

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</small> <small>FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS</small>				<small>Versión: 3</small> <small>Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024</small> <small>Página 1 de 1</small>	
SERVICIO:		CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE		MODALIDAD:			
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE, ANTONIA SANTOS.							
NOMBRES:		NICOMEDES.		APELLIDOS:		UNA POA.	
NÚMERO DE CÉDULA:		19 317 015.		FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día: 26 Mes: 01 Año: 1977.	
EDAD:		70.		FECHA DE NACIMIENTO:		Día: 15 Mes: 09 Año: 1954.	
CONSULTA				SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACIÓN:		INSCRITO	
FECHA DE CONSULTA:						30/08/2025	
SIRBE O FOCALIZACIÓN:							
REGISTRADURÍA		a. Estado de la cédula				VIGENTE	
		b. Entidad que reporta				REGISTRADURÍA	
SISBÉN NACIONAL		a. Puntaje				B6	
		b. Ciudad				BOGOTÁ D.C.	
		c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)				20/12/2022	
		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				CAPITAL SALUD	
		b. Afiliaciones a pensiones				ACTIVO CONTINUANTE.	
		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				CABEZA DE FM	
		b. Último período compensado (DD/MM/AAAA)				21/01/2014	
RAMA JUDICIAL		a. Presenta procesos				NO	
		b. Número de procesos vigentes					
		c. Situación jurídica actual					
SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.		Simultaneidad con otros servicios:		SI: ☐ NO: ☒		¿Cuales?:	
INHUMADOS - Secretaría de Salud o Secretaría Distrital de Salud		Fallecido:		SI: ☐ NO: ☒			
RESULTADOS DEL CRUCE:						SI	
SUPERA CRUCES PARA INGRESO AL SERVICIO- MODALIDAD:						X	
Requiere soportes:		SI		Solicite documentos a la persona mayor:			
NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE				Camila Bermúdez		FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	
						A Camila Bermúdez	