PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jesus Milagros Mendez V **DOC. IDENTIDAD** 2356520.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [05] AÑO [1949]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerbilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7438 del 30/Nov/2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Baez **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ingrid Elena Ballesta

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **2.356.520**
MENDEZ VAQUIRO
APELLIDOS
JESUS MILAGROS
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1949**
ORTEGA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-1971 ORTEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 2400100 00846883 M 0002356520 20100913 00510 mesbA 1 4544000918

Sisbén

El futuro es de todos

Ésta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 2356520

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 - Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	2356520
NOMBRES	JESUS MILAGROS
APELLIDOS	MENDEZ VAQUIRO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	05/09/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:42:04	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

5

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Hector Diaz Alvarez **DOC. IDENTIDAD** 10056195

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [03] AÑO [1945]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad. segun convenio 7438 de 30/11/20

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Claudia CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

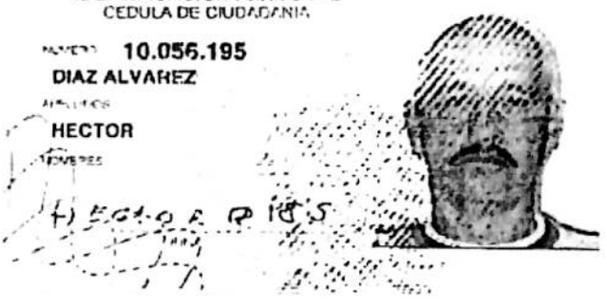
ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.056.195
DIAZ ALVAREZ

APELLIDOS
HECTOR

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1945
LA TEBAIDA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-AGO-1988 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



Sisbén

Código ficha: 1047393
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
22,89

Datos Personales

Nombres: HECTOR
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: DIAZ ALVAREZ
Número de Documento: 10056195
Municipio: Pereira

Información Administrativa

[illegible] última encuesta: 28 de junio del 2019
[illegible]tima actualización de la ficha: 28 de junio del 2019
Ultima actualización de la persona: 28 de junio del 2019
Antiguedad actualización de la persona: 18 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jaime Reyes. **DOC. IDENTIDAD** 14964751

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según concepto 7438 del 30 de Nov/2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ligia Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.964.751

RENZA

APELLIDOS
JAIME

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1948
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

07-JUL-1971 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-2400100-00253545-M-0014964751-20100903 0023735053A 1 34392704

Sisbén

El futuro es de todos

Ésta Identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 14964751

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	14964751
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	RENZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/08/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:44:40	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Arnaldo Avila Amaya **DOC. IDENTIDAD** 6330493

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [23] MES [10] AÑO [1941]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cruz **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.330.493**
AVILA ARANGO

APELLIDOS
ARMANDO

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1941**
JAMUNDI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

03-JUN-1963 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01177422-M-0006330493-20201109 0072357607A 1 8500899705

Sisbén

El futuro es de todos

Ésta Identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 6630493

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6330493
NOMBRES	ARMANDO
APELLIDOS	AVILA ARANGO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/07/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:47:16	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/22.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Omar Cantor Marin. DOC. IDENTIDAD 1316386

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [05] AÑO [1935]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Ana de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun Convenio 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

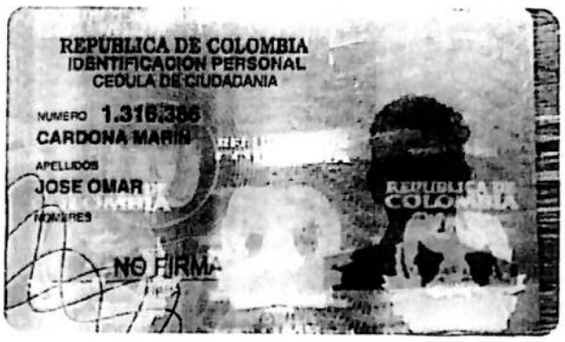
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Ana de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cortes TELEFONO: 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA





Conectado a Wi-Fi

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 1020824
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
14,81

Datos Personales

Nombres: JOSE OMAR
Apellidos: CARDONA MARIN
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 1316386
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 19 de abril del 2016
Ultima actualización de la ficha: 19 de abril del 2016
Ultima actualización de la persona: 19 de abril del 2016
Antiguedad actualización de la persona: 53 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Juan Carlos García Sandy **DOC. IDENTIDAD** 14965001

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [23] MES [04] AÑO [1950]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30/11/2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lg Elena Gallego T

FIRMA: Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14.965.001
GARCIA SANCHEZ
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1950
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
21-JUL-1971 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-3100100-00650710-M-0014965001-20141206 0041739468A 2 1053176802

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	14965001
NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	GARCIA SANCHEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	11/04/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	07/27/2022 16:50:22	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Omar Galeano Perez **DOC. IDENTIDAD** 4510917.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [05] MES [04] AÑO [1944]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Galleg. T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
4.510.917
GALEANO PEREZ
OMAR


