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 DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:	No aplica						
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA										
NOMBRES:	JAIME HERNEY			APELLIDOS:	MEJIA VARGAS						
NÚMERO DE CÉDULA:	79340674	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día:	8	Mes:	09	Año:	1983		
EDAD:	61	FECHA DE NACIMIENTO:		Día:	28	Mes:	02	Año:	1964		
CONSULTA				SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X		
FECHA DE CONSULTA:									3/7/2025		
SIRBE O FOCALIZACION:									3/7/2025		
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula								VIGENTE		
	b. Entidad que reporta								REGISTRADURIA		
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje								NO		
	b. Ciudad								NO APLICA		
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)								NO APLICA		
	d. Sin resultados de consulta								NO APLICA		
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo										
	b. Subsidiado								X		
	c. Población especial										
	d. Sin resultados de consulta								X		
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud								CAPITAL SALUD - SUBSIDIADO - BOGOTÁ		
	b. Afiliaciones a pensiones								NO APLICA		
	c. Afiliaciones a riesgos laborales								COLMENA		
	d. Afiliaciones a compensación familiar								COMPENSAR		
	e. Afiliaciones a cesantías								COLFONODS		
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social								Beneficios Economicos Periodicos BEPS		
	g. Pensionados								sin reporte		
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación								CABEZA DE FAMILIA		
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)								27/03/2024		
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos								No		
	b. Número de procesos vigentes								No		
	c. Situación jurídica actual								No		

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	CRISTIAN CASTILLO	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	