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:	SERVICIO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE			MODALIDAD:	2841						
NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA										
NOMBRES:	CESAR AUGUSTO			APELLIDOS:	MEDINA CAICEDO						
NÚMERO DE CÉDULA:	19342910	FECHA DE EXPEDICIÓN DE CÉDULA:		Día:	25	Mes:	05	Año:	1977		
EDAD:	72	FECHA DE NACIMIENTO:		Día:	11	Mes:	06	Año:	1954		
CONSULTA				SOLICITUD DE SERVICIO O FOCALIZACION:		INSCRITO		EN ATENCION:	X		
FECHA DE CONSULTA:									17/6/2026		
SIRBE O FOCALIZACION:									17/6/2026		
REGISTRADURÍA	a. Estado de la cédula								VIGENTE		
	b. Entidad que reporta								REGISTRADURIA		
SISBÉN NACIONAL	a. Puntaje								C7		
	b. Ciudad								BOYACÁ (SOATÁ)		
	c. Fecha de encuesta (DD/MM/AAAA)								12/06/2025		
	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								COOSALUD EPS S.A.		
	b. Afiliaciones a pensiones								PROTECCIÓN		
	c. Afiliaciones a riesgos laborales								SIN REPORTE		
	d. Afiliaciones a compensación familiar								SIN REPORTE		
	e. Afiliaciones a cesantías								PORVENIR		
	f. Vinculaciones a programas de asistencia social								SIN REPORTE		
	g. Pensionados								SIN REPORTE		
FOSYGA-ADRES	a. Tipo de afiliación								SUBSIDIADO		
	b. Ultimo periodo compensado (DD/MM/AAAA)										
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:	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	JULIANA RAMÍREZ CALDERÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZÓ EL CRUCE	