FECHA DE NACIMIENTO 05-ABR-1944
PEREIRA
(RISARALDA)
1.69
O+
M
19 MAY-1965 PEREIRA
REGISTRADOR NACIONAL

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 964259
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
13,47

Datos Personales

Nombres: OMAR
Apellidos: GALEANO PEREZ
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 4510917
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de mayo del 2011
Ultima actualización de la ficha: 30 de mayo del 2011
Ultima actualización de la persona: 30 de mayo del 2011
Antiguedad actualización de la persona: 112 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 -- Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Mario Serna Duque DOC. IDENTIDAD 1370198

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 03 MES 01 AÑO 1938

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: DEPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cordialidad segun convenio 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM. Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia TELEFONO: 314 8910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.370.198**
SERNA DUQUE

APELLIDOS
JOSE MARIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-ENE-1938**

QUIMBAYA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

06-JUL-1960 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

NO. DE SERIAL



ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1370198
NOMBRES	JOSE MARIO
APELLIDOS	SERNA DUQUE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2006	15/05/2022	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	07/27/2022 16:48:01	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Moises Perez Moreno **DOC. IDENTIDAD** 6230885

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [08] AÑO [1936]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM. Ana de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratidad segun Convenio 7438 de 30/11/22

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Ana de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 314 891 0316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T.

FIRMA: Luz Elena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.230.885
PEREZ MORENO
APELLIDOS
MOISES
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1936
SANTUARIO
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA A+ G.S. RH DC SEXO

27-AGO-1958 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 2400100-00146857-M 0006230885-20090110 0009405059A 1 4550010624

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6230885
NOMBRES	MOISES
APELLIDOS	PEREZ MORENO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	16/12/2001	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 12/02/2021 20:03:14 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: German Noel Alzate Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 10065591

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [19] MES [03] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun Consecutivo 7438 del 30/11/2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lyliana Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466692

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.065.591
ALZATE AGUDELO

APELLIDOS
GERMAN NOEL

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1948
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-AGO-1970 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00062043-M-0010065591-20080830 0002817361A 1 4540000436

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10065591
NOMBRES	GERMAN NOEL
APELLIDOS	ALZATE AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	08/04/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/25/2021 17:50:48 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

El futuro es de todos

DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén



Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10065591

Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive y solicitar la encuesta.

¡Queremos conocer su situación actual!

Esta información será utilizada por los programas sociales para escoger a sus beneficiarios.

Si usted actualmente es beneficiario de algún programa social, consulte a la entidad responsable sobre la transición al Sisbén IV.





OFICINAS CERCANAS



ENTÉRESE MÁS AQUÍ

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Oscar Perez Benjumea **DOC. IDENTIDAD** 4387487.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [10] AÑO [1939]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.387.487
PEREZ BEJUMEA
APELLIDOS
OSCAR
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1939
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-NOV-1962 LA VIRGINIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00794559-M-0004387487-20160226 0048679627A 1 4543807075

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4387487
NOMBRES	OSCAR
APELLIDOS	PEREZ BEJUMEA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	05/24/2022 17:45:48	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Gaspar **DOC. IDENTIDAD** 4536838

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [06] MES [01] AÑO [1939]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad seguimiento 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

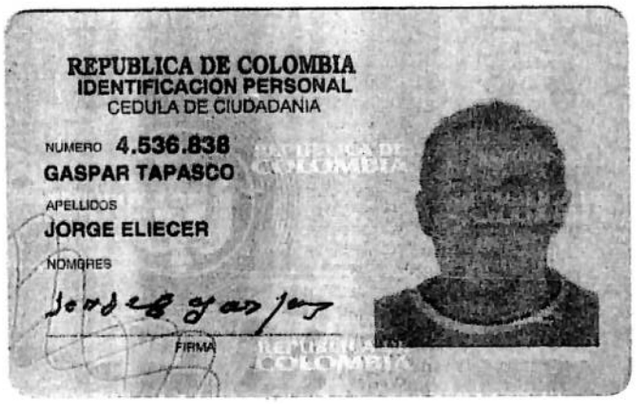
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Liz Elena Gallego T

FIRMA: Liz Elena **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.536.838
GASPAR TAPASCO

APELLIDOS
JORGE ELIECER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1945
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
19-AGO-1965 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00247858-M-0004536838-20100803 0023229186A 4 4540899755

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4536838
NOMBRES	JORGE ELIECER
APELLIDOS	GASPAR TAPASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	24/01/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 01/19/2022 16:38:43 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Ricardo Camero Franco **DOC. IDENTIDAD** 18.500.815

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [26] MES [04] AÑO [1958]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad según Concepto (7BB) 7438 del 30/11/22.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lic Elena Castellanos

