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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO: | CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE | | | MODALIDAD: | | | | |
| NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | | | | | | | |
| NOMBRES: | OLGA RUBI | | | APELLIDOS: | ORTEGA NOGUERA | | | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | 41729686 | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA: | Día: | 31 | Mes: | 5 | Año: | 1977 |
| EDAD: | 70 | FECHA DE NACIMIENTO: | Día: | 28 | Mes: | 9 | Año: | 1954 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE CONSULTA: | | | | 25/10/2024 |
| SIRBE O FOCALIZACION: | | | | 25/10/2024 |
| 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) | | | 26/06/2023 |
| | 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 | | | SUBSIDIADO<br>CABEZA DE FAMILIA<br>ACTIVO<br>1/6/2013 |
| | 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) | | | |
| 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: | ¿Cuales?: | |
| INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaria Distrital de Salud | Fallecido: | SI: | | NO: | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Requiere soportes: | NO | Solicite documentos a la persona mayor: | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE | MAIRA ALEJANDRA DIAZ | FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE | Maira Alejandra Diaz |