ALCALDIA 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:**					
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	LOS CAMINANTES								
NOMBRES:	Soi Tarcsa de Jesus			**APELLIDOS:**	Barrientos Barrientos.				
NÚMERO DE CÉDULA:	32334733	**FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:**		**Día:**	02	**Mes:**	01	**Año:**	1976
EDAD:	72	**FECHA DE NACIMIENTO:**		**Día:**	29	**Mes:**	05	**Año:**	1954

CONSULTA		**SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:**		**INSCRITO**		**EN ATENCION:**	X
FECHA DE CONSULTA:						05-05-2026	
SIRBE O FOCALIZACION:						05-05-2026	
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					X	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					Activo	
	c. Población especial						
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud			Subsidiado		Activo	
	b. Afiliaciones a pensiones					NO	
	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			Subsidio		Activo	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					28-01-2023	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO	
	b. Número de procesos vigentes					NO	
	c. Situación jurídica actual					NO	

SIRBE - SISTEMA DE INFORMACIÓN - SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL.	**Simultaneidad con otros servicios:**	**SI:**		**NO:**		**¿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:		

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**	