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.500.815**

CAMERO FRANCO
APELLIDOS

RICARDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

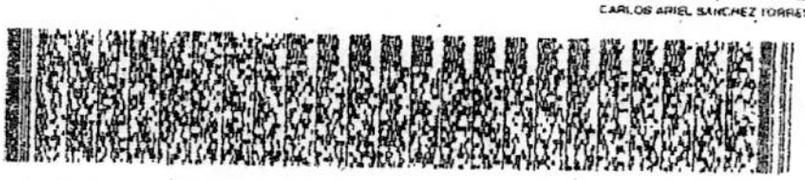
FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1958**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-1977 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00129920-M-0018500815-20081119 0006421709A 2 1520035190

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18500815
NOMBRES	RICARDO
APELLIDOS	CAMERO FRANCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	04/10/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 11/23/2021 18:36:02 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Germán. Muñoz Vargas **DOC. IDENTIDAD** 8.317 873

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [11] AÑO [1949]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Volnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Correo 7438 del 30 de Noviembre 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

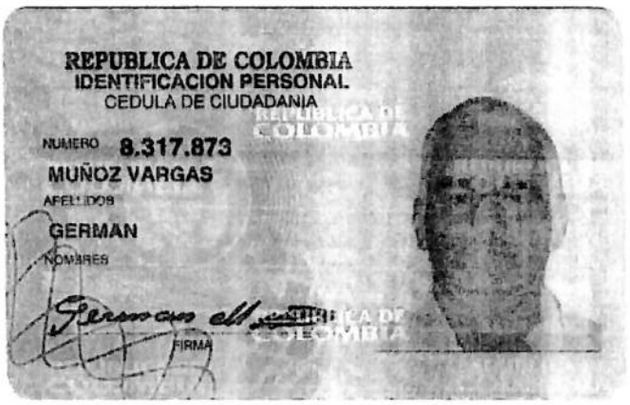
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Torres G. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Galley L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.317.873
MUÑOZ VARGAS
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1949
PACORA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
21-AGO-1972 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00149845-M-0008317873-20090209 0009912443A 1 4590007305

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	8317873
NOMBRES	GERMAN
APELLIDOS	MUÑOZ VARGAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	23/09/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/10/2022 16:27:27	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Salas Ossa **DOC. IDENTIDAD** 16.202.935

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [15] MES [12.] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego S

FIRMA: L Elena. **TELEFONO:** 3143866642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

16.202.935
SALAS OSSA

JORGE ELIECER





FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1948
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,54 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-JUL-1972 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A 2500100 00131197 M 0016720935 20150607 0032894943A 1 39291901

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 989377
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,36

Datos Personales

Nombres: JORGE ELIECER
Apellidos: SALAS OSSA
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 16202935
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 24 de septiembre del 2013
Ultima actualización de la ficha: 24 de septiembre del 2013
Ultima actualización de la persona: 24 de septiembre del 2013
Antigüedad actualización de la persona: 84 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 - 59 - Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Bertulfo Castillo Hernandez **DOC. IDENTIDAD** 1088361977.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [09] AÑO [1952]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun consecutivo 7438 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gonzalez **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.088.361.977**
CASTILLO HERNANDEZ

APELLIDOS
BERTULFO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1952**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

26-FEB-2021 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2400100-01220790-M-1088361977-20210304 **0073676308A 1** 8501612244

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088361977
NOMBRES	BERTULFO
APELLIDOS	CASTILLO HERNANDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	14/07/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:29:55	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

El futuro es de todos

Sisbén



Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 1088361977

Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive y solicitar la encuesta.

¡Queremos conocer su situación actual!

Esta información será utilizada por los programas sociales para escoger a sus beneficiarios.

Si usted actualmente es beneficiario de algún programa social, consulte a la entidad responsable sobre la transición al Sisbén IV.





OFICINAS CERCANAS



ENTÉRESE MÁS AQUÍ

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 — Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Felix Antonio Agoddo **DOC. IDENTIDAD** 4503 105

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [21] MES [09] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dra de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30/11/2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T.

FIRMA: L Elena. **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.503.105
AGUDELO GONZALEZ

APELLIDOS
FELIX ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1940
MARQUETALIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

18-DIC-1961 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00067521-M-0004503105-20080908 0003127556A 1 4530002223

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido **A5**

		GRUPO SISBÉN
Fecha de Consulta	02/05/2021	Pobreza extrema
Ficha	66001003570800000183	

DATOS PERSONALES

Nombres **FELIX ANTONIO**

Apellidos **AGUDELO GONZALEZ**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **4503105**

Municipio **Pereira**

Departamento **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente	11/10/2019
Última actualización del ciudadano	11/10/2019
Última actualización vía registros administrativos	

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana





OFICINAS CERCANAS



ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina Sisbén

Nombre administrador	MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección	Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono	3248703
Correo electrónico	sisben@pereira.gov.co

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4503105
NOMBRES	FELIX ANTONIO
APELLIDOS	AGUDELO GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	18/11/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/25/2021 17:54:56 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Aldeir Edeveny **DOC. IDENTIDAD** 10083084

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [05] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Ana de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun Convenio 7438 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dra de Noe.

