| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO CRUCE INDIVIDUAL BASES DE DATOS | Código: FOR-PSS-377<br>Versión: 3<br>Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO: | CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE | | | MODALIDAD: | | | |
| NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA: | CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | | | | | | |
| NOMBRES: | HEBER | | | APELLIDOS: | CASTAÑO | | |
| NÚMERO DE CÉDULA: | 70099181 | FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA: | Día: | 24 | Mes: | 11 | Año: 1976 |
| EDAD: | 68 | FECHA DE NACIMIENTO: | Día: | 15 | Mes: | 1 | Año: 1958 |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA DE CONSULTA: | | 22 | 2 | 2026 |
| SIRBE O FOCALIZACION: | | 22 | 2 | 2026 |
| REGISTRADURÍA | a. Estado de la cédula | | | VIGENTE |
| | b. Entidad que reporta | | | REGISTRADURIA |
| SISBÉN NACIONAL | a. Puntaje | | | |
| | b. Ciudad | | | |
| | c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA) | | | |
| | d. Sin resultados de consulta | | | SIN DATOS DE CONSULTA |
| COMPROBADOR DE DERECHOS | a. Contributivo | | | |
| | b. Subsidiado | | | |
| | c. Población especial | | | X |
| | d. Sin resultados de consulta | | | |
| SISPRO-RUAF | a. Afiliaciones a salud | | | SUBSIDIADO, CABEZA DE FAMILIA, ACTIVO |
| | 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 | | | CABEZA DE FAMILIA, SUBSIDIADO |
| | b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA) | | | 30/11/2012 |
| 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 | JOHN MORENO | FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE |  |