| | | |
|---|---|---|
| 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 |

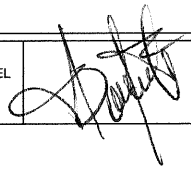
| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO: | CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE | | | MODALIDAD: | | | | | |
| NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA | | | | | | | | |
| NOMBRES: | PIO NELSON | | | APELLIDOS: | HURTADO HURTADO | | | | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | 17190323 | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA: PPT | Día: | 4 | Mes: | 3 | Año: | 1969 | |
| EDAD: | 77 | FECHA DE NACIMIENTO: | Día: | 22 | Mes: | 8 | Año: | 1955 | |

| CONSULTA | | SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION: | | INSCRITO | | EN ATENCION: | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE CONSULTA: | | | | | | 31/05/2025 | |
| SIRBE O FOCALIZACION: | | | | | | 31/05/2025 | |
| REGISTRADURÍA | a. Estado de la cédula - ppt | | | | | VIGENTE | |
| | b. Entidad que reporta | | | | | REGISTRADURIA NACIONAL | |
| SISBÉN NACIONAL | a. Puntaje | | | | | B5 | |
| | b. Ciudad | | | | | BOGOTA | |
| | c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA) | | | | | 16/04/2019 | |
| | 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 Capital Salud Cabeza de Familia Activo | |
| | 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 | | | | | SIN RESULTADOS | |
| | g. Pensionados | | | | | SIN RESULTADOS | |
| FOSYGA-ADRES | a. Tipo de afiliación | | | | | Subsidiado Capital Salud Cabeza de Familia Activo | |
| | b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA) | | | | | SIN RESULTADOS | |
| RAMA JUDICIAL | a. Presenta procesos | | | | | SIN RESULTADOS | |
| | 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 |  |