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gaviria **TELEFONO:** 3143466642
3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego L

FIRMA: Elena **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.083.084

ECHEVERRI LEMUS
APELLIDOS

JOSE ALDEUR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-MAY-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

17-ENE-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

A-2400100-54136651-M-0010083084-20051021 0014B052048 02 183696111

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 31031
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 - Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
13,70

Datos Personales

Nombres: JOSE ALDEUR
Apellidos: ECHEVERRI LEMUS
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10083084
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 13 de abril del 2015
Ultima actualización de la ficha: 13 de abril del 2015
Ultima actualización de la persona: 13 de abril del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 69 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 - 59 - Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 02/Dic/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Luz Elena GallegoT

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Javier Antonio Bayel **DOC. IDENTIDAD** 10095220

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [22] MES [10] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Primer piso Alcaldia de Pere

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en vulnerabilidad - situacion de Calle

OBSERVACIONES: Se retiro del Hospital - Clinica San Rafael Cita firmo retiro voluntario porque tenia asuntos q' atender, pero ya en calle nó su verdadera situación, solicitó un Cpsara en Alcal

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego Tangarife

FIRMA: Elena Gallego **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 10.095.120
BAYER LOPEZ
APELLIDOS
JAVIER ANTONIO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1955
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
19-SEP-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2400100-01114076-M-0010095120-20191122
0069027487A 1
4545748456

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

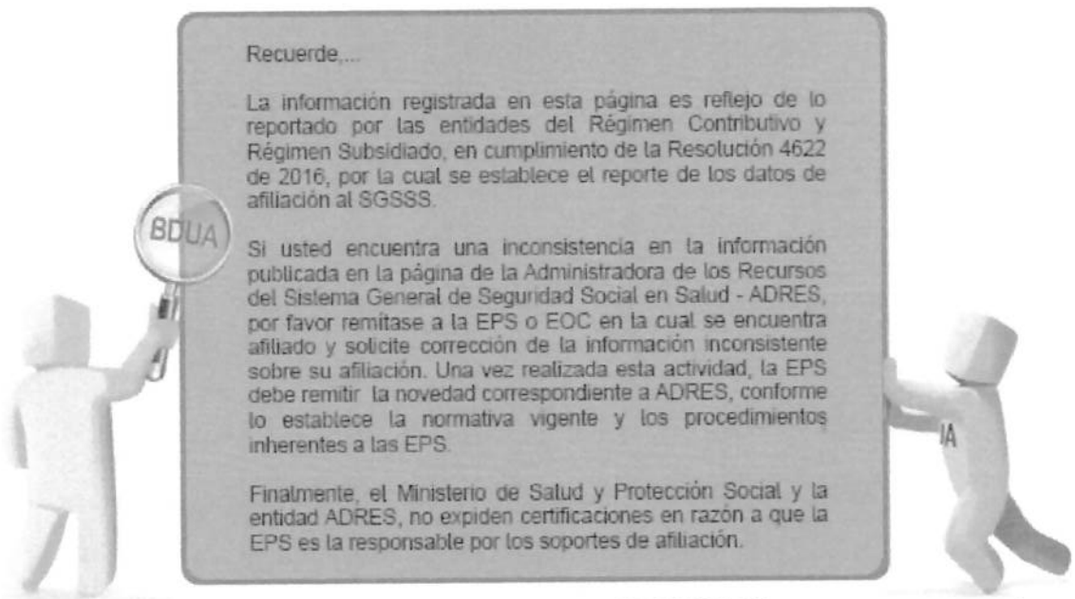
Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/26/2022 21:24:58	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 10095220 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación,** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Arturo Correa Henao **DOC. IDENTIDAD** 10072531

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [12] AÑO [1951]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Convenio 7438 del 30 de Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3143466642

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: LyElena **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.072.531**
CORREA HENAO
APELLIDOS
ARTURO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-1951**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA **A-** G.S. RH **M** SEXO

27-FEB-1973 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00149111-M-0010072531-20060204 0009833373A 1 4580010785

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén



Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10072531

Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive y solicitar la encuesta.

¡Queremos conocer su situación actual!

Esta información será utilizada por los programas sociales para escoger a sus beneficiarios.

Si usted actualmente es beneficiario de algún programa social, consulte a la entidad responsable sobre la transición al Sisbén IV.

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10072531
NOMBRES	ARTURO
APELLIDOS	CORREA HENAO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/12/2010	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:58:03	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [x] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Luis Alberto Cardona **DOC. IDENTIDAD** 1357716

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [03] MES [11] AÑO [1931]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor. en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad segun. concepto 7430. del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Cuellar L.

