido:	SI:	NO: ✓		

	SI	NO
RESULTADOS DEL CRUCE:		
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	✓	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	
MBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	EDINSON STEFFENS	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner

ALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C.
DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS

Código: FOR-PSS-377	
Versión: 3	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:				
UNIDAD OPERATIVA:	MEMORIA Y SABER						
Nancy			APELLIDOS:	Blanco			
CÉDULA:	51785199	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	30	Mes:	Sep	Año: 1983
64		FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	07	Mes:	Dic	Año: 1960

CONSULTA			SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO	EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:							9-9-24
SIRBE O FOCALIZACION:							9-9-24
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula						Vigente
	b. Entidad que reporta						Registraduria
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje						
	b. Ciudad						
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)						
	d. Sin resultados de consulta						Sin resultado
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado						A
	c. Población especial						MC-1
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud						Subsidiado Cabeza de Familia
	b. Afiliaciones a pensiones						Sin resultados
	c. Afiliaciones a riesgos laborales						Sin resultados
	d. Afiliaciones a compensación familiar						Sin resultados
	e. Afiliaciones a cesantías						Sin resultados
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social						S.D.I.S 2013-12-01
	g. Pensionados						Sin resultados
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación						Subsidiado
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)						5-12-2019
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos						NO
	b. Número de procesos vigentes						
	c. Situación jurídica actual						

- SISTEMA DE INFORMACIÓN - RIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	Simultaneidad con otros servicios:	SI:		NO:	X	¿Cuales?:	
ADOS - Secretaría de Salud o cretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:	X	

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	

ES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Daniela Trujillo	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner