ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL 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 DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:					
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA								
NOMBRES:	GILBERTO			APELLIDOS:	PEREZ PEREZ				
NÚMERO DE CÉDULA:	19444250	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día:	20	Mes:	9	Año:	1979
EDAD:	66	FECHA DE NACIMIENTO:		Día:	11	Mes:	1	Año:	1959

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						14/03/2025	
SIRBE O FOCALIZACION:						14/03/2025	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					VIGENTE	
	b. Entidad que reporta					Registraduria Nacional	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					C 14	
	b. Ciudad					BOGOTA	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					26/08/2019	
	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					SUBSIDIADO CABEZA DE FAMILIA ACTIVO 01/1/2003	
	b. Afiliaciones a pensiones					PRIMA MEDIA 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					SIN RESULTADO	
	g. Pensionados					SIN RESULTADO	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					SIN RESULTADO	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)						
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					SIN RESULTADO	
	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:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	