	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS	Código: FOR.PSS.377 Versión: 3 Fecha: Marzo [illegible] 05/07/2024 Página: 1 de 1

SERVICIO:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE			MODALIDAD:					
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	LOS CAMINANTES								
NOMBRES:	Alvaro			APELLIDOS:	Echeverry Pinzon.				
NÚMERO DE CÉDULA:	3021745	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día:	17	Mes:	01	Año:	1976
EDAD:	70.	FECHA DE NACIMIENTO:		Día:	06	Mes:	02	Año:	1955

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X

FECHA DE CONSULTA:		11	08	2025
SIRBE O FOCALIZACION:		11	08	2025
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula		Vigente	Registraduria
	b. Entidad que reporta			
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje			
	b. Ciudad			
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)			
	d. Sin resultados de consulta			X
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo			X
	b. Subsidiado			
	c. Población especial			
	d. Sin resultados de consulta			
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud			
	b. Afiliaciones a pensiones	Fondo pensiones porvenir	Activo	2017-05-28
	c. Afiliaciones a riesgos laborales			NO
	d. Afiliaciones a compensación familiar			No
	e. Afiliaciones a cesantías			NO
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social			NO
	g. Pensionados			NO
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación	Contributivo	Activo	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)			13/08/2010
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 Secretaría Distrital de Salud	Fallecido:	SI:		NO:	X		

RESULTADOS DEL CRUCE:	SI	NO
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:		X

Requiere soportes:		Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Sonia Carolina Garces	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	

Scanned with CamScanner