CONSORCIO SISBEN SV 2024
NIT. 901.861.678-5

INFORME APLICACIÓN DE ENCUESTA	
FECHA	28/09/2024

ENCUESTADOR	
NOMBRE	**CARGO – DEPENDENCIA**
NELSON OSWALDO DIAZ GALARZA	ENCUESTADOR

DATOS DE LA ENCUESTA	
Acción de Tutela No.	2024-00119
Nombres completos del accionante	HUGO DIOFANTE BONILLA HERNANDEZ
Tipo y Numero de Identificación	CC 17107302
Dirección	CL 142 A 113 C 50 BL 12 AP 245
Teléfono	3133775339
Solicitud Oracle	3679815
ID Sisbén APP	694548
Ficha	110016201358900012070
Fecha de Sincronización y Backup.	28/09/2024
Informante Calificado	HUGO DIOFANTE BONILLA HERNANDEZ
Tipo y Numero de Identificación IC	CC 17107302
Abogado solicitante	LUISA FERNANDA GALLON HERNANDEZ
Resultado de la Visita	303

DATOS DE LA ENCUESTA	
Radicado No.	
Nombres completos del solicitante	HUGO DIOFANTE BONILLA HERNANDEZ
Tipo y Numero de Identificación	CC 17107302
Dirección	CL 142 A 113 C 50 BL 12 AP 245
Teléfono	3133775339
Solicitud Oracle	3679815
ID Sisbén APP	694548
No. De Ficha	110016201358900012070
Fecha de Sincronización y Backup.	28/09/2024
Informante Calificado	HUGO DIOFANTE BONILLA HERNANDEZ
Tipo y Numero de Identificación IC	CC 17107302
Profesional DRS	
Resultado de la Visita	303

CONSORCIO SISBEN SV 2024
NIT. 901.861.678-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

- imágenes de la Entrevista



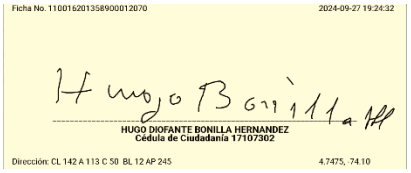
- Imágenes de la sincronización – DMC



CONSORCIO SISBEN SV 2024
NIT. 901.861.678-5







- Soportes Documentación Entrevista (Recibo Publico, entre otros)

OBSERVACIONES
• Se corrige la dirección del solicitante porque la dirección reportada viene mal registrada. Finalmente, se informa a la SDP, el resultado EXITOSO de la visita y la sincronización de la misma.

Firma del Coordinador de Campo:

Jacqueline Cortés Avila

_____

Nombre: JACQUELINE CORTES AVILA