FIRMA: Luz Elena. **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.357.716**

CARDONA

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1931**

JERICO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

08-MAY-1950 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01135931-M-0001357716-20100302 0070300878A 1 85003a2318

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 956042
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
6,46

Datos Personales

Nombres: LUIS ALBERTO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: CARDONA
Número de Documento: 1357716
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 8 de marzo del 2011
Ultima actualización de la ficha: 8 de marzo del 2011
Ultima actualización de la persona: 8 de marzo del 2011
Antiguedad actualización de la persona: 119 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Asher Dario Navarrete Obando **DOC. IDENTIDAD** 8316819

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [08] AÑO [1950]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3143966647

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: Ly Elena. **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 8.316.819
NAVARRETE OBANDO

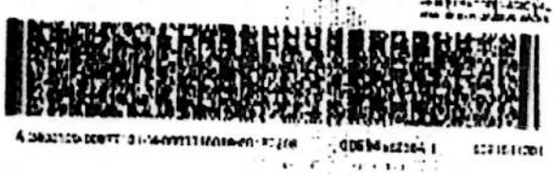
RUBEN DARIO

NO FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1950
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-JUL-1973 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



Sisbén

El futuro es de todos

Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 8316819

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	8316819
NOMBRES	RUBEN DARIO
APELLIDOS	NAVARRETE OBANDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	08/03/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/25/2021 18:00:59 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Heriberto Carmona Carmona **DOC. IDENTIDAD** 4536938

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [17] MES [01] AÑO [1949]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

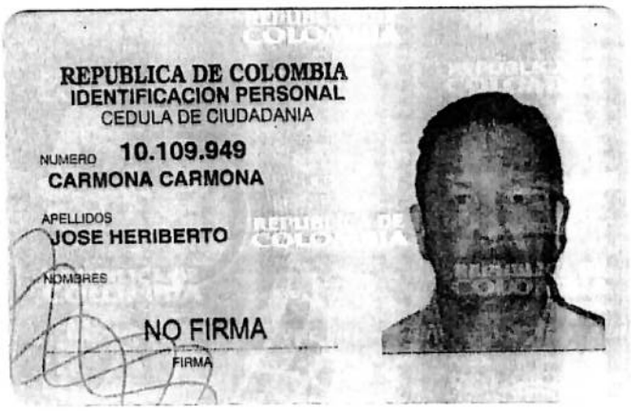
NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cortez **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Gallego L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3413466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.109.949**
CARMONA CARMONA

APELLIDOS
JOSE HERIBERTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1949**
ARGELIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

03-ABR-1981 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00062022-M-0010109949-20080830 0002817485A 1 4570012188

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10109949
NOMBRES	JOSE HERIBERTO
APELLIDOS	CARMONA CARMONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/01/2009	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/19/2022 16:56:13	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Fabio Antonio Cespedes Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 4580997.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [03] MES [02] AÑO [1940]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Ana de Nog

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dosa de Nog

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gaia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4.580.997**

CESPEDES AGUDELO
APELLIDOS

FABIO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1940**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

21-ABR-1961 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00258867-M-0004580997-20101005 0024265461A 1 4541017843

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 989117
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,02

Datos Personales

Nombres: FABIO ANTONIO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: CESPEDES AGUDELO
Número de Documento: 4580997
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 12 de septiembre del 2013
Ultima actualización de la ficha: 12 de septiembre del 2013
Ultima actualización de la persona: 12 de septiembre del 2013
Antiguedad actualización de la persona: 84 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Emilio Mann **DOC. IDENTIDAD** 4.379.449

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [20] MES [09] AÑO [1960]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad Concepto 7438 del 30 de Nov de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Ballesta

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1960
BALBOA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1,63 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-SEP-1979 BALBOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.379.449
MARIN
APELLIDOS
EMILIO
NOMBRES

Sisbén

El futuro es de todos

Ésta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 4379449

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4379449
NOMBRES	EMILIO
APELLIDOS	MARIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	08/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 10/25/2021 18:03:17 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Gabriel Taborda Agudelo **DOC. IDENTIDAD** 440 540.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [21] MES [12] AÑO [1931]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto. 7887438.
de 30 Noviembre de 2022

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Luz Elena Castaño L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.410.540
TABORDA AGUIRRE

APELLIDOS
JOSE GABRIEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1931
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-JUL-1962 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00976804-M-0004410540-20160207 0059448756A 1 4564812365

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Ésta Identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 44105410

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 - Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4410540
NOMBRES	JOSE GABRIEL
APELLIDOS	TABORDA AGUIRRE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	08/05/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 18:04:17	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Everardo Antonio Alzate B **DOC. IDENTIDAD** 10.100976

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [14] MES [04] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad seguimiento 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Conde **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Valle P

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.208.292
ALZATE BOTERO
APELLIDOS
EVERARDO ANTONIO
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1955
APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-AGO-1976 CARTAGO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Código ficha: 1005856
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
22,65

Datos Personales

Nombres: EVERARDO ANTONIO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: ALZATE BOTERO
Número de Documento: 16208292
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 27 de abril del 2015
Ultima actualización de la ficha: 27 de abril del 2015
Ultima actualización de la persona: 27 de abril del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 65 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Javier Muñoz **DOC. IDENTIDAD** 4557028

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [16] MES [07] AÑO [1948]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Area de Doe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en Estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Area de Doe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T.

