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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:	No aplica						
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA										
NOMBRES:	CARLOS JOSE			APELLIDOS:	CONTRERAS PALMA						
NÚMERO DE CÉDULA:	11296068	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	19	Mes:	12	Año:	1973			
EDAD:	72	FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	22	Mes:	11	Año:	1952			
CONSULTA			SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION.	X	INSCRITO		EN ATENCION:				
FECHA DE CONSULTA:								30/07/2025			
SIRBE O FOCALIZACION:								30/07/2025			
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula							VIGENTE			
	b. Entidad que reporta										
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje										
	b. Ciudad							CI			
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)							Bogota			
	d. Sin resultados de consulta							10/07/2023			
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo										
	b. Subsidiado										
	c. Población especial							X			
	d. Sin resultados de consulta							SDS			
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud							Famisanar			
	b. Afiliaciones a pensiones							sin reporte			
	c. Afiliaciones a riesgos laborales							sin reporte			
	d. Afiliaciones a compensación familiar							sin reporte			
	e. Afiliaciones a cesantías							sin reporte			
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social							sin reporte			
	g. Pensionados							sin reporte			
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación							Famisanar -cabeza de familia			
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)							30/06/2025			
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:		
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	PEDRO BUITRAGO FIERRO	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE		