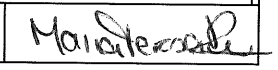
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C<br>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS | Código: FOR-PSS-377<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO: | SERVICIO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE | | | MODALIDAD: | no aplica | | | | | | |
| NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA | | | | | | | | | | |
| NOMBRES: | LUIS ALFONSO | | | APELLIDOS: | PAEZ ESPINOSA | | | | | | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | 19071084 | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA: | Día: | 23 | Mes: | 07 | Año: | 1970 | | | |
| EDAD: | 77 | FECHA DE NACIMIENTO: | Día: | 21 | Mes: | 07 | Año: | 1948 | | | |
| CONSULTA | | | SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION: | | INSCRITO | | EN ATENCION: | X | | | |
| FECHA DE CONSULTA: | | | | | | | 10/03/2025 | | | | |
| SIRBE O FOCALIZACION: | | | | | | | 10/03/2025 | | | | |
| 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 | | | | | | X | | | | |
| COMPROBADOR DE DERECHOS | a. Contributivo | | | | | | | | | | |
| | b. Subsidiado | | | | | | X | | | | |
| | c. Población especial | | | | | | | | | | |
| | d. Sin resultados de consulta | | | | | | | | | | |
| SISPRO-RUAF | a. Afiliaciones a salud | | | | | | subsidiado | | | | |
| | b. Afiliaciones a pensiones | | | | | | activo 28/09/1979 | | | | |
| | c. Afiliaciones a riesgos laborales | | | | | | Sin datos de consulta | | | | |
| | d. Afiliaciones a compensación familiar | | | | | | Sin datos de consulta | | | | |
| | e. Afiliaciones a cesantías | | | | | | Sin datos de consulta | | | | |
| | f. Vinculaciones a programas de asistencia social | | | | | | Sin datos de consulta | | | | |
| | g. Pensionados | | | | | | No | | | | |
| FOSYGA-ADRES | a. Tipo de afiliación | | | | | | subsidiado COOLSALUD | | | | |
| | b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA) | | | | | | 10/02/2025 | | | | |
| 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: | No | Solicite documentos a la persona mayor: | certificado de no pension |
| NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE | MARIA TERESA RODRIGUEZ ALFONSO | FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE |  |