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **4.557.028**

MUÑOZ GARCIA

APELLIDOS

JOSE JAVIER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1945**

SALAMINA
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-JUL-1968 SALAMINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



41651-M-0004557028-20171002 0057652358A 2 9910134545

Escaneado con CamScanner

Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 23283
Área: Resto Urbano
Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 - Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
46,01

Datos Personales

Nombres: JOSE JAVIER
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66170

Apellidos: MUÑOZ GARCIA
Número de Documento: 4557028
Municipio: Dos Quebradas

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 22 de abril del 2013
Ultima actualización de la ficha: 15 de enero del 2020
Ultima actualización de la persona: 22 de abril del 2013
Antiguedad actualización de la persona: 93 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: EDISON HERNAN NOVA PEDRAZA
Dirección: Carrera 19 No 17 - 20 Barrio Santa Monica
Teléfono: 3305345
Correo electronico: sisben@dosquebradas.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Nicolas Alberto Saavedra M **DOC. IDENTIDAD** 10.100.976

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [25] MES [06] AÑO [1960]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Area de Doe

MOTIVO REMISION: Ddo Ho Mayor en Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continuidad Concepto 743B de 30 de Noviembre del 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Area de Doe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gonz **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Galley T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.100.976
JARAMILLO MUÑOZ

APELLIDOS
NICOLAS ALBERTO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1960
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-1978 PEREIRA
FECHA Y LUGAR EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00202603-M-0010100976-20091211 0010693074A 1 4560105433

Sisbén

El futuro es de todos

Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía

Número de Documento: 10100976

Base Certificada Nacional - Corte: Noviembre de 2020 – Onceavo corte Resolución 3912 de 2019

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10100976
NOMBRES	NICOLAS ALBERTO
APELLIDOS	JARAMILLO MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/06/2004	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 18:06:11	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Edelberto de Jesús sanchez Hdz **DOC. IDENTIDAD** 100 96219

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [19] MES [10] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dra de Nor

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun concepto 7438 de 30 de Noviembre 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dra de Nor

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia. **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ing Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.096.219

SANCHEZ HERNANDEZ

APELLIDOS

EDELBERTO DE JESUS

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-OCT-1955
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-OCT-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL



Sisbén

El futuro es de todos

Código ficha: 1011737
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
13,66

Datos Personales

Nombres: EDELBERTO DE JESUS
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Departamento: Risaralda
Codigo municipio: 66001

Apellidos: SANCHEZ HERNANDEZ
Número de Documento: 10096219
Municipio: Pereira

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 24 de noviembre del 2014
Ultima actualización de la ficha: 20 de febrero del 2015
Ultima actualización de la persona: 20 de febrero del 2015
Antiguedad actualización de la persona: 67 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Nelson Zapata **DOC. IDENTIDAD** 10.058490

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [18] MES [05] AÑO [1946]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dirda de Mol

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en Estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Certividad. segun Concilio 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dirda Mol

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lz Elena Gallego Y

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.058.490
ZAPATA RESTREPO

APELLIDOS
JOSE NELSON

NOMBRES

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1946
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-AGO-1967 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES


A-2400199-00191303-M-0010058490-20091028 0017547205A 1 4550109314

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Código ficha: 985701
Área: 14 Ciudades
Base Certificada Nacional - Corte: Julio de 2020 – séptimo corte Resolución 3912 de 2019

Puntaje Sisbén III
10,02

Datos Personales

Nombres: JOSE NELSON
Apellidos: ZAPATA RESTREPO
Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10058490
Departamento: Risaralda
Municipio: Pereira
Codigo municipio: 66001

Información Administrativa

Fecha última encuesta: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la ficha: 30 de julio del 2012
Ultima actualización de la persona: 30 de julio del 2012
Antiguedad actualización de la persona: 98 meses
Estado: VALIDADO

Contacto Oficina Sisben

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1
Teléfono: 3248703
Correo electronico: sisben@pereira.gov.co

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Antonio José Rivera Hurtado **DOC. IDENTIDAD** 10091443

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [10] MES [04] AÑO [1956]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Brca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun concepto 7438 del 30 de Noviembre / 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Brca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Cano **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **10.091.443**
RIVERA HURTADO
APELLIDOS
ANTONIO JOSE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1956**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-MAY-1977 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01140672-M-0010091443-20200605 **00708**47521A 1 8500402397

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén



Esta identificación no se encuentra registrada.

Tipo de Documento: Cédula de Ciudadanía
Número de Documento: 10091443

Lo invitamos a acercarse a la oficina Sisbén del municipio en el que vive y solicitar la encuesta.

