| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS | Código: FOR-PSS-377<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo 20240182223 - 05/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO: | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA/NOCHE | | | MODALIDAD: | | | | | |
| NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: | LOS CAMINANTES | | | | | | | | |
| NOMBRES: | Helena | | | APELLIDOS: | Espitia | | | | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | 41792016 | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA: | Día: | 11 | Mes: | 10 | Año: | 1978 | |
| EDAD: | 71 | FECHA DE NACIMIENTO: | Día: | 25 | Mes: | 03 | Año: | 1954 | |

| CONSULTA | | SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION: | | INSCRITO | | EN ATENCION: | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE CONSULTA: | | 25 | | 08 | | 2025 | |
| SIRBE O FOCALIZACION: | | 25 | | 08 | | 2025 | |
| REGISTRADURÍA | a. Estado de la cédula | | | | | Vigente | |
| | b. Entidad que reporta | | | | | Registraduria | |
| SISBÉN NACIONAL | a. Puntaje | | | | | C12 | |
| | b. Ciudad | | | | | Bogotá | |
| | c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA) | | | | | 25-11-2023 | |
| | d. Sin resultados de consulta | | | | | | |
| COMPROBADOR DE DERECHOS | a. Contributivo | | | | | | |
| | b. Subsidiado | | | | | | |
| | c. Población especial | | | | | | |
| | d. Sin resultados de consulta | | | | | | |
| SISPRO-RUAF | a. Afiliaciones a salud | | | | | Subsidiado | |
| | b. Afiliaciones a pensiones | | | | | | |
| | c. Afiliaciones a riesgos laborales | | | | | | |
| | d. Afiliaciones a compensación familiar | | | | | | |
| | e. Afiliaciones a cesantías | | | | | | |
| | f. Vinculaciones a programas de asistencia social | | | | | | |
| | g. Pensionados | | | | | | |
| FOSYGA-ADRES | a. Tipo de afiliación | | | | | Subsidiado | |
| | b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA) | | | | | 01-06-2013 | |
| 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 | Edinson Soracipa Avellaneda | FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE | |

Scanned with CamScanner