ALCALDÍA 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 DÍA - NOCHE			MODALIDAD:			
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY						
NOMBRES:	GUSTAVO			APELLIDOS:	CAGUA LINARES		
NÚMERO DE CÉDULA:	11296906	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:	Día:	20	Mes:	10	Año:1974
EDAD:	72	FECHA DE NACIMIENTO:	Día:	9	Mes:	8	Año:1953

CONSULTA		SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X
FECHA DE CONSULTA:						23/6/2026	
SIRBE O FOCALIZACION:						23/6/2026	
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula					VIGENTE	
	b. Entidad que reporta					REGISTRADURIA	
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	b. Ciudad					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	d. Sin resultados de consulta					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
COMPROBADOR DE DERECHOS	a. Contributivo						
	b. Subsidiado					X	
	c. Población especial					X	
	d. Sin resultados de consulta						
SISPRO-RUAF	a. Afiliaciones a salud					CAPITAL SALUD	
	b. Afiliaciones a pensiones					ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES PRIMA MEDIA ACTIVO NO COTIZANTE	
	c. Afiliaciones a riesgos laborales					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	d. Afiliaciones a compensación familiar					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	e. Afiliaciones a cesantías					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
	g. Pensionados					NO SE REPORTA AFILIACIONES	
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación					CABEZA DE FAMILIA	
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)					15/12/2005	
RAMA JUDICIAL	a. Presenta procesos					NO SE REPORTA	
	b. Número de procesos vigentes					0	
	c. Situación jurídica actual					NO SE REPORTA	

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:		Solicite documentos a la persona mayor:	

NOMBRES y APELLIDOS DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	BRENDA YISEL MARTINEZ DAZA	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	Brenda Yisel Martinez