¡Queremos conocer su situación actual!

Esta información será utilizada por los programas sociales para escoger a sus beneficiarios.

Si usted actualmente es beneficiario de algún programa social, consulte a la entidad responsable sobre la transición al Sisbén IV.





OFICINAS CERCANAS



ENTÉRESE MÁS AQUÍ

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10091443
NOMBRES	ANTONIO JOSE
APELLIDOS	RIVERA HURTADO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	10/25/2021 17:33:36	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Henberto Antonio Ruiz DOC. IDENTIDAD 4600382.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [08] MES [10] AÑO [1937].

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dosquebradas

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad segun Concepto 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dosquebradas

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia TELEFONO: 3143466642 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ligia Elena Gallego G

FIRMA: _____ TELEFONO: 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.600.382
RAVE VILLADA
APELLIDOS
HERIBERTO ANTONIO
NOMBRES

INGRESA ENERO 14-2022



FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1937
BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
24-NOV-1961 VITERBO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0910600-00138647-M-0004600382-20081217 0008265278A 1 9923215014

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4600382
NOMBRES	HERIBERTO ANTONIO
APELLIDOS	RAVE VILLADA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CALDAS
MUNICIPIO	RISARALDA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/07/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/19/2022 16:13:45	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Javier Alberto Morales Obando **DOC. IDENTIDAD** 10075824

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [14] MES [05] AÑO [1952]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Cantidad consta 7438 de 30 Noviembre de 2023

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Cladia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Ly Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **10.075.824**

MORALES OBANDO

APELLIDOS

JAIVER ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1952**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-ENE-1974 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00941690-M-0010075824-20171002 0057656559A 3 4564497228

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10075824
NOMBRES	JAIVER ALBERTO
APELLIDOS	MORALES OBANDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	01/11/2005	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/19/2022 16:12:21	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Fabio de Jesus Tapasco **DOC. IDENTIDAD** 6790 920

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [02] MES [04] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Ana de Nue

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 de 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM. Ana de Nue.

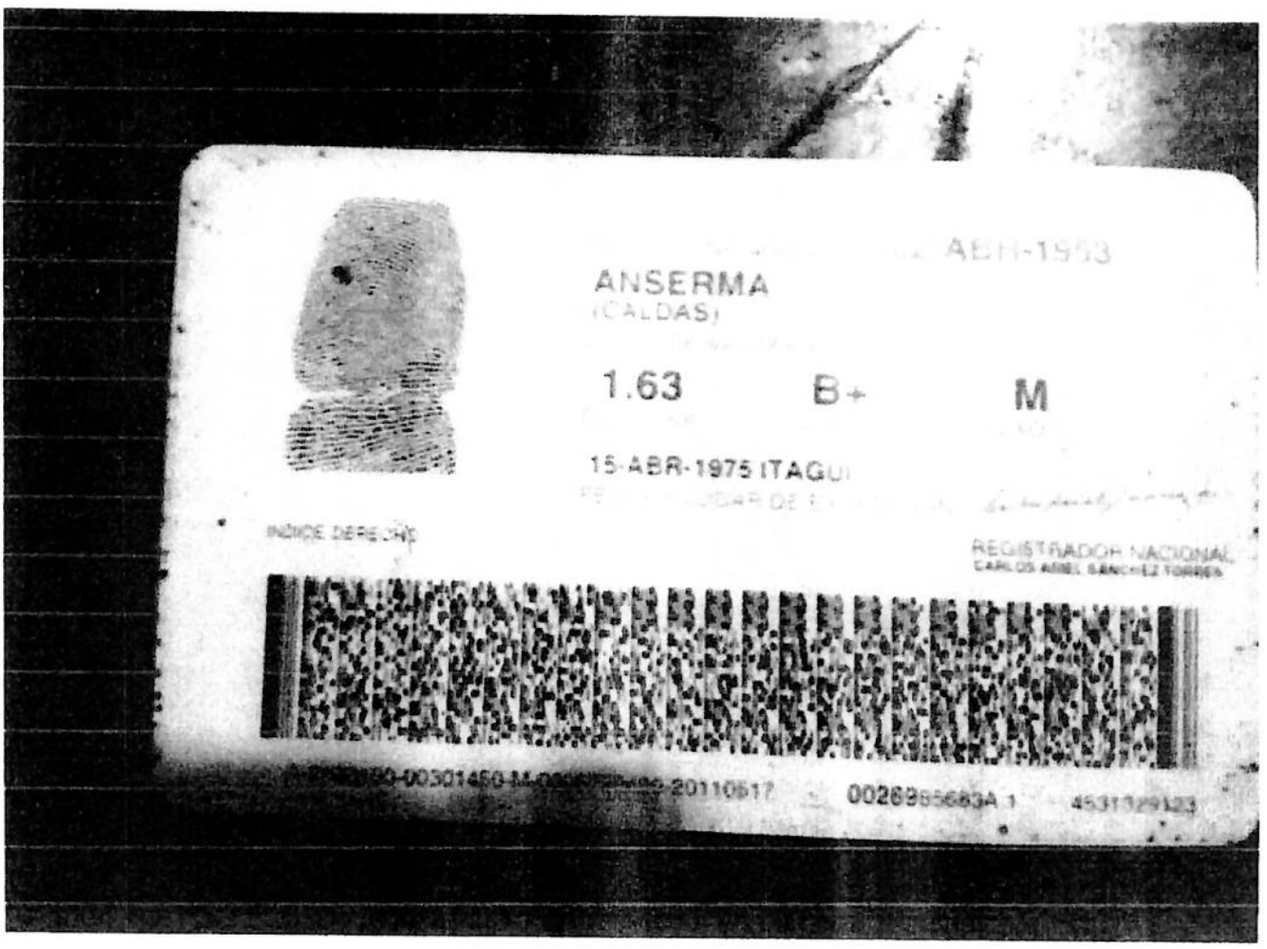
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Gaia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: _____

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA


REPUBLICA DE
IDENTIFICACION
CEDULA DE
NUMERO 6.790.420
TAPASCO GARCIA
APELLIDOS
FABIO DE JESUS
NOMBRES


ABR-1953
ANSERMA
(CALDAS)
1.63
B+
M
15-ABR-1975 ITAGUI
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
20110617

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	6790420
NOMBRES	FABIO DE JESUS
APELLIDOS	TAPASCO GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	19/04/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2022 18:46:50	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Unica de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jose Eduardo Rendon U. **DOC. IDENTIDAD** 1264496

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [13] MES [06] AÑO [1942]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Dra de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Contratado segun Correo 7438. del 30 Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Dra de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Liz Elena Gallo L

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.264.496**

RENDON URREA

APELLIDOS

JOSE EVERARDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-JUN-1942**

ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

29-JUL-1963 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3109100-00142694-M-0001264496-20081225 0008771547A 1 4210001442

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 11/03/2022

Ficha: 660011641077300017035

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **JOSE EVERARDO**

Apellidos: **RENDON URREA**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1264496**

Municipio: **Pereira**

Departamento: **Risaralda**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **24/02/2022**

Última actualización ciudadano: **24/02/2022**

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS**

Dirección: **Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1**

Teléfono: **3248703**

Correo Electrónico: **sisben@pereira.gov.co**

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1264496
NOMBRES	JOSE EVERARDO
APELLIDOS	RENDON URREA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ROLDANILLO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	05/01/2011	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/11/2022 18:11:37 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jesus Ma. Ocampo Hatinez **DOC. IDENTIDAD** 71633 313

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [31] MES [12.] AÑO [1955]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Ddo Ito Mayor en estado de Vulnerabilidad.

OBSERVACIONES: Continidad Segun Concepto 7438 del 30 Nov del 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: S Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-1955**
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO
03-SEP-1981 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-01037020-M-0071633313-20180911 0062575189A 1 5114210

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **71.633.313**
OCAMPO MARTINEZ
APELLIDOS
JESUS MARIA
NOMBRES

FIRMA



ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	71633313
NOMBRES	JESUS MARIA
APELLIDOS	OCAMPO MARTINEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	MEDIMAS EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	24/09/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 03/10/2022 16:41:48 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01 | Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Edgar de Jesus Marin Rudei **DOC. IDENTIDAD** 9890 242

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [11] MES [01] AÑO [1959]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad convenio 7438 del 30 de Nov de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Lydia Gallo

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 9.890.242
IBARRA RENDON
APELLIDOS
EDGAR DE JESUS
NOMBRES

Edgar Jesús Ibarra
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ENE-1959
QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
14-SEP-1977 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2400100-01237445-M-0009890242-20210608 0074567954G 4 8501791120

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	9890242
NOMBRES	EDGAR DE JESUS
APELLIDOS	IBARRA RENDON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	17/06/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2022 20:28:30	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septiembre 01 de 2020

FECHA: 30/11/2022.

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: _____

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Jesus Emilio Rojas **DOC. IDENTIDAD** 1401200

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [21] MES [02] AÑO [1935]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] **CUAL** _____

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: CPSAM Arca de Noe

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en estado de Vulnerabilidad

OBSERVACIONES: Continuidad. convenio 7438 del 30 de Noviembre de 2022.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) CPSAM Arca de Noe

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena García **TELEFONO:** 3148910316

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Liz Elena Gallego T

FIRMA: _____ **TELEFONO:** 3143466642.

ALCALDÍA DE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.401.200**

ROJAS
APELLIDOS

JESUS EVELIO
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1935**
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-NOV-1958 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00161206-M-0001401200-20090703 0013024577A 2 7780008862

ADRES

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1401200
NOMBRES	JESUS EVELIO
APELLIDOS	ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	11/24/2022 20:26:31	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA